



# **BASES ADMINISTRATIVAS**

**CONCURSO N° 008-2015 PER1001711**

**ADQUISICION DE EQUIPOS PORTATILES**

**PARA SOPORTE REMOTO**

## BASES ADMINISTRATIVAS

### I. GENERALIDADES

#### 1.1 ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : PROGRAMA DE APOYO A LA POLÍTICA DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD EN EL PERÚ, A TRAVÉS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD.

RUC Nº : 20505342195

Domicilio : Calle Martin de Murua N° 206 Dpto. 302 Urb. Maranga – San Miguel

Teléfono/Fax: : 514-5555 (Anexo 8001/8003)

Correo electrónico: : [programa.sistec@btcctb.org](mailto:programa.sistec@btcctb.org)

#### 1.2 OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente proceso de selección tiene por objetivo la **adquisición de equipos portátiles para soporte remoto**.

#### 1.3 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente proceso de selección será cargado a la línea presupuestaria A\_05\_09 en cogestión del Programa.

#### 1.4 SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente proceso se rige por el sistema de Suma Alzada, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

#### 1.5 ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El presente bien a contratar está definido en las especificaciones técnicas que forman parte de las presentes bases administrativas.

### II. PROCESO DE SELECCIÓN

#### 2.1 CRONOGRAMA

ETAPA	FECHA	OBSERVACIONES
Publicación	17/03/2015	En diario de circulación nacional y en la página del SIS ( <a href="http://www.sis.gob.pe/Portal/paginas/proceso_seleccion.html">http://www.sis.gob.pe/Portal/paginas/proceso_seleccion.html</a> )
Presentación de propuestas	20/03/2015	Se presentarán en <a href="#">calle Martín de Murua N° 206 Dpto. 302 Urb. Maranga - San Miguel, desde las 08:00 a 17:00 hrs.</a>
Calificación y evaluación de propuestas.	23/03/2015	
Acta de Resultados	24/03/2015 (*)	Se notificará a todos los postores a través del correo electrónico.

(\*) Fecha tentativa

#### 2.2 PRESENTACION DE PROPUESTAS

La presentación de propuestas se realizará en **ACTO PRIVADO**, en la fecha, hora y lugar señalados en el cronograma del proceso.

Las propuestas se presentarán en dos (2) sobres cerrados y estarán dirigidas al Programa SISTEC, conforme al siguiente detalle:

**SOBRE N° 1:** Propuesta Técnica. El sobre será rotulado:

<p><i>Señores:</i> <b>PROGRAMA DE APOYO A LA POLITICA DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD EN EL PERU, A TRAVES DEL SIS</b> <i>Att.: Dirección del Programa</i></p> <p><b>CONVOCATORIA CONCURSO N° 008-2015 PER1001711</b></p> <p><b>OBJETO DEL PROCESO: Adquisición de Equipos portátiles para soporte remoto</b></p> <p>SOBRE N° 01: PROPUESTA TÉCNICA NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL POSTOR</p>
--

**SOBRE N° 2:** Propuesta Económica. El sobre será rotulado:

<p><i>Señores:</i> <b>PROGRAMA DE APOYO A LA POLITICA DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD EN EL PERU, A TRAVES DEL SIS</b> <i>Att.: Dirección del Programa</i></p> <p><b>CONVOCATORIA CONCURSO N° 008-2015 PER1001711</b></p> <p><b>OBJETO DEL PROCESO: Adquisición de Equipos portátiles para soporte remoto</b></p> <p>SOBRE N° 02: PROPUESTA ECONOMICA NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL POSTOR</p>
--

### 2.2.1 SOBRE N° 1 - PROPUESTA TECNICA

**CONTENIDO DE LAS PROPUESTAS**, las propuestas deben de contener un **ÍNDICE**.

Toda la documentación presentada en la propuesta debe de estar debidamente firmada y foliada.

#### Documentación de presentación obligatoria:

- El postor deberá acreditar con Copia de la ficha RUC o copia literal de registros públicos, en donde demuestre que se encuentra constituida la empresa para el objeto de la presente adquisición.
- El postor deberá contar con tres (03) años de experiencia en ventas de equipos informáticos, acreditando con contrato, facturas, constancias u otro documento.
- Declaración Jurada de datos del postor. Cuando se trate de Consorcio, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los consorciados. Anexo 1.
- Declaración Jurada según modelo del Anexo 2.
- Declaración de Ausencia de Incompatibilidades, según Anexo 3.
- Declaración Jurada de Promesa formal de consorcio, de ser el caso, según Anexo 4.
- Cuadro comparativo de las características técnicas, según el Anexo 5.
- Declaración jurada indicando el plazo de entrega y la garantía del equipo.

### 2.2.2 SOBRE N° 2 - PROPUESTA ECONOMICA

La propuesta económica se presentará sólo en original.

El sobre N° 2 propuesta económica, deberá contener obligatoriamente lo siguiente:

- a. Oferta económica en **nuevos soles**, incluidos 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 pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar (**Anexo 6**). El Programa no reconocerá pago adicional de ninguna naturaleza. El monto total de la propuesta económica y los subtotales que lo componen, deberán ser expresados con dos decimales.

## 2.5 EVALUACION DE LA PROPUESTA

La Evaluación de la Propuesta será bajo el sistema de cumple o no cumple, de acuerdo a lo declarado en su oferta.

La admisibilidad considera los requerimientos técnicos mínimos contenidos en las presente Bases Administrativas, de modo que las propuestas que no cumplan dichos requerimientos serán desestimadas.

### Evaluación Económica

La evaluación económica consistirá en asignar el puntaje máximo al menor monto. Al resto de las propuestas se les asignará un puntaje inversamente proporcional según la siguiente fórmula:

$$P_i = (\text{Precio mínimo/Precio propuesta } i) \times 100$$

### Propuesta ganadora

La propuesta económica de menor monto obtendrá el primer lugar, el resto de las propuestas serán en forma decreciente.

La Comunicación al ganador se realizará vía correo electrónico indicando su condición de ganador.

## 2.7 REQUISITOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

El postor ganador de la Buena Pro deberá presentar los siguientes documentos para suscribir el contrato:

- a) Copia de DNI del Representante Legal.
- b) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa.
- c) Copia de la constitución de la empresa y sus modificatorias debidamente actualizado.
- d) Copia del RUC de la empresa
- e) Código de cuenta interbancario (CCI).
- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.

## 2.8 FORMA DE PAGO

La forma de pago se realizará a favor del contratista, en una armada, a la entrega de los bienes previa al informe de conformidad por parte de la Oficina General de Tecnologías de la Información.

Para el trámite de pago, se deberá de tener en cuenta lo siguiente:

- Factura
- Guía de remisión, con la sello de recepción y firma de conformidad por parte del Almacén del Seguro Integral de Salud.
- Informe de conformidad por parte de la Oficina General de tecnologías de la Información del Seguro Integral de Salud.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS**



**PERÚ** Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU  
 “Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PORTÁTILES PARA SOPORTE REMOTO”**

- 1. OBJETO**  
 La OGTI requiere contar con herramientas para la atención de los requerimientos, monitoreo y soporte de los servicios de TI durante los siete días de la semana desde cualquier ubicación o desde cualquier lugar donde se cuenta con disponibilidad.
- 2. FINALIDAD PÚBLICA**  
 Brindar el soporte de los servicios de TI para la continuidad de las operaciones del Seguro Integral de Salud.
- 3. ALCANCE**  
 Asignar equipos portátiles al personal responsable de los servicios de TI del Seguro Integral de Salud.

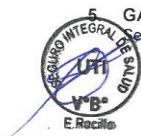
Las especificaciones técnicas de los equipos son:

Cantidad	07 (Siete)
Procesador	Doble núcleo a 1,7 GHz
	3,3 Ghz de frecuencia máxima que pueda lograrse cuando las condiciones del procesador lo permitan.
	4 MB de caché de nivel 3 compartida
Pantalla	Pantalla panorámica brillante retro iluminada por LED de 11,6 pulgadas
Capacidad	256 GB de almacenamiento flash PCIe
Memoria	8 GB de memoria LPDDR3 a 1.600 MHz
Peso	Menor a 1100 gr.
Cámara	Cámara HD a 720p
Interfaces	Salida VGA mediante un adaptador de Mini Display Port a VGA (Incluir adaptador)
	Dos puertos USB 3 (hasta 5 Gb/s)
Conexión inalámbrica	Wi-Fi 802.11 compatible con las normas 802.11a/b/g/n del IEEE
	Tecnología inalámbrica Bluetooth 4.0
Batería y Alimentación	Hasta 9 horas
	Hasta 30 días en reposo
	Batería integrada de polímeros de litio de 38 vatios/hora
	Adaptador de corriente de 45 W con sistema de recogida de cable.
Tensión	Tensión: de 100 a 240 V de CA Frecuencia: de 50 a 60 Hz
Sistema Operativo	Licenciado a perpetuidad. Última versión lanzada por el fabricante.
Suscripción de Software de Ofimática	Licencia por 03 años para cada equipo portátil. Debe contener un procesador de texto compatible con los formatos doc, docx; una hoja de cálculo compatible con los formatos xls, xlsx; un editor de presentaciones compatible con los formatos ppt, pptx; un cliente de correo electrónico con calendario y contactos; y 1 TB de almacenamiento en la nube. Accesible desde diferentes plataformas (Windows, MAC, IOS, Android)
Garantía del fabricante	Un (01) año
Accesorios	Maletín acolchado con las dimensiones adecuadas para el equipo.
	Mouse de la misma marca del equipo, conexión bluetooth (incluye baterías recargables)
	Adaptador Gigabit Ethernet



Se deberá incluir un mecanismo de encriptación de disco completo o alguna otra herramienta para protección de acceso a la información en caso de pérdida o robo.

- 4. PLAZO DE ENTREGA**  
 El plazo de entrega de los equipos portátiles debe ser con un máximo de (30) días calendarios contados a partir del día siguiente de firmado el contrato o recepción de orden de compra.



- 5. GARANTIA**  
 Se requiere que los equipos portátiles tengan 01 año de garantía.

www.sis.gob.pe Calle Carlos Gonzáles N° 212  
 San Miguel. Lima 32, Perú  
 T(511) 5145555

## CONSIDERACIONES EN GENERAL

- **CONFORMIDAD**

La Oficina General de Tecnologías de la Información emitirá la conformidad técnica de los equipos y el Almacén Central emitirá la conformidad a la recepción de los equipos en la guía de remisión.

- **PLAZO DE ENTREGA:**

El plazo de entrega para los equipos será de treinta (30) días calendarios, contados a partir de la firma del contrato correspondiente.

La entrega se realizará en Calle Carlos Gonzales N° 282, Urb. Maranga, en el distrito de San Miguel, en el Almacén Central del Seguro Integral de Salud.

- **REQUISITOS PARA CONTRATAR AL POSTOR**

El postor podrá ser persona natural o jurídica con experiencia en la presente adquisición.

El postor deberá contar con tres (03) años de experiencia en ventas de equipos informáticos.

El postor no podrá encontrarse inhabilitado para contratar con el Estado.

- **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Programa de apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS, en la línea presupuestaria A\_05\_09

F O R M A T O S

ANEXO 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Lima, [CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Señores

**Programa de Apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS – PROGRAMA SISTEC**

Presente.-

- REF.: Concurso N° 008-2015 PER1001711

Estimados señores:

El que se suscribe, ..... (Postor y/o Representante Legal de.....EN CASO DE PERSONA JURÍDICA), identificado con DNI N° ....., RUC N° ....., con poder inscrito en la localidad de ..... en la Ficha N° ..... Asiento N° .....(EN CASO DE PERSONA JURÍDICA), **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad, para tal efecto agradeceré se sirvan tener en cuenta la siguiente información:

Nombre o Razón Social					
Domicilio Legal					
RUC		Teléfono		Fax	
E mail:					

Lima,.....

.....  
**Firma y sello del Representante Legal**  
**Nombre / Razón social del postor**

ANEXO 2

DECLARACION JURADA

Señores

**Programa de Apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS – PROGRAMA SISTEC**

Presente.-

- REF.: Concurso N° 008-2015 PER1001711

El que suscribe, (representante legal) de (Razón social) identificado con DNI. No..... y con RUC....., con domicilio legal en ..... Declaro bajo juramento:

- Que, luego de haber examinado las bases y demás documentos del presente proceso, y conociendo todas las condiciones existentes se ofrece la **adquisición de portátiles para soporte remoto**, de conformidad con las especificaciones técnicas mínimas.
- Que, mi representada no tiene impedimentos para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado Peruano.
- Que, conocemos, aceptamos y nos sometemos a las Bases Administrativas, condiciones y procedimientos del **Concurso N° 008-2015 PER1001711**
- Que, somos responsables de la veracidad de los documentos e información que presentamos para efectos del presente Proceso de Selección.
- Que, nos comprometemos a mantener nuestra oferta durante todo el proceso y a suscribir el contrato en caso de resultar favorecidos con la buena pro.
- Que, conozco, acepto y ofrezco como mínimo a las especificaciones técnicas mínimas contenido en la Presente Bases Administrativas.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO 3

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Señores

**Programa de Apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS – PROGRAMA SISTEC**

Presente.-

- REF.: Concurso N° 008-2015 PER1001711

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Ausencia de Incompatibilidades, que formulo Yo ....., con L.E./ D.N.I. N° ....., estado civil ..... y con domicilio en .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Marcar el recuadro que corresponde)

Tener relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con directivo, trabajador o asesor del Programa de apoyo a la política de aseguramiento universal en salud en el Perú, a través del SIS, que señalo a continuación:

(Indicar nombres y apellidos, grado de parentesco, cargo o posición que ocupa).

No tener relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con directivo, trabajador o asesor del “Programa de apoyo a la política de aseguramiento universal en salud en el Perú, a través del SIS”.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO 4

PROMESA FORMAL DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores

**Programa de Apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS – PROGRAMA SISTEC**

Presente.-

- REF.: Concurso N° 008-2015 PER1001711

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable durante el lapso que dure el proceso de selección, para presentar una propuesta conjunta en el **CONCURSO N° 008-2015 PER1001711**, responsabilizándonos solidariamente por todas las acciones y omisiones que provengan del citado proceso.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio.

Designamos al Sr. ...., identificado con D.N.I. N°.....Como representante legal común del Consorcio, para efectos de participar en todas las etapas del proceso de selección y formalizar la contratación correspondiente. Adicionalmente, fijamos nuestro domicilio legal común en.....

OBLIGACIONES DE .....:	% Participación
1.	
2.	
OBLIGACIONES DE .....:	% Participación
3.	
4.	

Se deja expresa constancia de que las obligaciones y porcentajes antes mencionados han sido pactados por EL POSTOR, el mismo que será indicado en su contrato de consorcio, exclusivamente, para efectos de regular las relaciones internas entre sus integrantes, no resultando oponibles al PROGRAMA SISTEC, ante la cual se obligan solidariamente; es decir, que los miembros del consorcio se encuentran individualmente obligados y responderán frente al PROGRAMA SISTEC por todas y cada una de las obligaciones asumidas en su calidad de POSTORES en mérito al presente proceso.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del  
Representante Legal Consorciado 1

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del  
Representante Legal Consorciado 2

ANEXO 5

CUADRO COMPARATIVO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS OFERTADAS

Señores

Programa de Apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS – PROGRAMA SISTEC  
Presente.-

- REF.: Concurso N° 008-2015 PER1001711

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con los Términos de Referencia, el detalle mí propuesta técnica es la siguiente:

ITEM	MINIMO REQUERIDO	OFERTADO	REFERENCIA
Cantidad	07 (Siete)		
Procesador	Doble núcleo a 1,7 GHz		
	3,3 Ghz de frecuencia máxima que pueda lograrse cuando las condiciones del procesador lo permitan.		
	4 MB de caché de nivel 3 compartida		
Pantalla	Pantalla panorámica brillante retro iluminada por LED de 11,6 pulgadas		
Capacidad	256 GB de almacenamiento flash PCIe		
Memoria	8 GB de memoria LPDDR3 a 1.600 MHz		
Peso	Menor a 1100 gr.		
Cámara	Cámara HD a 720p		
Interfaces	Salida VGA mediante un adaptador de Mini Display Port a VGA (Incluir adaptador)		
	Dos puertos USB 3 (hasta 5 Gb/s)		
Conexión inalámbrica	Wi-Fi 802.11 compatible con las normas 802.11a/b/g/n del IEEE		
	Tecnología inalámbrica Bluetooth 4.0		
Batería y Alimentación	Hasta 9 horas		
	Hasta 30 días en reposo		
	Batería integrada de polímeros de litio de 38 vatios/hora		
	Adaptador de corriente de 45 W con sistema de recogida de cable.		
Tensión	Tensión: de 100 a 240 V de CA Frecuencia: de 50 a 60 Hz		
Sistema Operativo	Licenciado a perpetuidad. Última versión lanzada por el fabricante.		
Suscripción de Software de Ofimática	Licencia por 03 años para cada equipo portátil.  Debe contener un procesador de texto compatible con los formatos doc, docx; una hoja de cálculo compatible con los formatos xls,xlsx; un editor de presentaciones compatible con los formatos ppt, pptx.; un cliente de correo electrónico con calendario y contactos; y 1 TB de almacenamiento en la nube.  Accesible desde diferentes plataformas (Windows, MAC, IOS, Android)		
Garantía del fabricante	Un (01) año		

Accesorios	Maletín acolchado con las dimensiones adecuadas para el equipo.		
	Mouse de la misma marca del equipo, conexión bluetooth (incluye baterías recargables)		
	Adaptador Gigabit Ethernet		

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**ANEXO 6**

**CARTA DE PROPUESTA ECONÓMICA**

Señores

**Programa de Apoyo a la Política de Aseguramiento Universal en Salud en el Perú, a través del SIS – PROGRAMA SISTEC**  
Presente.-

- REF.: Concurso N° 008-2015 PER1001711

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 los Términos de Referencia, el detalle mi propuesta económica:

CANTIDAD REFERENCIAL	CONCEPTOS	SUBTOTAL
<b>IMPUESTOS (IGV)</b>		
	<b>MONTO TOTAL DE LA PROPUESTA ECONÓMICA</b>	

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 del servicio a contratar, excepto la de aquellos postores que gocen de exoneraciones legales.

La propuesta económica tiene una vigencia de hasta 60 días útiles

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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