

BASES DE CONTRATACIÓN

"CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS PARA LA CONCESION DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO"

1.-ENTIDAD CONVOCANTE

- 1.1. Nombre: Hospital San Juan de Lurigancho
- 1.2. RUC:20512311122

2.-DOMICILIO LEGAL

Av. Canto Grande S/N (Alt. Paradero 11) – San Juan de Lurigancho

3.-FINALIDAD DEL CONCURSO

El presente concurso tiene como finalidad, la concesión de un espacio geográfico a una persona jurídica para que brinde el servicio de tomografía computarizada a los pacientes del Hospital de San Juan de Lurigancho.

4.-PERIODO DE CONVENIO

El periodo de vigencia de la concesión será de 4 años, (pudiendo ser estos renovables) contados a partir del día siguiente de haber suscrito el contrato con el participante que resulte ganador del presente proceso.

5.-CONDICIONES DE LA CONCESIÓN

Las condiciones están definidos en los Términos de Referencia que forman parte de la presente convocatoria, así como en el contrato o convenio celebrado.

6. –BASE LEGAL

- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General
- Ley N° 26842, Ley General de Salud (Capítulo IV Art. del 76 al 86), publicado 20.07.1997.
- Resoluciones Ministeriales N°454-2009/MINSA, aprueba la relación de procedimientos administrativos a cargo de las Direcciones Regionales de Salud, publicado 10.07.2009.
- Ley General de Sociedades.
- Código Civil.

7. –OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Los servicios de tomografía computarizada, deberán ser brindados en las instalaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, sito Av. Canto Grande S/N (Alt. Paradero 11) – San Juan de Lurigancho.

N° de Procedimiento	Denominación del Procedimiento
1	SERVICIOS DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PARA EL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

8.-CRONOGRAMA DEL PROCESO

ETAPAS	FECHAS	HORA y LUGAR
Convocatoria	04.08.2015	En la Página Web de la entidad
Presentación de Propuesta	Del 05.08.2015 al 07.08.2015	Desde las 09:00 hasta las 16:00 horas en Mesa de Partes de la entidad
Evaluación de Propuestas	13.08.2015	Por parte de la Comisión Evaluadora
Otorgamiento de Buena Pro y Publicación en la página web	14.08.2015	En la Página Web de la entidad
Presentación de documentación para firma de contrato o convenio	17.08.2015	Desde las 09:00 hasta las 16:00 horas en Mesa de Partes de la entidad, dirigida a la Dirección Ejecutiva de la entidad
Suscripción del Contrato o Convenio	19.08.2015	En la Oficina de la Dirección Ejecutiva del Hospital de San Juan de Lurigancho

9.-PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Las personas jurídicas que deseen participar en la presente convocatoria deberán presentar su propuesta en la Mesa de Partes del Hospital San Juan de Lurigancho, sito Av. Canto Grande S/N (Alt. Paradero 11) – San Juan de Lurigancho, en dos sobres cerrados dirigido a la COMISIÓN EVALUADORA, con el siguiente rótulo en su parte superior:

SOBRE N° 01: PROPUESTA TECNICA:

Señores

Hospital San Juan de Lurigancho

Att.: Comisión Evaluadora

PROCESO DE CONTRATACIÓN:

Objeto del proceso:

“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO”

PRIMERA CONVOCATORIA

PROPUESTA NOMBRE/RAZÓNSOCIAL DEL POSTOR

SOBRE N° 01: PROPUESTA TECNICA

SOBRE N° 02: PROPUESTA ECONOMICA:

Señores

Hospital San Juan de Lurigancho

Att.: Comisión Evaluadora

Objeto del proceso:

“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO”

PRIMERA CONVOCATORIA

PROPUESTA NOMBRE/RAZÓNSOCIAL DEL POSTOR

SOBRE N° 02: PROPUESTA ECONOMICA

10.- REQUISITOS PARA SER PARTICIPANTE

- Podrán presentarse como participantes aquellas personas jurídicas, constituidas en el Perú, con el requisito de no registrar incumplimiento contractual con el Estado Peruano, que cuente con un equipo de profesionales (sustentable con documentación), con experiencia en la rama de salud, especialmente en el servicio a prestar, según normatividad de salud vigente.
- El personal propuesto, deberá contar con experiencia en la ejecución de tomografía computarizada.
- El representante legal tendrá a su cargo toda la coordinación de los aspectos vinculados a la prestación de servicios y ejecución del contrato.

11.- SOBRE LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS

El participante presentará su propuesta, ante la Mesa de Partes de la entidad, en la fecha y horario señalado en el Cronograma de la presente convocatoria.

a) Contenido de la Propuesta Técnica:

- 1.- **Declaración Jurada de cumplimiento**, de las condiciones de Contratación y Especificaciones Técnicas (Anexo 1 Y 2)
- 2.- **Vigencia de poder del representante legal**, con una antigüedad no mayor a 30 días calendario (Anexo 3)
- 3.- **Declaración jurada de plazo de vigencia de la concesión**(Anexo 4).
- 4.- **Experiencia del Personal**: Se acreditará a través del Currículum Vitae, debidamente documentado del Director Técnico y del personal propuesto para la prestación de los servicios materia de la convocatoria.
- 5.- **Experiencia Como Empresa**: Se acreditará con contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago relacionados al servicio de tomografía (Anexo 5)
- 6.- **Mejoramiento de los términos de referencia**, especificando un bien o servicio que el participante ofrece al hospital y que no está incluido en los términos de referencia, indicando las condiciones en las que se entregarían estas mejoras al Hospital.

Calificación de la Propuesta Técnica:

- De no contar con los ítem 1, 2 Y 3 se descalificara al postulante.
- La Experiencia de Personal tendrá una calificación máxima de 15 puntos.
- La Experiencia como Empresa tendrá una calificación máxima de 20 puntos.
- La Propuesta de Mejoramiento de los Términos de Referencia tendrá una calificación de 15 puntos.

- b) **Propuesta Económica**: Deberá ser presentada en sobre aparte en la fecha indicada en el Cronograma, precisándose el porcentaje de participación a favor de la entidad por los servicios otorgados.

El porcentaje de participación a favor de la entidad, no deberá ser inferior al diez (10) por ciento del ingreso bruto mensual recaudado por la Caja Única de Pago.

Calificación de la Propuesta Económica:

- Un Porcentaje de 10 % Tendrá una calificación de 10 puntos
- Un Porcentaje de 11 a 12% Tendrá una calificación de 20 puntos
- Un Porcentaje de 13 a 14% Tendrá una calificación de 30 puntos
- Un Porcentaje de 15 a 16% Tendrá una calificación de 40 puntos
- Un Porcentaje de 17 a mas Tendrá una calificación de 50 puntos

c) Calificación Final:

Será la suma de la Propuesta Económica y la Técnica y tendrá un máximo de 100 puntos.

12. -ADJUDICACIÓN

La etapa de evaluación de propuestas y otorgamiento de la Buena Pro será en acto privado. En el caso de que se haya presentado un (01) solo participante, se le adjudicará el Servicio en forma inmediata, previa verificación del cumplimiento de lo solicitado en los Términos de Referencia.

En el caso, se hayan presentado más de (02) dos participantes, la concesión será adjudicará al participante que obtenga mayor puntaje que resulta de la suma de la propuesta técnica y la económica.

En el caso que existe un empate entre dos o más participantes, se procederá al desempate, invitando a dichos participantes, para el proceso de puja, a través de lances verbales en acto privado, partiendo del mayor porcentaje ofrecido en las propuestas económicas, adjudicándose al que realice la mejor oferta. Cabe precisar que el participante que no asista a dicha invitación perderá todo derecho.

El participante que resulte ganador del presente proceso, deberá realizar la totalidad de los servicios descritos en el objeto de la concesión, descalificándose automáticamente a aquellos participantes que sólo ofrezcan la prestación de una parte de los servicios solicitados.

En el caso de que no asista ningún participante al acto privado en la fecha, hora y lugar señalado: se declarará el proceso como desierto, y se hará saber la nueva convocatoria por medio de la página Web de la entidad.

La COMISIÓN EVALUADORA podrá suspender el acto privado, por razones debidamente justificadas debiendo publicar la nueva fecha en la página web de la entidad, con 3 días hábiles como mínimo de anticipación a la presentación de las propuestas.

13.- CONDICIONES DE LA CONCESIÓN

Se deja estipulado que regirá para la presente contratación las siguientes condiciones contractuales, las cuales deberán ser de conocimiento de los participantes, antes de su participación. Estas son:

1. El porcentaje de la participación a favor de la entidad será no menor al 10 por ciento del monto bruto pagado por los usuarios del servicio, se denomina TASA, estará incluida en el comprobante de pago y se entregara al final de cada mes. Debe entenderse, que el participante ganador asumirá todos los gastos que irroque la prestación del servicio (Infraestructura e instalaciones), sin cargo alguno para la entidad.
- 2.-El participante ganador, deberá realizar el acondicionamiento del espacio geográfico donde prestará los servicios relacionados a ello, con la totalidad de equipos y personal propuesto a su costo y responsabilidad, en el plazo de noventa (90) días calendarios, computados desde el día siguiente de suscrito el contrato.
- 3.-Queda establecido que los Servicios de tomografía computarizada, deberán iniciarse como máximo a los 120 días de haber suscrito el contrato con la entidad contratante.
- 4.-Los costos de los servicios ofrecidos se hallan contenidos en los tarifarios aprobados debidamente por la entidad y en el caso de los asegurados por el Seguro Integral de Salud, se respetará las tarifas ya establecidas.

14. –SOBRE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Una vez que la COMISIÓN EVALUADORA otorgue la adjudicación al ganador del presente proceso, éste deberá presentar la siguiente documentación (dentro del plazo establecido en el cronograma):

Para la suscripción del contrato, el participante adjudicado deberá presentar la siguiente documentación:

- 1.-Copia del DNI del representante legal del Participante.
- 2.-Copiasimpledelaficharegistraldondeconsteelpoderdelrepresentantelegal.
- 3.-Copia del RUC del ganador.
- 4.-Documento de constitución de la empresa.

Vencidos los plazos señalados, sin que el ganador presente los documentos o suscriba el contrato, automáticamente perderá la buena pro procediéndose a citar al participante que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación.

15.- CARACTERISTICAS DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO.

TOMOGRAFO ESPIRAL MULTICORTE (16 LINEAS)

DESCRIPCIÓN	SISTEMA
kV máximo	135
mA máximo	300
Filtración	N.I.
Tipo de detectores/número	ESTADO SOLIDO/N.I.
Tamaño de matriz	1024 X 1024
Punto Focal (mm2)	N.I.
Sistema de barrido	SECUENCIAL-HELICAL-MULTICORTE
Procesamiento digital	3D
Almacenamiento de datos	STORAGE
Espesor de corte	1.0 / 2.0 / 3.0 / 4.0 / 5.0 / 7.0 / 8.0 / 10.0
Indicador luminoso (I/E)	LUZ LÁSER (INTERNO)
Tiempo Rotación (s)	0.48 / 0.75 / 1.0 / 1.5 / 2.0
Inclinación de gantry	+ 25 °

Los servicios brindados deben cumplir obligatoriamente con lo dispuesto en el Decreto Supremo N°013-2006-SAREglamentodeEstablecimientosdeSalud y Servicios Médicos de Apoyo, debiendo comunicar su Inicio de Actividades y Categorización respectivas.

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
"CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRÁFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE
TOMOGRÁFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO"**

ANEXO N° 01

SEÑORES
COMISIÓN EVALUADORA

Presente.-

CONCESIÓN DE UN ESPACIO GEOGRÁFICO DESTINADO PARA QUE BRINDAR EL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO.

De mi consideración

Por medio de la presente, yo, identificado con DNI N°..... Representante legal de la Persona jurídica identificada con RUC N° con domicilio legal en, declaramos que cumplimos con los Términos de Referencia, exigidas en las bases, para la participación en el presente convocatoria.

Sin otro particular, quedamos de usted.

Atentamente,

.....
Representante Legal

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE
TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO”**

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

Señores

COMISION EVALUADORA

CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las Bases y demás documentos del proceso de la referencia y, conociendo todas las condiciones existentes, el participante ofrece [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONCESION], de conformidad con los Términos de Referencia, las demás condiciones que se indican las Bases y los documentos del proceso.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE
TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO”**

ANEXO N° 3

**DECLARACIÓN JURADA
(ART. 42 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

COMISION EVALUADORA

CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL

Presente.-

De nuestra consideración:

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

- 1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 10 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 2.- Conocer, aceptar y someterme a las Bases, condiciones y procedimientos del proceso de selección.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso de selección.
- 4.- Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el proceso de selección y a suscribir el contrato, en caso de resultar favorecido con la Buena Pro.
- 5.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE
TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO”**

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE VIGENCIA DE LA CONCESION

Señores

COMISION EVALUADORA

CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL

Presente.-

De nuestra consideración,

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las Bases del proceso de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente proceso de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO, EL CUAL DEBE SER EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO] días calendario, conforme el cronograma de entrega establecido en las Bases del proceso.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO”

ANEXO N° 5
EXPERIENCIA DEL POSTOR

Señores
COMISION EVALUADORA
CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA:

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA ¹	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO VENTA ²	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
TOTAL								

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

¹ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

² El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

³ Consignar en la moneda establecida para el valor referencial.

CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
“CONCESIÓN DEL ESPACIO GEOGRAFICO DESTINADO PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TOMOGRAFIA
COMPUTARIZADA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO”

ANEXO N° 6

CARTA DE PROPUESTA ECONÓMICA
(MODELO)

Señores
COMISION EVALUADORA
CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001-2015-HOSPITAL SJL
Presente.-

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con el valor referencial del presente proceso de selección y las Especificaciones Técnicas, mi propuesta económica es la siguiente:

CONCEPTO	Porcentaje Ofrecido[CONSIGNAR MONEDA]
TOTAL	

La propuesta económica incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas, y de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, excepto la de aquellos postores que gocen de exoneraciones legales.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]