

## FICHA DE HOMOLOGACIÓN

### I. DESCRIPCIÓN GENERAL

|                                |                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código del CUBSO               | : 4229552400179448                                                                                                                                                                                              |
| Denominación del requerimiento | : Lente intraocular dioptría +18 cámara posterior plegable 1 pieza con cartucho, e inyector en cesión en uso                                                                                                    |
| Denominación técnica           | : Lente intraocular dioptría +18 cámara posterior plegable 1 pieza con cartucho, e inyector en cesión en uso                                                                                                    |
| Unidad de medida               | : Unidad                                                                                                                                                                                                        |
| Homologación parcial           | : NO                                                                                                                                                                                                            |
| Resumen                        | : Dispositivo médico estéril de un solo uso, denominado también lente intraocular de cámara posterior pseudofáquico (véase Nota 1), plegable, de una pieza, diseñado para ser utilizado en cirugía de catarata. |

**El lente intraocular necesita para su implantación de un cartucho e inyector (véase Figura 1); los cuales se suministran de forma separada. Se debe entregar un cartucho compatible por cada lente intraocular ofertado. El inyector se entregará en cesión en uso o comodato.**

Se acepta que el lente intraocular ofertado cuente con filtro amarillo que bloquea la luz azul, de estar autorizado en su registro sanitario, siempre y cuando cumpla con el resto de características técnicas descritas en la Ficha de Homologación.

**Nota 1:** Se aceptan otras denominaciones relativas al nombre del dispositivo médico o sus componentes o características, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

### II. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

#### II.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### II.1.1. Características y especificaciones

De los bienes:

##### a.- Lente intraocular (véase Nota 1)

| Nº | Características          | Especificación                   | Documento técnico de referencia                                                      |
|----|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Esterilidad              | Estéril (véase Nota 2)           | USP capítulo <71> o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario  |
| 2  | Material                 | Acrílico hidrofóbico             | Establecido por el Ministerio de Salud                                               |
| 3  | Homogeneidad superficial | Exenta de defectos de superficie | ISO 11979-3 Ophthalmic implants - Intraocular lenses - Part 3: Mechanical properties |

| N°   | Características                                                                           | Especificación                                                                                                                                        | Documento técnico de referencia                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4    | Homogeneidad de masa                                                                      | Exenta de defectos de masa                                                                                                                            | and test methods, numeral 4.12 o de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario                                                                                                                                                                                                                  |
| 5    | Número de piezas                                                                          | Una                                                                                                                                                   | Establecido por el Ministerio de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 6    | Plegabilidad                                                                              | Plegable (flexible)                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7    | Diseño de la óptica                                                                       | Monofocal y asférica                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8    | Diámetro total (véase Nota 1 y véase Figura 2)                                            | 13,0 mm (véase Notas 3 y 4)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9    | Diámetro del cuerpo (véase Nota 1 y Figura 2)                                             | 6,0 mm (véase Notas 3 y 4)                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10   | Borde del cuerpo (véase Nota 1)                                                           | Borde cuadrado (véase Nota 5) o borde recto                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11   | Tipo de háptico (véase Nota 1)                                                            | "L" modificado o "C" modificado                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12   | Angulación del háptico                                                                    | 0° a 5°                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13   | Índice de refracción                                                                      | $\geq 1,47$                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14   | Filtro ultravioleta (UV)                                                                  | Sí                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 15   | Constante A                                                                               | 118 a 119,3                                                                                                                                           | ISO 11979-2 Ophthalmic implants - Intraocular lenses - Part 2: Optical properties and test methods, numeral 4.2.1 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario                                                                                                                   |
| 16   | Potencia dióptrica                                                                        | $+18 D \pm 0,4 D$                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 17   | Calidad de imagen (Eficacia de resolución o Función de transferencia de modulación (MTF)) | <b>Eficacia de resolución:</b><br>No inferior al 60%<br><b>o</b><br><b>Función de transferencia de modulación (MTF):</b><br>$\geq 0,43$ o $\geq 70\%$ | ISO 11979-2 Ophthalmic implants - Intraocular lenses - Part 2: Optical properties and test methods, numeral 4.3.2 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario                                                                                                                   |
| 18   | Límite de endotoxinas bacterianas (véase Nota 1)                                          | No mayor a 0,2 UE/ lente                                                                                                                              | ISO 11979-8 Ophthalmic implants - Intraocular lenses - Part 8: Fundamental requirements, numeral 9.2 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario                                                                                                                                |
| 19   | Biocompatibilidad                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 19.1 | Citotoxicidad                                                                             | No citotóxico                                                                                                                                         | ISO 10993-5 Biological evaluation of medical devices - Part 5: Tests for in vitro cytotoxicity, numeral 8.5 o NTP-ISO 10993-5 Evaluación biológica de Dispositivos Médicos. Parte 5: Ensayos de citotoxicidad in vitro, numeral 8.5 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario |
| 19.2 | Sensibilización Cutánea                                                                   | No produce sensibilización cutánea                                                                                                                    | ISO 10993-10 Biological evaluation of medical devices-Part 10: Tests for skin sensitization, numeral 6 o NTP-                                                                                                                                                                                         |

| N°   | Características     | Especificación                 | Documento técnico de referencia                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|---------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                     |                                | ISO 10993-10 Evaluación biológica de dispositivos médicos. Parte 10: Ensayos para la sensibilización cutánea, numeral 6 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario                                                                                                                |
| 19.3 | Toxicidad sistémica | No produce toxicidad sistémica | ISO 10993-11 Biological evaluation of medical devices — Part 11: Tests for systemic toxicity, numeral 5 and 6 o NTP-ISO 10993-11 Evaluación biológica de dispositivos médicos. Parte 11: Ensayos de toxicidad sistémica, numeral 5 y 6 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario |
| 19.4 | Irritación          | No produce irritación          | ISO 10993-23 Biological evaluation of medical devices - Part 23: Tests for irritation, numeral 6 o 7 u 8 o NTP-ISO 10993-23 Evaluación biológica de dispositivos médicos. Parte 23: Ensayos de irritación, numeral 6 o 7 u 8 o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario           |

**b.- Cartucho (véase Nota 1)**

| N° | Características | Especificación         | Documento técnico de referencia                                                     |
|----|-----------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Material        | Polímero               | Establecido por el Ministerio de Salud                                              |
| 2  | Esterilidad     | Estéril (véase Nota 2) | USP capítulo <71> o norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario |

**c.- Inyector (véase Nota 1)**

El inyector se proveerá bajo la modalidad de **cesión en uso o comodato**. Por lo tanto, el contratista se compromete a proporcionar el(los) inyector(es) compatible(s) con el lente intraocular y el cartucho ofertados, y a cumplir con las características y condiciones especificadas en el ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación.

**Nota 2:** En el caso que el dispositivo médico haya sido esterilizado con el método de óxido de etileno, debe cumplir con los límites máximos permitidos de residuos de esterilización por óxido de etileno según la norma técnica de referencia autorizada en su registro sanitario.

**Nota 3:** Se aceptan los límites de tolerancia de la especificación, de la característica de la Ficha de Homologación, en tanto se encuentre autorizado en el registro sanitario.

**Nota 4:** Se acepta la equivalencia de la especificación en otras unidades de medida.

**Nota 5:** Se acepta que la especificación borde cuadrado haga referencia a 360°, de estar autorizado en su registro sanitario.

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                              | Cartucho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La vigencia mínima del dispositivo médico deberá ser de dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la Entidad; para el caso de entregas sucesivas del bien de un mismo lote, podrán aceptarse con una vigencia mínima de quince (15) meses (Véase Nota 6). | <p>La vigencia mínima del dispositivo médico deberá ser de dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la Entidad; para el caso de entregas sucesivas del bien de un mismo lote, podrán aceptarse con una vigencia mínima de quince (15) meses.</p> <p>En el caso de que el bien a entregar tenga una vigencia menor a 18 meses, el contratista debe presentar declaración jurada de compromiso de canje por vencimiento con las mismas condiciones que ofertó el dispositivo médico y no generará gastos adicionales a la Entidad, en el cual se compromete a canjear el dispositivo hasta cumplir con la vigencia mínima requerida de dieciocho (18) meses.</p> <p>La Entidad deberá precisar en el requerimiento el menor periodo de vigencia con el que aceptará el dispositivo médico, en función de la interacción con el mercado y de la evaluación efectuada por la Entidad considerando la finalidad de la contratación.</p> <p>La Entidad deberá establecer el texto de la declaración jurada de compromiso de canje por vencimiento que se presentará junto con la oferta de ser el caso.</p> |

**Nota 6:** Excepcionalmente, la Entidad puede precisar en el requerimiento, una vigencia mínima del Lente intraocular inferior a la establecida en el párrafo precedente, en función de la interacción con el mercado y de la evaluación efectuada por la Entidad considerando la finalidad de la contratación.

#### II.1.2. Gráficos o esquemas referenciales



**Figura 1:** a: Lente intraocular, b: Cartucho, c: Inyector en cesión en uso (Provistos por separado)  
(No incluye diseño)



**Figura 2:** Lente Intraocular (No incluye diseño)

### II.1.3. Rotulado

#### II.1.3.1. Rotulado del envase inmediato o primario y mediato o secundario

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cartucho |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <p>El contenido de los rotulados del envase inmediato o primario y mediato o secundario debe corresponder al(los) dispositivo(s) médico(s) ofertado(s) y estar de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario o certificado de registro sanitario, según los artículos 17°, 137° y 138° del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes.</p> <p>La Entidad mantiene la facultad de solicitar un logotipo en los envases inmediato o primario y/o mediato o secundario del dispositivo médico, sin que éste vulnere lo establecido en la reglamentación vigente, para lo cual debe ser precisado en el requerimiento que formula el área usuaria.</p> |          |

#### II.1.3.2. Rotulado del embalaje

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cartucho |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <p>El embalaje debe estar debidamente rotulado indicando como mínimo lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre del dispositivo médico</li><li>• Cantidad</li><li>• Número de lote o serie</li><li>• Fecha de vencimiento</li><li>• Nombre del proveedor</li><li>• Especificaciones para la conservación y almacenamiento</li><li>• Número de embalajes apilables</li></ul> <p>Dicha información puede ser indicada en etiquetas.</p> |          |

#### II.1.4. Envase y embalaje

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cartucho |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <p>Los envases inmediato o primario y mediato o secundario del(los) dispositivo(s) médico(s) deben sujetarse a lo autorizado en su registro sanitario y lo establecido en el artículo 141°, según Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes.</p> |          |

##### II.1.4.1. Envase inmediato o primario

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cartucho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Doble envase individual y original, herméticamente sellado, exento de rebabas y aristas cortantes, que garantice el mantenimiento de la esterilidad, integridad del dispositivo médico y las condiciones de almacenamiento, con el fin de protegerlo de la contaminación y cambios físicos. Resistente a la manipulación, transporte, almacenamiento y distribución.</p> | <p>Envase individual y original, herméticamente sellado, exento de rebabas y aristas cortantes, que garantice el mantenimiento de la esterilidad, integridad del dispositivo médico y las condiciones de almacenamiento, con el fin de protegerlo de la contaminación y cambios físicos. Resistente a la manipulación, transporte, almacenamiento y distribución.</p> |

#### II.1.4.2. Envase mediato o secundario

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cartucho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Caja de cartón o de material distinto que contiene en su interior una unidad del dispositivo médico en su envase inmediato, que proteja la integridad del dispositivo médico, mantenga las condiciones biológicas y las condiciones de almacenamiento, con el fin de protegerlo de la contaminación y cambios físicos. Resistente y que facilite la manipulación, transporte, almacenamiento y distribución. | Caja de cartón o de material distinto que contiene en su interior una o más unidades del dispositivo médico en su envase inmediato, que proteja la integridad del dispositivo médico, mantenga las condiciones biológicas y las condiciones de almacenamiento, con el fin de protegerlo de la contaminación y cambios físicos. Resistente y que facilite la manipulación, transporte, almacenamiento y distribución. |

#### II.1.4.3. Embalaje

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cartucho |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Caja de cartón corrugado o de material distinto que debe cumplir con los siguientes requisitos:                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nuevo, que garantice la integridad, orden, conservación, transporte, distribución y adecuado almacenamiento del dispositivo médico.</li><li>• Que facilite su conteo y apilamiento.</li><li>• Debe descartarse la utilización de embalaje de productos comestibles o productos de tocador, entre otros de uso no sanitario.</li></ul> |          |

#### II.1.5. Inserto o manual de instrucciones de uso

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cartucho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contenido del inserto o manual de instrucciones de uso debe corresponder al(los) dispositivo(s) médico(s) ofertado(s), debe estar redactado en idioma español y estar de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario, según lo establecido en el artículo 140° del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes. | De estar autorizado en el registro sanitario del dispositivo médico, el contenido del inserto o manual de instrucciones de uso debe corresponder al(los) dispositivo(s) médico(s) ofertado(s), debe estar redactado en idioma español y estar de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario, según lo establecido en el artículo 140° del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes |

### II.2. CONDICIONES DE EJECUCIÓN

#### II.2.1. De la recepción

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cartucho |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| El acto de recepción de los bienes que formarán parte de la entrega se realizará por los responsables encargados de la Entidad; para lo cual el Químico Farmacéutico responsable del almacén o quien haga sus veces, realizará la verificación documentaria y evaluación organoléptica de las características físicas del dispositivo médico, según su procedimiento; cumpliendo con las disposiciones establecidas en los numerales 6.2.4.2 y 6.2.4.3 del Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros, aprobado con Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA. |          |

### II.2.1.1. Verificación documentaria

El contratista en el momento de entrega de los bienes en el(los) punto(s) de destino(s), debe entregar los documentos indicados en la Tabla N° 1, los cuales deben estar vigentes a la fecha de recepción y los documentos técnicos deben estar refrendados por el Director Técnico del contratista, para la verificación respectiva.

**Tabla N° 1. Documentos a presentar por el contratista (véase Nota 7)**

| N° | Documentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cartucho                                                                                                                                                       |
| 1  | Copia simple de la orden de compra – guía de internamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |
| 2  | Guía de remisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                |
| 3  | Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                |
| 4  | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Declaración jurada de compromiso de canje por vencimiento, aplicable en el caso de que el cartucho a entregar tenga una vigencia menor a dieciocho (18) meses. |
| 5  | Copia simple de la Resolución de Autorización del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, con resolución(es) de autorización del(los) cambio(s), en el Registro Sanitario si los tuviera.                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |
| 6  | Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente por cada lote o serie a entregar y copia simple de documentos técnicos para sustentar lo señalado en el segundo párrafo del numeral III.1.1.4. de Documentos para la admisión de la oferta de la Ficha de Homologación.                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |
| 7  | Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente al certificado de BPM del fabricante extranjero que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico (CE, ISO 13485 u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen). Para el caso del fabricante nacional, copia simple del certificado de BPM emitido por DIGEMID. |                                                                                                                                                                |
| 8  | Copia simple del acta de muestreo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |
| 9  | Copia simple del informe de ensayo emitido por el Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) del Instituto Nacional de Salud (INS) o por cualquier laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud, según las pruebas de ensayo indicadas en la Tabla N° 2 del numeral II.2.3. Del control de calidad de la Ficha de Homologación.                                                                  |                                                                                                                                                                |
| 10 | Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |

**Nota 7:** Los documentos a presentar cuyo contenido se encuentren en idioma diferente al español, deben presentar la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado. El contratista es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

Las copias simples del informe de ensayo y del acta de muestreo sólo aplican a cada entrega que corresponda efectuar un control de calidad, según cronograma establecido por la Entidad.

La copia simple de los documentos técnicos para sustentar lo señalado en el segundo párrafo del numeral III.1.1.4. de Documentos para la admisión de la oferta de la Ficha de Homologación y la declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos, se reciben por única vez cuando se efectúa la primera entrega.

La declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos aplica durante el plazo máximo de año y medio (18 meses), contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

### II.2.1.2. Evaluación organoléptica

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cartucho |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| La evaluación organoléptica será realizada por el Químico Farmacéutico responsable del almacén de la Entidad o el profesional que haga sus veces, según su procedimiento; cumpliendo los lineamientos establecidos en la norma vigente, para lo cual debe utilizar un plan de muestreo de acuerdo a la norma NTP-ISO 2859-1:2013 (revisada el 2023). |          |

### II.2.2. De la conformidad

| Lente intraocular                                                                                                                                                                      | Cartucho |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| La Entidad debe precisar en la formulación del requerimiento el nombre del área responsable de otorgar la conformidad, asimismo las condiciones a cumplir para la emisión de la misma. |          |

### II.2.3. Del control de calidad

Para la verificación de la calidad, el dispositivo médico estará sujeto al control de calidad por el Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) del INS o por cualquier laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud, previo a su entrega en el lugar de destino final, y según cronograma establecido por la Entidad. Los ensayos realizados por cualquier laboratorio de la Red deben estar avalados en su resolución de autorización vigente emitido por el CNCC del INS.

El(los) ensayo(s) a efectuarse en el(los) dispositivo(s) médico(s) ofertado son los siguientes:

**Tabla N° 2. Ensayo(s) para el control de calidad (véase Nota 8)**

| Características                   | Ensayo                  | Capítulo/Numeral | Documento Técnico de Referencia |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------|
| Lente intraocular                 |                         |                  |                                 |
| Esterilidad                       | Esterilidad             | Capítulo <71>    | USP vigente (véase Nota 9)      |
| Límite de endotoxinas bacterianas | Endotoxinas bacterianas | Capítulo <85>    |                                 |
| Toxicidad sistémica               | Inyección sistémica     | Capítulo <88>    |                                 |
| Cartucho                          |                         |                  |                                 |
| Esterilidad                       | Esterilidad             | Capítulo <71>    | USP vigente (véase Nota 9)      |

**Nota 8:** En el caso de que el área usuaria determine que los costos y/o la oportunidad del suministro originados de la exigencia del control de calidad, puedan impedir o poner en riesgo la finalidad de la contratación, ésta podrá ser eximida. Para estos efectos, en la evaluación se deben considerar los impedimentos que sustenten dicha exoneración. Asimismo, el área usuaria define si requiere la aplicación de control de calidad posterior detallando el procedimiento respectivo.

**Nota 9:** Cuando se hace referencia al término “vigente”, se considera al último año de publicación de la farmacopea a la fecha de fabricación del dispositivo médico.

Las condiciones a tomar en cuenta para el control de calidad de los dispositivos médicos ofertados se detallan a continuación:

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cartucho |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Para la realización de los ensayos de control de calidad, el contratista debe prever los plazos que conllevará su ejecución, a fin de atender los requerimientos del mismo con oportunidad.                                                                                                                                                                                                      |          |
| La cantidad de muestra para los ensayos de control de calidad (Tabla N° 2) será determinada por el CNCC del INS o por cualquier laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud que el contratista haya seleccionado, los cuales tomarán como referencia los procedimientos y normativas vigentes aprobadas por el CNCC del INS. |          |

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cartucho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>En el caso de una entrega de ítem paquete a la entidad, que agrupa a más de una dioptría de lentes intraoculares de cámara posterior plegable 1 pieza, el plan de muestreo para los ensayos se realiza sobre el total de unidades del ítem paquete a entregar a la Entidad, procediendo a seleccionar de manera aleatoria el lote o serie que presente mayor número de unidades, sobre el cual el CNCC del INS o cualquier laboratorio de la Red tomará el tamaño de muestra para los ensayos de la Tabla N° 2. De existir más de un lote o serie en el ítem paquete con el mismo número mayor de unidades, se tomará el lote o serie que tiene menos tiempo de vigencia</p>                                                                                                                                                                                                                  | <p>NO APLICA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Para la realización de los ensayos según la Tabla N° 2, el contratista debe entregar los documentos solicitados por el personal del laboratorio de control de calidad, al momento del muestreo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>Las unidades utilizadas para fines de control de calidad no forman parte del total de unidades a entregar.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>Cuando una entrega esté conformada por más de un lote o serie del ítem individual o por paquete (más de una dioptría de lentes intraoculares de cámara posterior plegable 1 pieza), las unidades del lote o serie muestreado representarán al total de unidades de los lotes o series sujetos de muestreo del ítem individual o por paquete. La obtención de un resultado de control de calidad "CONFORME" se interpreta como la conformidad de las unidades de todos los lotes o series del ítem individual o por paquete que conforman la entrega. La obtención de un resultado de control de calidad "NO CONFORME", significa que dicha entrega no cumple con el requisito de conformidad para el control de calidad solicitado, no pudiendo el contratista distribuir ninguno de los lotes o series sujetos de muestreo, debiendo proceder según lo señalado en el siguiente párrafo.</p> | <p>Cuando una entrega esté conformada por más de un lote, las unidades del lote muestreado representarán al total de unidades de los lotes sujetos de muestreo. La obtención de un resultado de control de calidad "CONFORME" se interpreta como la conformidad de las unidades de todos los lotes que conforman la entrega. La obtención de un resultado de control de calidad "NO CONFORME", significa que dicha entrega no cumple con el requisito de conformidad para el control de calidad solicitado, no pudiendo el contratista distribuir ninguno de los lotes sujetos de muestreo, debiendo proceder según lo señalado en el siguiente párrafo.</p> |
| <p>En el caso que una entrega esté conformada por más de un lote o serie del ítem individual o por paquete (más de una dioptría de lentes intraoculares de cámara posterior plegable 1 pieza) y se obtenga un informe de ensayo de control de calidad con resultado "NO CONFORME" para el lote o serie muestreado del ítem individual o por paquete, el contratista procederá inmediatamente a solicitar al CNCC del INS o a un laboratorio de la Red, el control de calidad de los lotes o series restantes del ítem individual o por paquete, cuyos gastos lo asumirá el contratista. En este caso, sólo formarán parte de la entrega los lotes o series que obtengan los resultados de control de calidad "CONFORME" del ítem individual o por paquete.</p>                                                                                                                                   | <p>En el caso que una entrega este conformada por más de un lote y se obtenga un informe de ensayo de control de calidad con resultado "NO CONFORME" para el lote muestreado, el contratista procederá inmediatamente a solicitar al CNCC del INS o a un laboratorio de la RED el control de calidad de los lotes restantes, cuyos gastos lo asumirá el contratista. En este caso, solo formaran parte de la entrega los lotes que obtengan los resultados de control de calidad "CONFORME".</p>                                                                                                                                                             |
| <p>Los resultados del muestreo y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra deben constar en el acta de muestreo, la misma que debe ser firmada por los representantes del laboratorio de control de calidad del CNCC del INS o el laboratorio de la Red seleccionado y del contratista, y será considerada como requisito obligatorio para la entrega del dispositivo médico en el lugar de destino.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>En caso de que dichas pruebas no puedan ser realizadas a nivel nacional, se debe presentar constancia de imposibilidad otorgada por el CNCC del INS y por los laboratorios de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado "NO CONFORME" en el control de calidad, será responsabilidad del contratista.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cartucho |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| En caso de que durante la vigencia del contrato se incorpore un Laboratorio a la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud, el contratista está facultado para realizar las pruebas que correspondan, las mismas que serán válidas para efectos de la entrega de los dispositivos médicos. |          |
| Asimismo, en caso alguno de los laboratorios antes señalados sea excluido de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud, las pruebas que se realicen no serán válidas para efectuar el internamiento de los dispositivos médicos.                                                        |          |

#### II.2.4. Responsabilidad por vicios ocultos

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cartucho |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| La conformidad de la recepción por parte de la Entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos del(los) dispositivo(s) médico(s) entregado(s). El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del dispositivo médico ofertado. El plazo máximo de responsabilidad del contratista aplica durante año y medio (18 meses), contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.                                                                                                                                                                                                                             |          |
| El canje por defectos o vicios ocultos será efectuado en el caso de que el dispositivo médico haya sufrido alteración de sus características técnicas sin causa atribuible al usuario. El canje o reposición se realizará a solo requerimiento de la Entidad, en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario que inicia desde el día siguiente de la comunicación al contratista por parte de la Entidad y no generará gastos adicionales a la Entidad. Los dispositivos médicos a ingresar en el canje tendrán una vigencia igual o mayor a lo indicado en el último párrafo del numeral II.1.1. de la Ficha de Homologación, contada a partir de la fecha de entrega del canje. |          |

#### II.2.5. Del inyector en cesión en uso

El inyector en cesión en uso debe cumplir con las condiciones establecidas ANEXO N°1 de la Ficha de Homologación.

#### II.2.6. De la vigilancia sanitaria

| Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cartucho |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Por corresponder el(los) presente(s) bien(es) a dispositivo(s) médico(s), la Entidad y/o Establecimiento de Salud y el contratista deben cumplir con realizar actividades de tecnovigilancia, que permitan prevenir y reducir los riesgos que se puede presentar durante el uso del dispositivo médico, presentando a la autoridad respectiva los informes que respalden el cumplimiento de las actividades realizadas de tecnovigilancia, de acuerdo a lo establecido en la NTS N° 123-MINSA/DIGEMID-V.01 Norma Técnica de Salud que regula las actividades de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobada con Resolución Ministerial N° 539-2016/MINSA, para las acciones correspondientes |          |

### II.3. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

#### II.3.1. Capacidad legal

| Requisito                                | Acreditación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Autorización Sanitaria de Funcionamiento | Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del establecimiento farmacéutico del postor, así como de los cambios otorgados, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM) según su ámbito |

### III. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

#### III.1. De la selección

##### Documentos de presentación obligatoria

##### III.1.1. Documentos para la admisión de la oferta (véase Notas 10 y 11)

##### Lente intraocular y cartucho

Además de la declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, el postor debe presentar copias simples de los siguientes documentos:

| N°         | Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cartucho |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| III.1.1.1. | <p>Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el Registro Sanitario, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el(los) dispositivo(s) médico(s) ofertado(s).</p> <p>No se aceptarán ofertas de dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario se encuentre suspendido o cancelado.</p> <p>La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del dispositivo médico aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| III.1.1.2. | <p>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.</p> <p>En el caso de dispositivos médicos importados, certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente al certificado de BPM del fabricante extranjero, vigente que acredite el 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.</p> <p>La exigencia de la vigencia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente al certificado de BPM que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, se aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.</p> |          |
| III.1.1.3. | <p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según normativa vigente.</p> <p>En el caso de que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>En el caso de que el postor sea un fabricante nacional, el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) incluye las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |

| N°         | Lente intraocular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cartucho                                                                                                                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | La exigencia de la vigencia del(los) Certificado(s) de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |
| III.1.1.4. | <p>Certificado de análisis u otro documento equivalente de(los) dispositivo(s) médico(s), en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en las tablas del numeral II.1.1. de la Ficha de Homologación.</p> <p>En el caso de que el certificado de análisis u otro documento equivalente no hayan considerado todas las características específicas solicitadas en la presente Ficha de Homologación en las tablas del numeral II.1.1., se deben presentar documentos técnicos emitidos o avalados por el fabricante que certifiquen el cumplimiento de dichas características.</p> |                                                                                                                                                                |
| III.1.1.5. | Rotulados de los envases inmediato o primario y mediato o secundario, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario o certificado de registro sanitario del(los) dispositivo(s) médico(s) ofertado(s), que permita sustentar lo señalado con respecto al rotulado, en el numeral II.1.3.1. Rotulado del envase inmediato o primario y mediato o secundario de la Ficha de Homologación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |
| III.1.1.6. | Inserto o manual de instrucciones de uso, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | De estar autorizado en el registro sanitario, inserto o manual de instrucciones de uso.                                                                        |
| III.1.1.7. | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Declaración jurada de compromiso de canje por vencimiento, aplicable en el caso de que el cartucho a entregar tenga una vigencia menor a dieciocho (18) meses. |

**Nota 10:** Para los documentos emitidos en el extranjero cuyo contenido se encuentre en idioma diferente al español, deben presentar la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

**Nota 11:** Excepcionalmente, la Entidad mantiene la facultad de solicitar un documento de compromiso de canje de dioptrías del dispositivo médico en rangos de acuerdo a las necesidades del área usuaria, para garantizar el acceso oportuno de este dispositivo a los pacientes que requieren una operación de catarata.

#### IV. ANEXOS

## ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación

### Condiciones de cesión en uso del(los) inyector(es)

#### 1. Condiciones generales

- 1.1. El(los) inyector(es) debe(n) ser nuevo(s), compatible(s) con los cartuchos y lentes intraoculares suministrados por el contratista, con una antigüedad no mayor a tres (3) años contados desde la fecha de fabricación al momento de la entrega en el(los) punto(s) de destino(s) establecido(s) en el requerimiento.
- 1.2. La entrega de(los) inyector(es) no genera(n) obligaciones a la Entidad de pago por concepto de compra, alquiler, costos de traslado, u otros; éstos deben ser asumidos por el contratista.
- 1.3. La Entidad no se responsabiliza por cualquier deficiencia, daño o siniestro que sufra el(los) inyector(es), salvo negligencia de la Entidad técnicamente demostrada.
- 1.4. De presentarse, cualquier deficiencia, daño o siniestro que sufra el(los) inyector(es), éste(os) deben(n) ser reemplazado(s) con otro(s) compatible(s) con los cartuchos y lentes intraoculares suministrados por el contratista, con las mismas características técnicas solicitadas en el numeral 2. del ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación, a fin de no alterar el normal funcionamiento de la prestación del servicio de la Entidad, por lo que ésta notificará al contratista, reportando el número de inyector(es) afectado(s) para su reposición en un plazo no mayor de tres (03) días hábiles.

#### 2. Características técnicas

| N° | Características     | Especificación                                                                                                            | Documento técnico de referencia        |
|----|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1  | Material            | Titanio o material metálico inoxidable o material metálico inoxidable (partes metálicas) y polímero (partes no metálicas) | Establecido por el Ministerio de Salud |
| 2  | Condición biológica | No estéril (véase Nota 1 del ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación)                                                      |                                        |
| 3  | Reutilizable        | Sí                                                                                                                        |                                        |

**Nota 1 del ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación:** El inyector debe ser esterilizable previo a su uso por calor húmedo o vapor.

#### 3. Cantidad

La Entidad determinará la cantidad de inyector(es) a solicitar, en función a la necesidad del área usuaria, por lo que debe ser precisado al momento de realizar el requerimiento.

#### 4. Recepción y conformidad

##### 4.1. Recepción

Los inyectores deben ser entregados por el contratista conjuntamente con el lente intraocular y cartucho directamente a(los) punto(s) de destino(s) establecido(s) por la Entidad en el requerimiento. Los inyectores precisados en el requerimiento serán entregados en la primera prestación.

El acto de recepción del(los) inyector(es) se realizará por el(los) responsable(s) encargado(s) del(los) punto(s) de destino(s) del almacén y/o área usuaria de acuerdo a su procedimiento interno; para lo cual el(los) responsable(s) o quien haga sus veces, realizará(n) la verificación documentaria y evaluación organoléptica de(los) inyector(es).

#### **4.1.1. Verificación documentaria**

El contratista en el momento de entrega del(los) inyector(es) en el(los) punto(s) de destino(s), debe entregar como mínimo los documentos indicados en la Tabla N° 1 del ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación, para la verificación respectiva.

**Tabla N° 1 del ANEXO N° 1 de la Ficha de Homologación. Documentos a presentar por el contratista**

| <b>N°</b> | <b>Documentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | Documento emitido por el fabricante que acredite la antigüedad no mayor a tres años contados desde la fecha de fabricación al momento de la entrega en el(los) punto(s) de destino(s).                                                                                                      |
| 2         | Relación del(los) inyector(es) en cesión en uso a entregar, detallando como mínimo el número de lote o serie, fabricante, país de origen y antigüedad (no mayor a 3 años contados desde la fecha de fabricación al momento de la entrega en el(los) punto(s) de destino(s) establecido(s)). |
| 3         | Copia simple del instructivo donde se detalle el procedimiento a seguir para la correcta limpieza y esterilización por calor húmedo o vapor de(los) inyector(es) antes de ser utilizados, de acuerdo a lo establecido por el fabricante, debe estar redactado en idioma español.            |

#### **4.1.2. Evaluación organoléptica**

La evaluación organoléptica del(los) inyector(es) se realizará por el(los) responsable(s) encargado(s) del(los) punto(s) de destino(s) del almacén y/o área usuaria de acuerdo a su procedimiento interno.

#### **4.2. Conformidad**

La conformidad del(los) inyector(es) se realizará por el(los) responsable(s) encargado(s) del(los) punto(s) de destino(s) del almacén y/o área usuaria de acuerdo a su procedimiento interno.

### **5. Permanencia**

El tiempo de permanencia de cesión en uso del(los) inyector(es) será establecido por el área usuaria al momento de realizar el requerimiento, el cual no deberá superar los dieciocho (18) meses contados a partir de la primera entrega.

### **6. Capacitación**

El contratista debe realizar las actividades de capacitación dirigida a los profesionales usuarios en el uso y esterilización del(los) inyector(es) en cesión en uso o comodato, de acuerdo a un plan de capacitación coordinado con el área usuaria. Todo ello sin costo adicional para la Entidad.

La Entidad contratante definirá en su requerimiento, los temas a ser incluidos en la capacitación, el perfil de la persona que realizará la capacitación, la cantidad de profesionales a capacitar y el plazo de ejecución de la misma.