

CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN MUTUA ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA E INVERCONSULT S.A. (CLINICA PROVIDENCIA) PARA EL TRABAJO COORDINADO DE LOS CENTROS DE HEMOTERAPIA Y BANCOS DE SANGRE

Conste por el presente documento el **CONVENIO** para el trabajo coordinado de los Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre, que celebran de una parte, el **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA** del Ministerio de Salud, con Registro Único de Contribuyente N° 20552196725, con domicilio legal en Av. Agustín de La Rosa Toro N° 1399, del distrito de San Borja, de la provincia y departamento de Lima, debidamente representado por su Directora General M.C. **Elizabeth Zulema Tomas Gonzales**, identificada con DNI N° 09096500, según consta en la Resolución Ministerial N° 977-2020-MINSA, del 02 de diciembre de 2020, a quien en adelante se le denominará **"CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II"** y de otra parte **INVERCONSULT S.A. (CLINICA PROVIDENCIA)**, con Registro Único de Contribuyente N° 20477983708, registro IPRESS N° 00012666, domicilio legal en Jr. Carlos Gonzales N° 250, del distrito de San Miguel, Provincia y Departamento de Lima, debidamente representado por Olinda Flor Cheng Zevallos, identificada con DNI N° 40859684 – Gerente General y por su Director Médico M.C. **Gerson Arturo Montoya Rodriguez**, identificado con DNI N° 41471731, ambos representantes según poderes inscritos en la Partida Electrónica N° 00556092 del Registro de Personas Jurídicas de Lima, a quien en adelante se le denominará **"CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I"**, en los términos y condiciones que se especifican en las cláusulas siguientes:

BASE LEGAL

Ley N° 26842 Ley General de Salud.

Resolución Ministerial N° 468-2015/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 040-MINSA/DGSP V.02 "Directiva Sanitaria para la suscripción de convenios interinstitucionales entre Centros de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo I y Tipo II".

Decreto Supremo N° 012-2019-SA, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1302, Decreto Legislativo que optimiza el intercambio prestacional en salud en el sector público

Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ley N° 26454, Ley que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana.

Decreto Supremo N° 03-95-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 26454 que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana.

Resolución Ministerial N° 283-99-SA-DM, que establece las normas de procedimientos para el control, vigilancia sanitaria, medidas de seguridad y sanciones en relación a la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana.

Resolución Ministerial N° 468-2008/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 138-MINSA/SG- V.01 "Procedimiento para la aprobación de convenios a ser suscritos por el Ministerio de Salud".



Decreto Legislativo N° 1161, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.

Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificada con Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, que aprueba el Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

Resolución Ministerial N° 241-2018/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para la Selección del Donante de Sangre Humana y Hemocomponente.

Resolución Ministerial N° 672-2018/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Plan Nacional para la Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre en el Perú, 2018 – 2021.

Resolución Ministerial N° 899-2019 MINSA se aprobó “Lineamientos de la Política Tarifaria en el Sector Salud”.

Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, formaliza la creación de la Unidad Ejecutora 139 “Instituto nacional de Salud del Niño – San Borja”

Resolución Administrativa N° 383-2019-DMGS-DIRIS-LC, resuelve asignar la Categoría III-2 al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

CLÁUSULA PRIMERA: DE LAS PARTES

1.1. **EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**, del Ministerio de Salud, es un establecimiento de salud que cuenta con un **CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II** inscrito en el Registro de Hemoterapia y Bancos de Sangre del PRONAHEBAS con Registro N° 15-1501-270, realiza actividades de captación, selección (incluido el examen físico), obtención, extracción, fraccionamiento, tamizaje, conservación y transferencia de unidades de sangre y hemocomponentes. Promueve y participa activamente en la promoción de la donación voluntaria de sangre. Provee de unidades de sangre aptas para uso que llevan el Sello Nacional de Calidad del PRONAHEBAS a Centros de Hemoterapia y/o Bancos de Sangre Tipo I en el marco de un convenio de partes.

1.2. **INVERCONSULT S.A. (CLINICA PROVIDENCIA)**, es un Establecimiento de Salud que cuenta con “**CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I**”, inscrito en el Registro de Hemoterapia y Bancos de Sangre del PRONAHEBAS con Registro N° 15-1501-261, realiza actividades de recepción, almacenamiento y atención de sangre y hemocomponentes y la realización de las pruebas de compatibilidad respectivas, provenientes de un Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II, en el marco de un convenio de partes. Participa activamente en la promoción de la donación voluntaria de sangre.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONVENIO

Por el presente Convenio, las partes acuerdan establecer los criterios básicos que



regularán el desarrollo del trabajo coordinado y sostenido en el campo del abastecimiento de unidades de sangre y/o hemocomponentes de calidad, de manera oportuna y en condiciones de seguridad. Así como otras actividades concernientes a la promoción, captación y fidelización de donantes voluntarios de sangre.

EL CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II se compromete a brindar las prestaciones de servicios de acuerdo a lo establecido en el Anexo N° 1 del presente convenio y según las condiciones acordadas entre ambas partes, de acuerdo a la disponibilidad de servicio y unidades.

EL CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I, se compromete a realizar las coordinaciones de solicitud de abastecimiento, realizar los pagos u obligaciones establecidas en el presente convenio.

CLÁUSULA TERCERA: DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES

3.1. Son compromisos del CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II:

1. Abastecer oportunamente al CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I con unidades de sangre y/o hemocomponentes, según la demanda de éste, sin quedarse desabastecido y manteniendo su reserva estratégica.
2. Cooperación en el mantenimiento actualizado del registro de donantes voluntarios existente.
3. Garantizar la atención del donante, por evento ocurrido durante y después del proceso de donación voluntaria.
4. Mantener vigente el Registro de Banco de Sangre otorgado por el Ministerio de Salud. y el registro de donantes voluntarios de sangre.
5. Adscribirse al Programa de Evaluación Externa del Desempeño en Inmunoserología (PEVED) del PRONAHEBAS, y/o de tercero acreditado para tal fin.
6. Entregar los resultados de las pruebas de tamizaje realizadas a las personas a quienes se les extrajo sangre, bajo cualquier modalidad de donación, de acuerdo a lo requerido, y guardando la confidencialidad del caso.
7. Garantizar la firma del consentimiento informado del DONANTE.
8. Transferir unidades sanguíneas y/o hemocomponentes al Banco de Sangre tipo I, según lo establecido en las Normas Técnicas del Sistema de gestión de la Calidad de PRONAHEBAS.
9. Al uso de Sello Nacional de Calidad del PRONAHEBAS en todas las unidades sanguíneas transferidas, como constancia de que le han sido realizadas todos los procesos mínimos y obligatorios, que certifiquen calidad e inocuidad de los mismos y, de acuerdo a la normatividad vigente.
10. Participar activamente en las actividades conjuntas (institucional,



interinstitucionales, intersectoriales u otras) que se desarrollen en lo referente a la promoción de la donación voluntaria de sangre.

3.2. Son compromisos del **CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I:**

1. Exigir el Sello Nacional de Calidad del PRONAHEBAS en todas las unidades sanguíneas y/o hemocomponentes recibidas, como constancia de que le han sido realizado todos los procesos mínimos y obligatorios, que certifiquen calidad e inocuidad de los mismos y, de acuerdo a la normatividad vigente.
2. Verificar las condiciones en las cuales son recepcionadas las unidades de sangre y/o hemocomponentes, lo cual debe constar por escrito, con cargo para el Centro de Hemoterapia y Bancos de Sangre Tipo II.
3. El abastecimiento se hará efectivo con donantes voluntarios captados a través de campañas organizadas por el Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre tipo I y donantes voluntarios habituales que deben acudir de manera regular al Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II.
4. Entregar al Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II, copia simple de Inscripción en el Registro Nacional de Centros de Hemoterapia, Bancos de Sangre y Plantas de Hemoderivados del Ministerio de Salud, otorgada por el Ministerio de Salud.
5. Mantener personal profesional y técnico, en cantidad suficiente y según los perfiles descritos en la Norma del Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS, capacitado y actualizado, para el desarrollo de los procesos de control, almacenamiento y, transfusión de unidades de sangre.
6. Asegurar infraestructura, equipamiento e insumos mínimos exigidos por el PRONAHEBAS para el desarrollo de los procesos.
7. Realizar un estudio de la demanda de sangre institucional, en casos de normalidad y de situación de catástrofe.
8. Solicitar adecuada y oportunamente, bajo los criterios descritos en el Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS, las unidades de sangre al CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II, que se requieran para atender la demanda institucional y ante una situación de catástrofe, de acuerdo a su disponibilidad
9. Garantizar la esterilidad e inocuidad de insumos utilizados en los procesos de almacenamiento, distribución y transfusión de las unidades de sangre y/o hemocomponentes.
10. Garantizar la firma del consentimiento informado del receptor.
11. Asegurar la atención del receptor, por evento ocurrido durante y después del proceso de transfusión sanguínea.
12. Realizar ante la DIRIS, la notificación de reacciones adversas transfusionales mensuales, incluyendo la notificación negativa.



13. Asegurar una cantidad suficiente de donantes voluntarios, repetitivos y fidelizados al Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre tipo II, con la finalidad de poder mantener un stock de unidades provenientes de donantes voluntarios y, de acuerdo al Plan Operativo Anual Institucional y del PRONAHEBAS.
14. Reclutar mensualmente por lo menos a una Institución pública y/o privada para la realización de una colecta móvil de donación voluntaria de sangre por parte del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II.
15. Facilitar Recurso humano calificado como profesionales tecnólogos médicos y médico Patólogo Clínico, para actividades conjuntas de campaña cuando el Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre II lo requiera, previa coordinación con el Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo I.
16. Responsabilizarse por el recojo, traslado y, pruebas de compatibilidad pertinentes de las unidades de hemocomponentes transferidas por el Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II, según lo establecido en las Normas Técnicas del Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS; cumpliendo para ello con todos los requisitos de bioseguridad que permitan a éstas mantener su calidad y, ser utilizados sin ningún riesgo alguno para el receptor.
17. Participar activamente en las actividades conjuntas (institucional, interinstitucionales, intersectoriales u otras) que se desarrollen en lo referente a la promoción de la donación voluntaria de sangre.
18. Disponer de la logística necesaria y adecuada para el desarrollo de actividades de promoción de la donación voluntaria de sangre (campañas, actividades educativas o de difusión), con la movilización individual de sus recursos o de forma compartida con otras instituciones.
19. Participar activamente en actividades concernientes a la Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre institucional.
20. Fomentar la cultura de la donación voluntaria de sangre en la población en general a través de sus diferentes espacios de intervención.
21. Realizar campañas de sensibilización en lo referente a la promoción de la donación voluntaria de sangre con los medios de comunicación de acuerdo al plan concertado con el Ministerio de Salud.
22. Exigir la entrega de los resultados de parte del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre Tipo II, de las Unidades de sangre colectadas y/o de las personas a quienes se les envió para que se les extrajera sangre, bajo cualquier modalidad de donación de manera regular y, guardando la confidencialidad del caso.
23. Fomentar el uso racional y adecuado de sangre.
24. Asumir el pago de la tarifa acordada, conforme se indica en el Anexo N° 1
25. El Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre tipo I, se compromete a integrar las mejoras en cuanto a la seguridad sanguínea que incorpore el Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre tipo II relacionadas a las prueba de biología



molecular NAT, asumiendo los costos que se genere al procesar estas pruebas, que será coordinado mutuamente por las partes para su implementación.

26. Mantener actualizado e informar mensualmente a la DIRIS las estadísticas del servicio, según los formatos establecidos por el PRONAHEBAS.

CLÁUSULA CUARTA: TARIFAS, MECANISMO DE PAGO, RECEPCIÓN, VALIDACIÓN, CONFORMIDAD Y LIQUIDACIÓN PRESTACIONAL

Las partes acuerdan que aquellas obligaciones que les irroguen gastos, estarán sujetas a las siguientes condiciones:

- 4.1 **EL CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II** Únicamente podrá efectivizar los costos que impliquen la obtención, procesamiento, suministro de las unidades de sangre y/o hemocomponentes.

Las tarifas que establecen las partes en relación a la obtención, procesamiento y suministro de las unidades de sangre y/o hemocomponentes se realizarán de acuerdo a la estructura de costos estándar descritas en los Anexo N° 1, que como adjunto forman parte del presente convenio.

- 4.2 **EL CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I** se compromete a reembolsar el consumo total de acuerdo a las tarifas, y a abastecer de sangre a través de donantes que deben acudir de manera regular al Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre tipo II, o a través de campañas de donación de sangre.

- 4.3 Las tarifas establecidas en el Anexo N° 1 no tienen fines de lucro y han sido determinadas en base a su estructura de costos, los cuales pueden ser actualizadas; de acuerdo a las modificaciones que se incorporan en la revisión anual de las guías de procedimientos del **CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II**. Las tarifas establecidas en el referido anexo podrán ser modificadas mediante suscripción de Adendas.

4.4 **MECANISMO DE PAGO**

4.4.1 El CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I remitirá la estimación trimestral de los hemo componentes a consumir al CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II.

4.4.2 La Modalidad de pago es por paquete, el cual se calcula según el número de paquetes consumidos que son contabilizados como un producto final indivisible y cuyo costo se establece de acuerdo al Anexo N°1

4.4.3 El mecanismo de pago se realizará de manera retrospectiva, es decir, posterior a la entrega de la prestación de salud, de acuerdo al consumo mensual y según las tarifas establecidas en el Anexo N°01, así como el periodo señalado en la cláusula 4.5.6.

4.5. **RECEPCIÓN, VALIDACIÓN, CONFORMIDAD Y LIQUIDACIÓN PRESTACIONAL**

4.5.1. La recepción, admisibilidad, validación y conformidad de la documentación es responsabilidad del CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I de acuerdo a la documentación enviada a través del responsable administrativo y en coordinación con el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II, de acuerdo al



Anexo N° 04.

- 4.5.2. La coordinación previa al proceso de liquidación se establecerá a través de medios de comunicación virtual que permita verificar y determinar la conciliación de servicios brindados de los paquetes transferidos al CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I; la comunicación se ejecutará con el coordinador administrativo del CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II, al finalizar el mes calendario. La respuesta de evaluación por parte del CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I, no deberá exceder los 7 días calendario.
- 4.5.3. Si el proceso de evaluación ejecutado por el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I, determina ampliar el plazo para la debida evaluación, deberá solicitarlo mediante correo electrónico a los representantes del presente convenio, según lo dispuesto en la cláusula quinta.
- 4.5.4. El incumplimiento de los plazos de evaluación previo a la liquidación o silencio de comunicación establecida en la cláusula 4.5.2 y 4.5.3., determina la conformidad de la información brindada y se procederá a la liquidación correspondiente de acuerdo al Anexo N°04.
- 4.5.5. Si alguna de las partes considera necesario realizar el reajuste de un costo, esta debe ser adecuadamente sustentados. Luego de la evaluación y de común acuerdo, se procede al reajuste respectivo mediante una adenda.
- 4.5.6. Los pagos que generen el servicio brindado para el abastecimiento de unidades de hemocomponentes serán efectuados previa presentación de la documentación correspondiente y esta no deberá exceder los 30 días calendarios, contados a partir de la documentación emitida por el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II, conforme a lo señalado en el **Anexo N° 04** y recibida por el establecimiento en el que se constituye el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I.
- 4.5.7. Bajo ninguna circunstancia, la observación a una o más prestaciones brindadas por el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II, condicionará el pago del resto de las prestaciones que se encuentren conformes.

CLÁUSULA QUINTA: COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

Los compromisos que se desarrollen como producto del presente convenio, serán ejecutados de manera conjunta y coordinada a través de un representante asistencial y otro administrativo:

Por el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II, el Jefe de Servicio de Banco de Sangre y el Jefe del Equipo de Seguros Públicos y Privados.

Por el CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO I, el jefe de servicio de Banco de Sangre y un funcionario designado por la Dirección General.

Para la realización de transferencias de unidades de sangre, la coordinación



institucional se realizará entre el jefe de cada Banco de Sangre o a quien designe, quien deberá visar la constancia de transferencia, asimismo una copia de los documentos de transferencia debe ser transferido a la coordinación administrativa para el proceso de liquidación.

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DEL CONVENIO

El presente convenio tendrá una vigencia de dos (02) años a partir de la fecha de su suscripción. Podrá ser renovado por dos (02) años previo acuerdo de las partes. Para tal efecto, se cursará comunicación escrita treinta (30) días antes de su vencimiento. De aprobarse la prórroga se suscribirá una adenda, la cual formará parte integrante del presente convenio. Así mismo el **CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II** deberá comunicar en forma escrita a la Dirección General de las Personas del Ministerio de Salud sobre la prórroga en las normas legales vigentes.

CLÁUSULA SÉPTIMA: MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Con la misma formalidad establecida en la cláusula anterior, las partes podrán introducir, de mutuo acuerdo, modificaciones al presente Convenio como resultado de las evaluaciones periódicas que se realicen durante el tiempo de su vigencia; siempre y cuando, no se desnaturalice lo dispuesto en las normas legales vigentes.

CLÁUSULA OCTAVA: DE LA RESOLUCIÓN DEL CONVENIO

- 8.1. El presente convenio podrá ser resuelto antes de su vencimiento previo acuerdo entre las partes, siendo responsabilidad del CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II comunicar la resolución del mismo en forma escrita a la instancia correspondiente del Ministerio de Salud.
- 8.2. El incumplimiento de alguno de los compromisos asumidos por el presente Convenio será causal de resolución del mismo. Para dicho efecto, quien invoque el respectivo Incumplimiento deberá cursar un documento a la parte que incumplió otorgándole un plazo acordado mutuamente, el cual no deberá ser mayor a treinta (30) días, para cumplir con su obligación correspondiente. Vencido dicho plazo sin subsanarse el incumplimiento, la parte perjudicada quedará automáticamente autorizada para dar por terminado el presente contrato, sin perjuicio de ejercer sus derechos en la instancia correspondiente. Así mismo la parte afectada deberá comunicar en forma escrita a la instancia correspondiente del Ministerio de Salud la resolución del presente convenio indicando el motivo de la causal para su conocimiento.
- 8.3. El término del convenio, no afectará la culminación de las obligaciones/compromisos pendientes a la fecha de su resolución.

CLÁUSULA NOVENA: DE LA BUENA FE DE LAS PARTES

Ambas partes declaran que en la elaboración del presente Convenio no ha habido dolo, error, coacción, ni ningún vicio que pueda ser invalidado.

CLÁUSULA DÉCIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS



Las partes acuerdan que el presente Convenio se rige por las leyes peruanas y se celebra de acuerdo a las reglas de la buena fe y la común intención de las partes. En ese espíritu, las partes celebrantes tratarán en lo posible de resolver cualquier desavenencia o diferencia de criterios que se pudiera presentar durante el desarrollo y/o ejecución del Convenio, mediante el trato directo y el común entendimiento. De no ser ello posible, la controversia se resolverá ante el centro de conciliación y arbitraje de SUSALUD.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA: DE LA CESIÓN DE POSICIÓN CONTRACTUAL

- 11.1 Ambas partes están totalmente impedidas de realizar cesión de posición contractual alguna a terceros, para la ejecución del presente convenio.
- 11.2 El incumplimiento de lo antes establecido por cualquiera de las partes, faculta a la otra resolver el presente convenio, de manera inmediata, siendo suficiente para ello la remisión de una Carta Notarial al domicilio señalado en la parte introductoria del presente documento.



CLAUSULA DECIMO SEGUNDA: ANTICORRUPCIÓN

- 12.1. LAS PARTES reconocen, garantizan y certifican que todas las actividades a ser desarrolladas en cumplimiento del presente Convenio, serán realizadas en estricto cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia anticorrupción.
- 12.2. LAS PARTES declaran y se comprometen a que sus representantes legales, funcionarios, servidores, las personas naturales y jurídicas con las que tiene relaciones directa o indirecta, no han ofrecido entregado, autorizado, negociado o efectuado, cualquier pago solicitado o aceptado alguna ventaja ilícita, pecuniaria, económica o similar, o, en general, cualquier beneficio o incentivo en relación al convenio.
- 12.3. Asimismo, declaran que no ofrecerán, entregarán, ni autorizarán o aceptarán ninguna ventaja ilícita pecuniaria, económica o similar durante la ejecución del presente convenio.



- 12.4. LAS PARTES se comprometen a comunicar a la otra parte inmediatamente de haber tomado conocimiento de la ocurrencia de algunos de los supuestos antes contemplados a efectos de que se adopten las medidas preventivas y correctivas necesarias, comunicando asimismo a las instancias competentes a efectos que se determinen las responsabilidades disciplinarias, civiles o penales que pudieran corresponder.

- 12.5. El incumplimiento del deber de comunicación antes señalado constituye causal de nulidad del presente convenio.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA: DISPOSICIONES FINALES

- 13.1. Cualquier comunicación que deba ser cursada entre las partes se entenderá válidamente realizada en los domicilios legales consignados en la parte introductoria del presente Convenio. Los cambios de domicilio deberán ser puestos en conocimiento de la otra parte con cuarenta y ocho (48) horas de



anticipación.

13.2. Las comunicaciones se realizarán mediante documentos formales cursados entre los funcionarios designados como representantes a que se refiere la cláusula quinta.

CLÁUSULA DECIMO CUARTA: ANEXOS

- Anexo 1: Tarifas de Procedimientos por Paquetes de Servicios de Banco de Sangre.
- Anexo 2: Procedimiento de Abastecimiento de Hemocomponentes
- Anexo 3: Procedimiento extracción, transferencia y procesamiento de Unidades de Sangre.
- Anexo 4: Procedimiento liquidación de servicios.

Estando las partes firmantes de acuerdo con todas y cada una de las Cláusulas del presente convenio, lo suscriben en dos (02) ejemplares originales con igual valor, en la ciudad de Lima a los 31 días del mes de ENERO del año 2022.


Dra. ZULEMA TOMAS GONZÁLES
 DIRECTORA GENERAL
 C. M. P. 0722452 - R. N. E. 011720


INVERCONSULT S.A.
 RUC: 20577983704
OLINDA FLOR CHENG ZEVALLOS
 DNI: 40022004
 GERENTE GENERAL

M.C. Elizabeth Zulema Tomas Gonzales
 Directora General del Instituto Nacional de
 Salud del Niño – San Borja

Olinda Flor Cheng Zevallos
 Gerente General
 Inverconsult S.A.
 Clínica Providencia


M.C. Gerson Arturo Montoya Rodriguez
 Director Medico
 Interconsult S.A.
 Clínica Providencia



ANEXO N° 1: TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS POR PAQUETES DE SERVICIOS DE BANCO DE SANGRE.

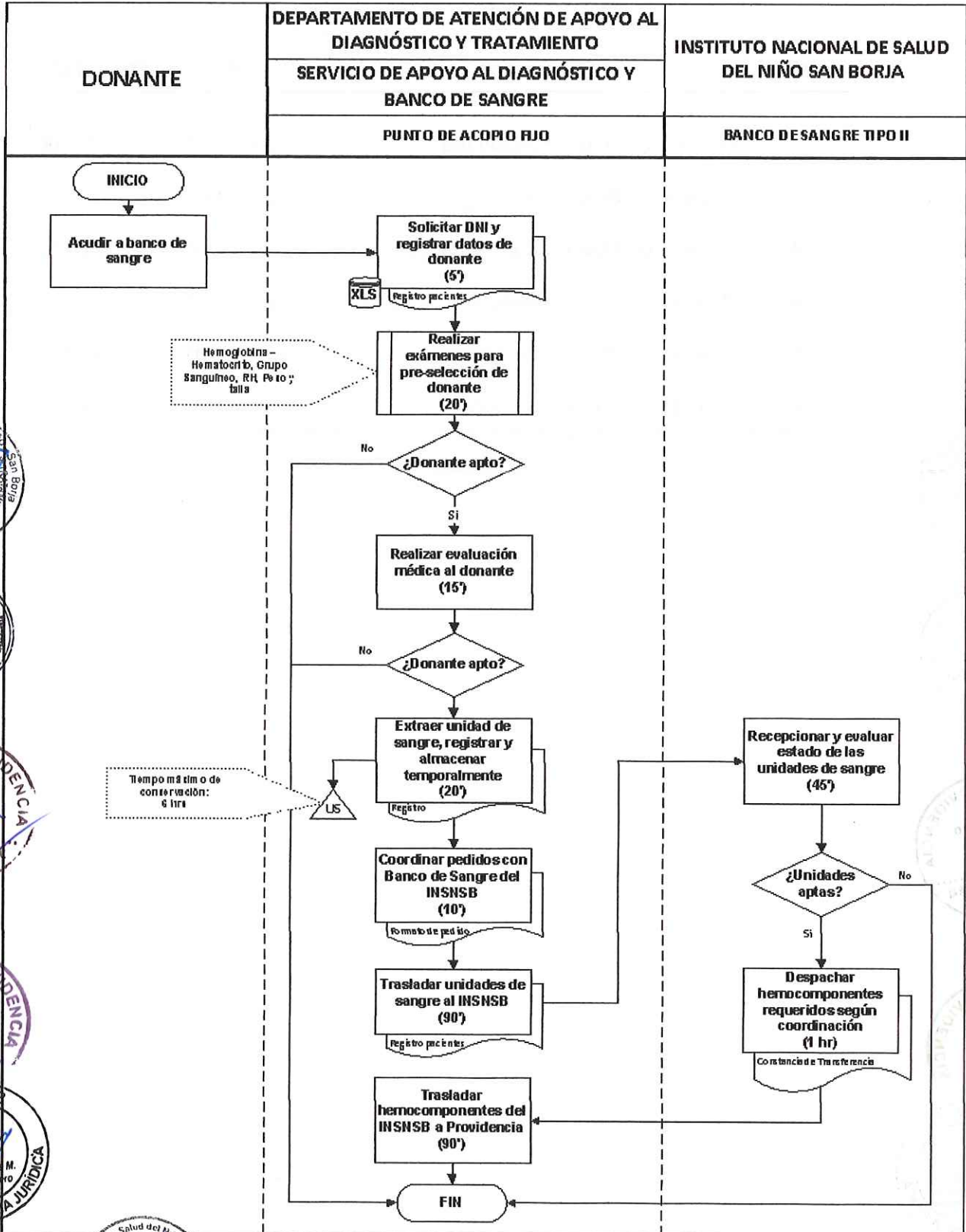
N°	Descripción	U.M.	Tarifa (S/)
1	Paquete Globular Fraccionado	Paquete UHT	725.00
2	Paquete de Plaquetas	Paquete UHT	272.00
3	Paquete de Plaquetas por Aféresis	Paquete UHT	1,702.00
4	Plasma Fresco Congelado Fraccionado	Paquete UHT	215.00
5	Paquete de Plasma por Aféresis	Paquete UHT	1,490.00
6	Paquete de Crioprecipitado	Paquete UHT	262.00

Las tarifas no incluyen IGV e impuestos de ley que puedan ser aplicables de acuerdo a la naturaleza del servicio.



ANEXO N° 2: PROCEDIMIENTO DE ABASTECIMIENTO DE HEMOCOMPONENTES

PROCEDIMIENTO: Abastecimiento de Hemocomponentes



INSN-SB
VºBº
Econ. Rocio Espino
Goynechea
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA
UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
Dr. Julián Portella
Director Ejecutivo
VºBº

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD
Econ. JOSÉ L. CHAUCA DE GADO
VºBº

CLÍNICA PROVIDENCIA
VºBº
GERENCIA GENERAL

CLÍNICA PROVIDENCIA
VºBº
Dirección Médica

INSN-SB
Abog. Denisse M. Sánchez Romero
UNIDAD ASesoría JURÍDICA

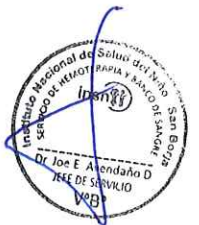
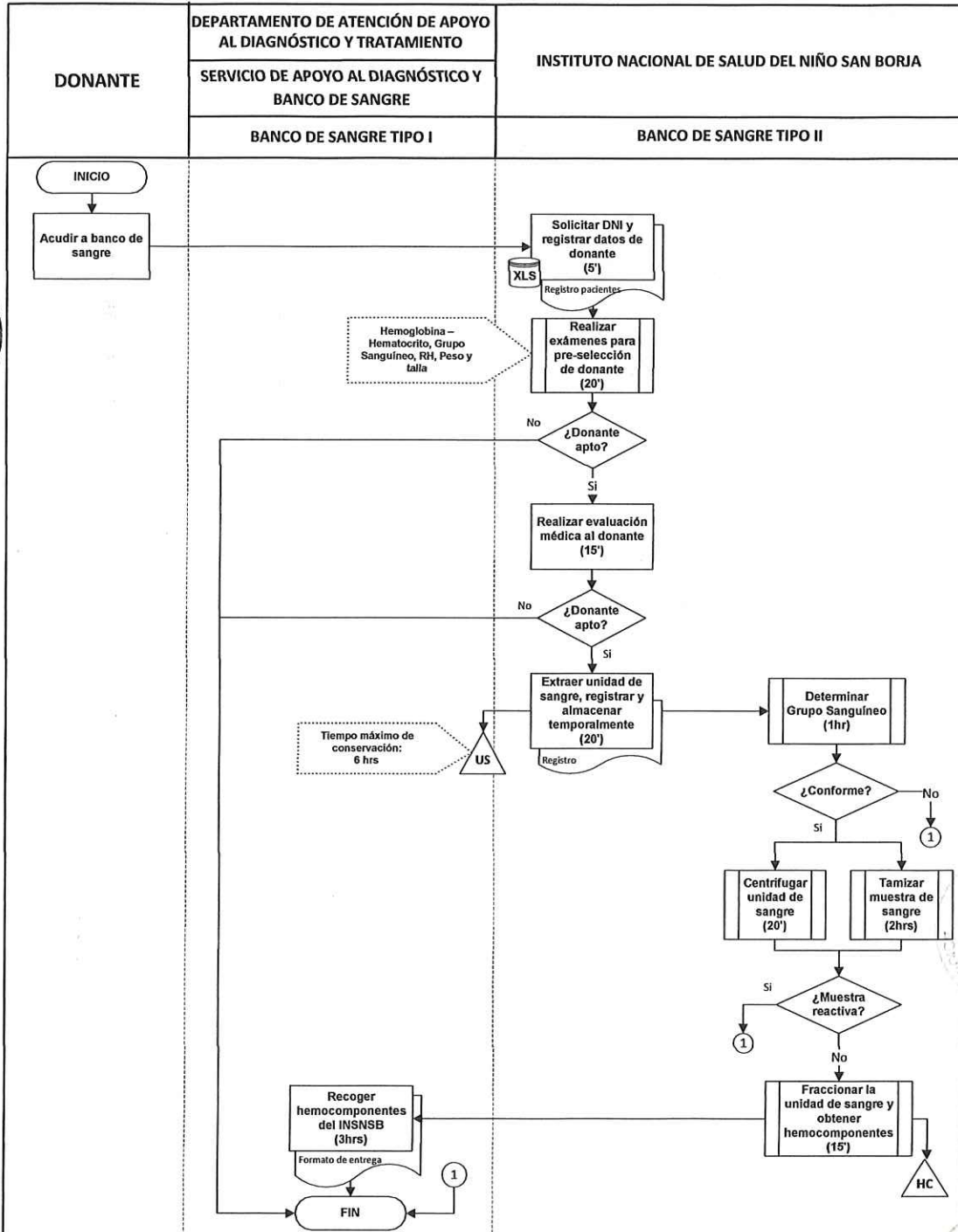
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA
UNIDAD DE HEMOTRANSFUSIÓN Y BANCO DE SANGRE
Dr. José E. Avenajano D.
JEFE DE SERVICIO
VºBº

INSN-SB
VºBº
Ana María Valverde Bejar
SERVICIO DE HEMOTRANSFUSIÓN Y BANCO DE SANGRE

CLÍNICA PROVIDENCIA
VºBº
SERVICIO DE HEMOTRANSFUSIÓN Y BANCO DE SANGRE

ANEXO N° 3 : PROCEDIMIENTO EXTRACCIÓN, TRANSFERENCIA Y PROCESAMIENTO DE UNIDADES DE SANGRE

PROCEDIMIENTO: Extracción, transferencia y procesamiento de Unidades de Sangre



ANEXO N° 4: PROCEDIMIENTO LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

PROCEDIMIENTO: Liquidación de Hemocomponentes

