

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20100070970	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SUPERMERCADOS PERUANOS SOCIEDAD ANONIMA 'O ' S.P.S.A.	Hora de envío :	15:22:12

**Observación: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

se solicita que la tarjetas sea entregada en carta con sobre cerrado, cabe precisar que nuestra representada entrega el total de las tarjetas en un sobre cerrado que no necesariamente es carta

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 3.1      **Página:** 23

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE ACOGE LA OBSERVACION

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

2.5 FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pago por adelantado, según lo dispuesto por el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y del artículo 171.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CON RESPECTO A LA FORMA DE PAGO:

Inmediatamente de efectuado el abono (hasta 24 horas), el contratista proporcionará un correo confirmatorio que acredite las recargas efectuadas a favor de todos los servidores beneficiarios.

Se EXHORTA a la Entidad considerar lo siguiente:

La activación de las Tarjetas se realizará únicamente luego que PROVEEDOR confirme que el total de los fondos transferidos por LA ENTIDAD, correspondientes al pago de la recarga de las Tarjetas, se encuentren disponibles en las cuentas de PROVEEDOR, considerando los horarios de cierre comunicado por el PROVEEDOR.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: II Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE SIEMPRE Y CUANDO LA EMPRESA GANADORA PRESENTE UNA CARTA FIANZA POR EL 100% DEL BIEN A CONTRATAR

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

2. DESCRIPCIÓN DEL BIEN

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de Vales de Consumo Electrónico (Canasta de Víveres) para los Servidores Públicos D. L Régimen Laboral N° 276 y D.L N° 1057 del Hospital San Juan de Dios - Pisco

Se EXHORTA a la Entidad ACLARAR si la Tarjeta Electrónica (Canasta de Víveres) permitirá comprar Alimentos o será para la compra de Alimentos, útiles de aseo, enseres y otros.

Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: III    Literal: 2    Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

LA TARJETAS SERAN DE ESCENCIA PARA LOS VALES DE CONSUMO EN GENERAL

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

4. FORMA DE PAGO

La Entidad se obliga a pagar a el CONTRATISTA el monto contratado en PAGO ÚNICO, entro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Se EXHORTA a la Entidad considerar lo siguiente: La Forma de pago se realizará en PAGO ÚNICO, siguiente a la entrega de tarjetas por parte de la empresa postora junto con el Documento de Cobranza y el detalle de las tarjetas emitidas. La activación de las Tarjetas se realizará únicamente luego que PROVEEDOR confirme que el total de los fondos transferidos por LA ENTIDAD, correspondientes al pago de la recarga de las Tarjetas, se encuentren disponibles en las cuentas de PROVEEDOR, considerando los horarios de cierre comunicado por el PROVEEDOR.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 4 Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE SIEMPRE Y CUANDO LA EMPRESA GANADORA PRESENTE UNA CARTA FIANZA POR EL 100% DEL BIEN A CONTRATAR

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

**Consulta:** Nro. 5

**Consulta/Observación:**

V. PROFORMA DEL CONTRATO ¿ SOBRE LA RESOLUCIÓN

Se EXHORTA a la Entidad, previo a la etapa de la suscripción de contrato, LA ENTIDAD nos proporcionará la Vigencia de poder o Resolución vigente donde se evidencien las facultades del representante de la entidad que firma el contrato.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: V      Literal: 0      **Página:** 25

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que la Entidad coordinara con el pastor ganador de la Buena Pro la entrega del documento solicitado durante la firma del contrato

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

**Consulta:** Nro. 6

**Consulta/Observación:**

V. PROFORMA DEL CONTRATO - SOBRE LAS FIRMAS DIGITALES

Se EXHORTA a la Entidad considerar lo siguiente: De acuerdo con la Ley N° 27269 Ley de Firmas y Certificados Digitales, Servitebca cuenta con el soporte electrónico autorizado para la firma de documentos tales como: Perfeccionamiento de Contrato y Contratos, por ello se realiza la consulta a la entidad si su representante y/o apoderado cuenta con firma digital y, de ser afirmativa su respuesta poder utilizar este medio a fin de optimizar tiempos en los dos (02) días hábiles establecidos de acuerdo con la Ley de Contrataciones con el Estado y su Reglamento.

**Acápito de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** V      **Literal:** 0      **Página:** 25

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

se precisa que el representante del Hospital San Juan de Dios de Pisco no cuenta con autorización para emitir firma digital, el postor ganador de la Buena Pro del presente procedimiento de selección, así como, el representante del Hospital San Juan de Dios de Pisco debe perfeccionar el contrato mediante firma manuscrita

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

**Consulta:** Nro. 7

**Consulta/Observación:**

**V. PROFORMA DEL CONTRATO ¿ CLAUSULA ANTICORRUPCIÓN**

Adicionalmente las EL CONTRATISTA y LA ENTIDAD declaran que ni éste, sus accionistas, directores, representantes legales, funcionarios, ni trabajadores han participado en actividades o conductas que violen cualquier ley, norma o regulación sobre soborno, anticorrupción o de prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo. Las partes se obligan a actuar, durante la ejecución del contrato, con rectitud, integridad y altos niveles éticos, así como a no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente a través de sus accionistas, directores, representantes legales, funcionarios o trabajadores y a tomar las medidas necesarias para evitar dichas prácticas en sus organizaciones. LA ENTIDAD se obliga a (i) no participar en actos que puedan involucrar a EL CONTRATISTA en actos de corrupción y/o soborno o que puedan brindar un beneficio ilegítimo a EL CONTRATISTA; (ii) no entregar beneficios personales a funcionarios de entidades privadas o públicas en representación de EL CONTRATISTA en caso la decisión de dichos funcionarios obedezca o se sospeche que obedezca a beneficios o intereses personales distintos a los de la entidad a la que representan; (iii) concientizar a sus colaboradores/trabajadores sobre las conductas descritas en la presente cláusula y denunciar cualquier conducta contraria e (iv) informar a EL CONTRATISTA en caso alguno de sus representantes sea un funcionario público durante la vigencia del contrato.

Se EXHORTA a la entidad incluir dentro del contrato la siguiente cláusula, adicional a lo ya estipulado en las bases.

**Acápito de las bases :** Sección: Específico      **Numeral:** V      **Literal:** 0      **Página:** 25

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que para la elaboración de las bases del procedimiento. La Entidad, ha tornado en consideración las bases standar Aprobadas mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD, modificada por la Resolución N° 004-2022-OSCE/PRE. En ese sentido, respecto de la proforma de contrato, el mismo se encuentra acorde a la normativa de contrataciones, manteniéndose lo consignado en las bases del procedimiento"

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

V. PROFORMA DEL CONTRATO ¿ PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

LA ENTIDAD declara conocer que en ejecución de los servicios materia del presente contrato, EL CONTRATISTA podría brindarle información que se encuentre protegida, entre otros, por el artículo 2° numeral 10) de la Constitución Política del Perú; y la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales (en adelante la Ley) y su Reglamento; al calificar la misma como ¿datos personales¿. En consecuencia, EL CONTRATISTA se obliga a obtener la autorización correspondiente de los titulares de la información de los ¿datos personales¿ y sujetándose tanto a lo que establecen las normas citadas como a lo que en el futuro dispongan las que se dicten sobre la materia, LA ENTIDAD se obliga, sin que esta enumeración se considere limitativa, a no tratar, transferir, sustraer, interceptar, interferir, alterar, desviar, acceder, utilizar, publicar o facilitar tanto el contenido de cualquier comunicación, la información y/o datos personales a los que pudiera tener acceso, salvo que ello sea necesario para la prestación del servicio objeto del presente contrato.

Se EXHORTA incluir al párrafo citado a LA ENTIDAD dentro del contrato a lo ya estipulado en las bases

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: 0 Página: 25

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

se precisa y aclara que se incluire la clausula solicitada para la firma del contrato a solicitud del pastor ganador

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

V. PROFORMA DEL CONTRATO ¿ PAGO AL PROVEEDOR

Se EXHORTA a la Entidad considerar en la cláusula cuarta del contrato lo siguiente: La Forma de pago se realizará en PAGO ÚNICO, siguiente a la entrega de tarjetas por parte de la empresa postora junto con el Documento de Cobranza y el detalle de las tarjetas emitidas. La activación de las Tarjetas se realizará únicamente luego que PROVEEDOR confirme que el total de los fondos transferidos por LA ENTIDAD, correspondientes al pago de la recarga de las Tarjetas, se encuentren disponibles en las cuentas de PROVEEDOR, considerando los horarios de cierre comunicado por el PROVEEDOR.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: 0 Página: 25

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE SIEMPRE Y CUANDO LA EMPRESA GANADORA PRESENTE UNA CARTA FIANZA POR EL 100% DEL BIEN A CONTRATAR

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20517372294	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SERVITEBCA PERÚ, SERVICIO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS Y PAGOS S.A.	Hora de envío :	17:47:54

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

V. PROFORMA DEL CONTRATO ¿ ANEXOS PLAFT

Se EXHORTA a la Entidad incluir dentro del contrato los siguientes formatos PLAFT, adicional a lo ya estipulado en las bases:

- ¿ DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE RECEPCION Y CUMPLIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA
- ¿ DECLARACIÓN JURADA DE LICITUD DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS (LEY 28306 Ley que modifica Artículos de la Ley 27693 y su Reglamento)
- ¿ DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER REALIZADO APORTES A ORGANIZACIONES POLITICAS (LEY N° 30689, que modifica el D.L. N°1341 que modificó Artículos de la Ley 30225)
- ¿ DECLARACION JURADA DE CONTAR CON UN ENCARGADO DE PREVENCIÓN PARA DELITOS DE COHECHO, LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO
- ¿ DECLARACION JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS DE CONTAR CON UN MANUAL DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO (LA/FT)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: 0 Página: 25

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

se precisa y aclara, que la mencionada consulta guarda similar relacion con las disposiciones señaladas en la CLAUSULA DECIMA QUINTA: ANTICORRUPCION, par lo cual debe ceñirse a lo estipulado en las bases

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 11

**Consulta/Observación:**

Solicitamos confirmar que la cantidad de tarjetas electronicas de consumo será por una cantidad total de 859 tarjetas, caso contrario especificar.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** a

**Página:** 21

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE CONFIRMA LA CANTIDAD DE TARJETAS POR 859

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 12

**Consulta/Observación:**

Solicitamos considerar como bienes similares a "vales de consumo" a las tarjetas electronicas de consumo de alimentos

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** -

**Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

se Acoge por lo que se incluirea en las bases integradas.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 13

**Consulta/Observación:**

Solicitamos precisar que la entidad entregará cualquier información al CONTRATISTA, en el horario que comprenda de 9:00 am a 3:00 pm a fin de que se pueda llevar el proceso con el debido tiempo necesario para su atención. Pasado ese horario, la información y/o solicitud se atenderá en el horario hábil más próximo.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que se atenderá dentro del horario de atención de la entidad.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SODEXO PASS PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:18:09

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

"Solicitamos incluir en los términos de referencia que, los beneficiarios (entiendase por beneficiarios a los titulares de la tarjeta) tendrán la posibilidad de resetear la clave de seguridad (clave PIN) de la tarjeta en caso de olvido de clave. Dicha opción aplica en beneficio de los titulares de tarjeta sin costo alguno, además, tiene la finalidad de reducir costos de reposición que podrían encarecer el servicio en perjuicio de la Entidad.

Tener en cuenta que la mayoría de las solicitudes de reposición se generan por olvido de la clave PIN de la tarjeta, en razón a ello y en aras de ofrecer un servicio de calidad en beneficio de los usuarios se solicitar incluir como requisito para el servicio esta opción de reseteo de clave, el cual consiste en generar una nueva clave para la tarjeta llamando a la central de atención del contratista y siguiendo los pasos para la verificación y seguridad del proceso. Este servicio no tiene costo alguno y el beneficiario se evita el costo de una reposición y larga espera a que llegue su nueva tarjeta. A la vez, se han tomado todas las medidas de seguridad para asegurar a los beneficiarios una experiencia satisfactoria."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE sin embargo a fin de no afectar la pluralidad de postores se incluíra como opcional, por lo que los beneficiarios (entiendase por beneficiarios a los titulares de la tarjeta) tendrán la posibilidad de resetear la clave de seguridad (clave PIN) de la tarjeta en caso de olvido de clave ( opcional)

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 15

**Consulta/Observación:**

Solicitamos confirmar que será igualmente valido como el codigo de barras, la banda magnetica y/o pago contactless

**Acápíte de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** -

**Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que el costo de la reposición de tarjeta será asumido por el beneficiario. El plazo máximo de reposición sera de siete (07) días calendario

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta: Nro. 16**

**Consulta/Observación:**

Solicitamos confirmar que posterior a la relación de beneficiarios entregado por la Entidad, el contratista deberá proceder con la entrega de las tarjetas en el plazo de 10 días calendarios. Asimismo, se precisa que el contratista deberá entregar las tarjetas debidamente recargadas, sin embargo, para la activación de la recarga, se verificará que la Entidad haya realizado el abono del valor de la recarga en la cuenta interbancaria del contratista.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: -      **Página: 22**

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que posterior a la relación de beneficiarios entregado por la Entidad, el contratista deberá proceder con la entrega de las tarjetas en el plazo de 10 días calendarios. Asimismo, se precisa que el contratista deberá entregar las tarjetas debidamente recargadas, sin embargo, para la activación de la recarga, se verificará que la Entidad haya realizado el abono del valor de la recarga en la cuenta interbancaria del contratista.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 17

**Consulta/Observación:**

En caso de reposición de la tarjeta solicitamos considerar que el costo de la reposición de tarjeta será asumido por el beneficiario. Así también, solicitamos considerar como plazo máximo de reposición siete (07) días calendario para lima y diez (10) días calendario para provincias.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que el costo de la reposición de tarjeta será asumido por el beneficiario. El plazo máximo de reposición será de siete (07) días calendario

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 18

**Consulta/Observación:**

Solicitamos precisar el plazo de 04 días calendario que serán computados desde la firma del contrato o notificación de la orden de servicio para que la ENTIDAD haga efectiva la entrega de la relación actualizada a la fecha de los beneficiarios. A la vez, solicitamos a la Entidad confirmar que en caso de caer día no laborable o feriado, se contabilizará desde el día útil siguiente.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: -      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que la Entidad entregara en el plazo máximo de 03 dias hábiles la relacion de los beneficiarios.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 19

**Consulta/Observación:**

Solicitamos incluir que la activación de tarjeta se genera automáticamente al día siguiente de la entrega de las tarjetas. Sin embargo, las cargas no se activarán hasta que se haya verificado el abono de las cargas de parte de la ENTIDAD en la cuenta bancaria del contratista.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: - Página: 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

La activación de las Tarjetas se realizará únicamente luego que PROVEEDOR confirme que el total de los fondos transferidos por LA ENTIDAD, correspondientes al pago de la recarga de las Tarjetas, se encuentren disponibles en las cuentas de PROVEEDOR, considerando los horarios de cierre comunicado por el PROVEEDOR.

\*Nota: siempre y cuando la empresa ganadora presente una carta fianza por el 100% del bien a contratar

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 20

**Consulta/Observación:**

Sobre la emisión personalizada de las tarjetas, solicitamos precisar que el nombre consignado en las tarjetas no superará el máximo de 23 caracteres, incluyendo espacios. En tal sentido, se recomienda considerar consignar en las tarjetas el primer nombre y primer apellido de los usuarios y/o beneficiarios y/o trabajadores.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** -

**Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE ACOGE y se realizará según la relación que envíe la entidad.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 21

**Consulta/Observación:**

Solicitamos considerar que las recargas no se activarán hasta que se haya verificado el abono de parte de la ENTIDAD en la cuenta del contratista.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.5      Literal: -      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

La activación de las Tarjetas se realizará únicamente luego que PROVEEDOR confirme que el total de los fondos transferidos por LA ENTIDAD, correspondientes al pago de la recarga de las Tarjetas, se encuentren disponibles en las cuentas de PROVEEDOR, considerando los horarios de cierre comunicado por el PROVEEDOR.

\*Nota: siempre y cuando la empresa ganadora presente una carta fianza por el 100% del bien a contratar

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

---

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 22

**Consulta/Observación:**

Solicitamos precisar que las tarjetas electrónicas solo serán validas para el consumo de alimentos, quedando excluida la posibilidad de adquirir cualquier otro bien como ropa, electrodomesticos, bebidas alcoholicas, etc.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2      Literal: -      **Página:** 21

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

LAS TARJETAS ELECTRONICAS SON PARA EL CONSUMO EN GENERAL

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 23

**Consulta/Observación:**

"En atención al objeto de contratación y con la finalidad de garantizar el correcto cumplimiento de la finalidad pública en beneficio de la Entidad, sus colaboradores y/o usuarios del servicio, solicitamos incluir en los términos de referencia que, los postores deberán acreditar mediante una constancia emitida por su proveedor de tarjetas que su servicio de emisión y/o adquisición de tarjetas no ha incurrido en fallas en su sistema de seguridad tales como fraude masivo y/o robos cibernéticos y/u otros de la misma índole. Solicitamos precisar que lo solicitado se acreditará en la etapa de presentación de ofertas.

Asimismo, aclaramos que dicho requerimiento es acorde al objeto de convocatoria, siendo una exigencia proporcional y razonable."

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2      Literal: -      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE ACOGE

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SODEXO PASS PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:18:09

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Solicitamos incluir en los términos de referencia que el contratista podrá bloquear las tarjetas electrónicas, en caso la Entidad no cumpla con el pago de la contraprestación en el plazo indicado en el contrato u orden de servicio, aún cuando no haya cumplido con enviar la conformidad dentro del plazo máximo de 07 días de la recepción del bien o servicio en cuyo caso se asumirá que no hay observaciones a subsanar en la entrega. Dicho bloqueo permanecerá hasta que la Entidad efectúe el pago total respectivo al contratista. Adicionalmente, el contratista se reserva el derecho de no entregar las siguientes recargas, si las hubiera, hasta que la entidad haya cumplido con el pago total de las cargas anteriores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2 Literal: - Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Debe precisarse que en caso de incumplimiento por parte de la entidad la normativa de contrataciones ha establecido los procedimientos a seguir.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 25

**Consulta/Observación:**

"Solicitamos a la Entidad sirva precisar que se aceptará como documentos para el pago la Factura y el documento de cobranza en base al siguiente sustento legal:

El sustento legal de por qué Sodexo (empresa emisora de tarjetas) no está obligada a emitir comprobantes de pago por el valor facial de los vales se encuentra en el propio artículo 1 de la Ley Marco de Comprobantes de Pago, que dispone que ""están obligados a emitir comprobantes de pago todas las personas que transfieren bienes, en propiedad o en uso, o presten servicios de cualquier naturaleza""

En el marco del informe 097-2010, SUNAT, frente a la consulta sobre si debía o no emitirse comprobantes de pago por el valor de adquisición de los vales de consumo, indicó que ¿según lo indicado en el inciso a) del numeral 1.1 del artículo 6' del citado Reglamento, están obligados a emitir comprobantes de pago, entre otros, las personas naturales o jurídicas, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, sociedades de hecho u otros entes colectivos que realicen transferencias de bienes a título gratuito u oneroso, derivadas de actos y/o contratos de compraventa, permuta, donación, dación en pago y en general todas aquellas operaciones que supongan la entrega de un bien en propiedad¿, y que ¿dado que la entrega de vales que efectúa la empresa emisora no supone la transferencia de propiedad de bienes muebles, dichas empresas emisoras no están obligadas a emitir y entregar comprobante de pago a las empresas adquirentes que cancelan el monto que representan los referidos vales¿. Tal informe se encuentra en la siguiente dirección: <http://www.sunat.gob.pe/legislacion/oficios/2010/informe-oficios/i097-2010.pdf>

En la misma línea, ante la misma pregunta, en el informe 040-2016 SUNAT indicó que ¿la empresa emisora de los vales no está obligada a emitir y entregar comprobante de pago a la empresa adquirente de dichos vales, ni tampoco esta se encuentra obligada a hacerlo por la entrega de los referidos vales a terceros¿. Dicho informe se encuentra en la siguiente dirección:

<http://www.sunat.gob.pe/legislacion/oficios/2016/informe-oficios/i040-2016.pdf>

En ese sentido y en base al sustento legal expuesto, solicitamos a la Entidad sirva precisar que se aceptará como documentos para el pago la Factura y el documento de cobranza."

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 3

**Literal:** -

**Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que se que se aceptará como documentos para el pago la Factura y el documento de cobranza

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 26

**Consulta/Observación:**

"Solicitamos confirmar que el contratista presentará a la entidad los siguientes documentos para que la entidad efectue el pago:

- Factura con el detalle de servicio y documento de cobranza por las recargas realizadas.
- Reporte de las recargas efectuadas.
- Conformidad por parte del área que corresponda."

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 4

**Literal:** -

**Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE ACOGE SIEMPRE Y CUANDO SE EMITA LA FACTURA CON EL DETALLE DE LA ADQUISICION Y/O DOCUMENTO DE COBRANZA POR LAS RECARGAS REALIZADAS; REPORTE DE LAS RECARGAS EFECTUADAS; CONFORMIDAD POR PARTE DEL AREA USUARIA

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 27

**Consulta/Observación:**

Solicitamos precisar que el plazo que se contemplará en el Anexo N°04 será el siguiente: 10 DÍAS CALENDARIOS EN CONCORDANCIA CON LOS ESTABLECIDO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN. Caso contrario especificar.

**Acápites de las bases :** Sección: Anexos      Numeral: 4      Literal: -      Página: -

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE aclara que el plazo es 10 DÍAS CALENDARIOS EN CONCORDANCIA CON LOS ESTABLECIDO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 28

**Consulta/Observación:**

Solicitamos precisar que el objeto que se contemplará en el Anexo N°03 será el siguiente: "ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO. Caso contrario especificar.

**Acápite de las bases :** Sección: Anexos      Numeral: 3      Literal: -      Página: -

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

LAS TARJETAS ELECTRONICAS SON PARA EL CONSUMO EN GENERAL: "ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO" PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSUMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta:** Nro. 29

**Consulta/Observación:**

"En atención al principio de libre competencia que rige la normativa de contrataciones y, en relación al objeto del proceso convocado, solicitamos a la Entidad que considere como experiencia válida los siguientes servicios similares debido a que concuerda con el tipo de servicio solicitado:

- Adquisición de tarjetas recargables de alimentos
- Servicio de entrega de tarjetas electronicas recargables de consumo de alimentos"

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 7      Literal: -      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acoge parcialmente por lo que se considera la adquisicion de tarjetas recargables de alimentos, sin embargo el servicio no se puede considerar por cuanto el objeto de contratacion es bienes.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código : 20507852549

Fecha de envío : 07/08/2023

Nombre o Razón social : SODEXO PASS PERU S.A.C.

Hora de envío : 22:18:09

**Consulta: Nro. 30**

**Consulta/Observación:**

Solicitamos incluir en los Terminos de Referencia que las tarjetas electronicas deberán ser entregadas de manera individual en un sobre sellado con el correspondiente instructivo de uso de tarjeta, ello permite la identificación de cada beneficiario, asimismo, el instructivo de uso permite que cada usuario conozca la forma correcta de utilización de dicha tarjeta u otros aspectos que ayuda a que los beneficiarios tengan claro la utilización de tarjeta, garantizando la calidad de servicio brindado por los postores en beneficio de la Entidad y de sus colaboradores.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 2    **Literal:** -    **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

se aclara que la Entrega de tarjeta puede ser en carta y/o sobre cerrado de manera individual y/o conjunta.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HSJDP-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE VALES DE CONSMO (CANASTA DE VIVERES) PARA TRABAJADORES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	07/08/2023
Nombre o Razón social :	SODEXO PASS PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:18:09

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

La entidad establecer que el postor deberá tener tiendas y/o sucursales o en convenios y/o afiliados en redes con los establecimientos que ofrezcan todo tipo de alimentos, en la ciudad de Ica y provincias (como mínimo 3 tiendas y/o sucursales o en convenio y/o afiliados en redes con los establecimientos). En ese sentido, solicitamos que los postores deban acreditar lo anteriormente señalado mediante un link físico o digital de su red de establecimientos afiliados en la etapa de presentación de oferta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2 Literal: c Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que los documentos obligatorios que ha de presentar el postor estan establecidas en la capitulo II NUMERAL 2.1 - CONTENIDO DE LAS OFERTAS.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null