

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI
Nomenclatura :	AS-SM-9-2023-MDC/CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Ruc/código : 20603238029

Nombre o Razón social : RUFIO S.A.C.

Fecha de envío : 04/12/2023

Hora de envío : 21:16:25

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

C03. ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES RESISTENTES.

Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores considerarían que el certificado del MTC pueda ser también a nombre de fabricante de la cabina médica?

Quedando en las bases:

C03. Estructura y envolventes resistentes:

(...)

(adjuntar documento fotográfico interior de la caseta donde se demuestre que es una sola pieza) y (se acreditará mediante copia simple de certificaciones emitidos por certificadora del MTC sobre la fabricación de sus estructuras y envolventes a nombre del postor o del fabricante de la cabina médica, en caso de consorcios a nombre de alguno de los consorciados)

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 3.1

Literal: C03

Página: 24n

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

luego de haber revisado la consulta del participante, el comité aclara, con el fin de brindar mayor participacion y pluralidad de postores, el certificado del MTC podrá estar a nombre del postor o del fabricante de la cabina médica.
Se reflejará en las bases integrantes.

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

C03. Estructura y envolventes resistentes:

(...)

(adjuntar documento fotográfico interior de la caseta donde se demuestre que es una sola pieza) y (se acreditará mediante copia simple de certificaciones emitidos por certificadora del MTC sobre la fabricación de sus estructuras y envolventes a nombre del postor o del fabricante de la cabina médica, en caso de consorcios a nombre de alguno de los consorciados)

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI

Nomenclatura : AS-SM-9-2023-MDC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Ruc/código :	20603238029	Fecha de envío :	04/12/2023
Nombre o Razón social :	RUFIO S.A.C.	Hora de envío :	21:16:25

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En las bases solicitan: Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante, pero localmente ese tamaño no se comercializa y con el fin de brindar mayor competencia y participación de postores, considerarían que las mascarillas puedan ser neonatales?.
quedando en las bases.

Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante o neonatal.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** A10 **Página:** 29

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Luego de haber revisado la consulta del participante, el comité aclara, que las mascarillas podrán se infante o neonatal.

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

A10. Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante o neonatal.

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI

Nomenclatura : AS-SM-9-2023-MDC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Ruc/código : 20603238029

Nombre o Razón social : RUFIO S.A.C.

Fecha de envío : 04/12/2023

Hora de envío : 21:16:25

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

BALON DE OXIGENO PORTÁTI

En las bases solicitan: Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante, pero localmente ese tamaño no se comercializa y con el fin de brindar mayor competencia y participación de postores, considerarían que las mascarillas puedan ser neonatales?.
quedando en las bases.

B10. Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante o neonatal.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1

Literal: B10

Página: 30

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Luego de haber revisado la consulta del participante, el comité aclara, que las mascarillas podrán se infante o neonatal.

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

B10. Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante o neonatal.

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI

Nomenclatura : AS-SM-9-2023-MDC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Ruc/código :	20603238029	Fecha de envío :	04/12/2023
Nombre o Razón social :	RUFIO S.A.C.	Hora de envío :	21:16:25

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Con el fin de brindar mayor competencia y participación de marcas y postores en el proceso, aceptarían que la batería del desfibrilador pueda ser de 03 horas como mínimo en modo monitorización?

Quedando en las bases:

A26. Batería recargable incorporada, con cargador incorporado al equipo de 03horas como mínimo de duración en modo monitorización

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** A26 **Página:** 36

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Luego de haber revisado la consulta del participante, el comité aclara, con el fin de brindar mayor participacion y pluralidad de postores la bateria de monitor desfibrilador podrá ser de 03 horas como mínimo .

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

A26. Batería recargable incorporada, con cargador incorporado al equipo de 03horas como mínimo de duración en modo monitorización

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI

Nomenclatura : AS-SM-9-2023-MDC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Ruc/código : 20603238029

Nombre o Razón social : RUFIO S.A.C.

Fecha de envío : 04/12/2023

Hora de envío : 21:16:25

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Con el fin de brindar mayor competencia y participación de postores en el proceso de licitación, aceptarían que la autorización del ministerio de salud MINSA-DIGEMID y el certificado de Buenas practicas de almacenamiento (BPA) pueda ser a nombre su proveedor de equipos médicos?

Quedando en las bases.

Requisitos:

El postor debe contar con:

¿ Autorización del Ministerio de Salud MINSA ¿ DIGEMID para importar y/o comercializar, almacenar, distribuir dispositivos médicos a nombre del postor o a nombre de su proveedor de equipos médicos.

¿ Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) emitido por la DIGEMID ¿ MINSA a nombre del postor o a nombre de su proveedor de equipos médicos.

Acreditación:

Copia de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID-MINSA que autoriza a la importación y/o comercialización, almacenamiento, distribución de dispositivos médicos, a nombre del postor o a nombre de su proveedor de equipos médicos, en caso de consorcios de alguno de los consorciados. .

Copia del Certificado expedido por la DIGEMID-MINSA que se cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus dispositivos médicos, a nombre del postor a nombre de su proveedor de equipos médicos, en caso de consorcios de alguno de los consorciados.

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3,1 **Literal:** A **Página:** 36

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Luego de revisar la consulta del participante, y en aras de brindar mayor pluralidad de participacion, el comité aclara que que la Autorizacion del Ministerio de Salud MINSA - DIGEMID y Certificado de buenas practicas (BPA) podrá estar a nombre del postor o de su proveedor de equipo médicos. Se reflejará en las bases integradas.

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

Requisitos:

El postor debe contar con:

¿ Autorización del Ministerio de Salud MINSA ¿ DIGEMID para importar y/o comercializar, almacenar, distribuir dispositivos médicos a nombre del postor o a nombre de su proveedor de equipos médicos.

¿ Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) emitido por la DIGEMID ¿ MINSA a nombre del postor o a nombre de su proveedor de equipos médicos.

Acreditación:

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI

Nomenclatura : AS-SM-9-2023-MDC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Copia de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID-MINSA que autoriza a la importación y/o comercialización, almacenamiento, distribución de dispositivos médicos, a nombre del postor o a nombre de su proveedor de equipos médicos, en caso de consorcios de alguno de los consorciados. .

Copia del Certificado expedido por la DIGEMID-MINSA que se cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus dispositivos médicos, a nombre del postor a nombre de su proveedor de equipos médicos, en caso de consorcios de alguno de los consorciados.

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONDURIRI

Nomenclatura : AS-SM-9-2023-MDC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL BIEN AMBULANCIA RURAL SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL PROYECTO "ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, EN EL (LA) SAN JUAN DE YARIHUANI DISTRITO DE CONDURIRI, PROVINCIA DE EL COLLAO, DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2603934.

Ruc/código : 20603238029

Fecha de envío : 04/12/2023

Nombre o Razón social : RUFIO S.A.C.

Hora de envío : 21:16:25

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores en el proceso, aceptarían que la licencia de funcionamiento pueda estar a nombre del fabricante de la cabina médica?

Quedando en las bases:

Requisitos:

Licencia de Funcionamiento en ensamblaje, modificación, venta de vehículos automotores especiales o vehículos automotores especiales.

Acreditación:

Copia de la licencia de funcionamiento, por ensamblaje, modificación, venta de vehículos automotores especiales o vehículos automotores especiales a nombre del postor o fabricante de la cabina médica o en caso de consorcio de algunos de los consorciados

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 3.1

Literal: A

Página: 37

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Luego de revisar la consulta del participante, y en aras de brindar mayor pluralidad de participación, el comité aclara que la licencia de funcionamiento podrá estar a nombre del postor o del fabricante de la cabina médica.

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

Requisitos:

Licencia de Funcionamiento en ensamblaje, modificación, venta de vehículos automotores especiales o vehículos automotores especiales.

Acreditación:

Copia de la licencia de funcionamiento, por ensamblaje, modificación, venta de vehículos automotores especiales o vehículos automotores especiales a nombre del postor o fabricante de la cabina médica o en caso de consorcio de algunos de los consorciados