

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código : 20100262291

Fecha de envío : 20/03/2025

Nombre o Razón social : COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C

Hora de envío : 16:47:03

### Observación: Nro. 1

#### Consulta/Observación:

OBJETO DE LA CONVOCATORIA

FLUOR BARNIZ 0.4ML.

LUEGO DE REVISAR Y ANALIZAR LAS BASES, OBSERVAMOS QUE HAY INCONGRUENCIA ENTRE EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA Y LAS EETT CONSIGNADAS EN EL RTM

SOLICITAMOS QUE CON LA FINALIDAD DE INDUCIR AL ERROR SE MODIFIQUE EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA DE LA SIGUIENTE MANERA:

FLUOR BARNIZ 0.5ML.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAP. I

Literal: 1.2

Página: 13

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACOGE LA OBSERVACION PARCIALMENTE CON LA FINALIDAD DE PROPICIAR MAYOR PARTICIPACION A FIN DE GENERAR PLURALIDAD DE POSTORES EN ESE ORDEN DE IDEAS SE ADJUNTARA LAS EE.TT. FORMULADAS POR EL AREA USUARIA. QUE POR ERROR INVOLUNTARIO SE ADJUNTO UN ARCHIVO DE LAS CARACTERISTICAS TECNIMAS MINIMAS QUE NO CORRESPONDEN A FIN DE QUE NO EXISTA INCONGRUENCIAS ENTRE EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA Y LAS EE.TT. DEL FLUOR BARNIZ 04 ML A 0.5ML

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

null

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO		
Nomenclatura :	AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO		

Ruc/código :	20100262291	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	Hora de envío :	16:47:03

**Observación: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES  
FLUOR BARNIZ 0.4ML.  
LUEGO DE REVISAR Y ANALIZAR LAS BASES, OBSERVAMOS QUE HAY INCONGRUENCIA ENTRE EL PUNTO 6.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES Y EL 6.2.1 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS  
SOLICITAMOS QUE CON LA FINALIDAD DE INDUCIR AL ERROR SE MODIFIQUE EL PUNTO 6.1 DESCRIPCION Y CANTIDAD DE LOS BIENES DE LA SIGUIENTE MANERA:  
FLUOR BARNIZ 0.5ML.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** CAP III    **Literal:** 6.1    **Página:** 22  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA    ACOGE LA OBSERVACION PARCIALMENTE, A FIN DE PROPICIAR MAYOR PARTICIPACION DE POSTORES Y DE STA MANERA GENERAR MAYOR PARTICIPACION DE POSTORES Y MARCAS. SE MODIFICARA EL PUNTO 6.1 DESCRIPCION Y CANTIDAD DE LOS BIENES DE LA SIGUIENTE MANERA:  
FLUOR BARNIZ 0.4 ML A 0.5ML.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura :AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20100262291	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	Hora de envío :	16:47:03

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

EMPAQUE ALUMINIZADO DE FÁCIL APERTURA CON SISTEMA DE APERTURA TIPO ¿TEAR OPEN¿  
PRECISAMOS QUE ESTA CARACTERÍSTICA LIMITA LA PARTICIPACIÓN, YA QUE EXISTE OTRO TIPO DE SISTEMA DE APERTURA COMO EL PEEL OPEN EL CUAL MEJORA A LO REQUERIDO YA QUE NO REQUIERE RASGAR O ROMPER EL EMPAQUE DEBIDO A QUE PARA ABRIR EL EMPAQUE SE DESPEGA UNA CAPA COMO SI FUERA UNA TAPA ADHESIVA, SIENDO LA MANIPULACIÓN MAS LIMPIA Y CONTROLADA.  
EN ARAS DE PERMITIR LA LIBRE PARTICIPACIÓN Y PLURALIDAD DE POSTORES, SOLICITAMOS AMPLIAR LA ESPECIFICACIÓN SEGÚN DETALLE:

EMPAQUE ALUMINIZADO DE FÁCIL APERTURA CON SISTEMA DE APERTURA TIPO ¿TEAR OPEN¿ Ó ¿PEEL OPEN¿

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 6 Literal: 6.2.1 Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACLARA QUE SE ACEPTARA FLUOR BARNIZ DE 0.40 ML A 0.50 ML CONDE EMPAQUE QUE SE ACEPTARA: - EMPAQUE ALUMINIZADO DE FÁCIL APERTURA CON SISTEMA DE APERTURA TIPO ¿TEAR OPEN¿ Ó ¿PEEL OPEN O - EMPAQUE PLATEADO DE PET DE FÁCIL APERTURA CON SISTEMA DE APERTURA TIPO ¿TEAR OPEN¿ Ó ¿PEEL OPEN¿

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

null

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO		
Nomenclatura :	AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO		

Ruc/código :	20100262291	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	Hora de envío :	16:47:03

**Observación: Nro. 4**

**Consulta/Observación:**

COMPOSICIÓN: RESINA SOBRE BASE ALCOHÓLICA  
DE ACUERDO A LA DE FABRICACIÓN DE ESTE PRODUCTO DENTRO DE LAS MARCAS ENCONTRADAS EN EL MERCADO NO TIENE COMO PARTE DE SU COMPOSICIÓN RESINA, ENTENDEMOS, QUE PUEDE TRATARSE DE UN ERROR TIPOGRÁFICO, POR LO QUE SOLICITAMOS SE CORRIJA SIENDO LA DESCRIPCIÓN CORRECTA LA SIGUIENTE:

ROSINA (COLOFONIA MODIFICADA) CON BASE ALCOHÓLICA FLÚOR CON FOSFATO TRICÁLCICO, ENDULZANTE DE XILITOL, SABORIZANTE DE SABOR A MENTA (OPCIONAL) CON O SIN AGUA.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 6    **Literal:** 6.2.1    **Página:** 23  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA    ACOGE LA OBSERVACION PARCIALMENTE POR LO QUE SE ACEPTARA:    ROSINA (COLOFONIA MODIFICADA) CON BASE ALCOHÓLICA FLÚOR CON FOSFATO TRICÁLCICO, ENDULZANTE DE XILITOL, SABORIZANTE DE SABOR A MENTA (OPCIONAL) CON O SIN AGUA    O    RESINA (COLOFONIA MODIFICADA) CON BASE ALCOHÓLICA FLÚOR CON FOSFATO TRICÁLCICO, ENDULZANTE DE XILITOL, SABORIZANTE DE SABOR A MENTA (OPCIONAL) CON O SIN AGUA.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20100262291	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	Hora de envío :	16:47:03

**Observación: Nro. 5**

**Consulta/Observación:**  
DOSIFICADOR ADHESIVO TIPO STICKER CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES DESCARTABLES DE ACUERDO LA CASUÍSTICA EN LOS PROCEDIMIENTOS CON EL DISPOSITIVO OBJETO DE LA CONVOCATORIA (FLUOR BARNIZ 0.5ML), EL USO DEL ACCESORIO INDICADO NO SE APLICA EN LOS PROCEDIMIENTOS COTIDIANOS, NO TENIENDO IMPLICANCIA NI RELEVANCIA SU USO. ASIMISMO, ACLARAMOS QUE SÓLO UN MARCA EN EL MERCADO CUENTA CON ESTE ACCESORIO, LIMITANDO LA MAYOR PARTICIPACIÓN Y PLURALIDAD DE POSTORES. SOLICITAMOS AL COMITÉ ELIMINAR ESE CARACTERÍSTICA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN A CONTRATAR.

**Acápite de las bases : Sección:** Especifico      **Numeral:** 6      **Literal:** 6.2.1      **Página:** 23  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**  
EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACOGE LA OBSERVACION PARCIALMENTE POR LO QUE SE CONSIDERARA DE LA SIGUIENTE MANERA: FLUOR BARNIZ DE 0.4ML A 0.5ML CON DOSIFICADOR ADHESIVO TIPO STICKER CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES, DESCARTABLE O DOSIFICADOR CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES AL REVERSO DEL SACHET.(OPCIONAL)  
**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**  
null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20100262291	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	Hora de envío :	16:47:03

**Observación: Nro. 6**

**Consulta/Observación:**

OBSERVAMOS QUE DENTRO DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN NO SE SOLICITA CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE.

ENTENDEMOS QUE EL DISPOSITIVO OBJETO DE LA CONVOCATORIA NO REQUIERE DE ESTE DOCUMENTO, YA QUE SEGÚN EL PUNTO V ÁMBITO DE APLICACIÓN DE LA R.M. 1000-2016/MINSA, INDICA QUE EL MANUAL ES DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO PARA LAS DROGUERÍAS Y ALMACENES ESPECIALIZADO QUE PARTICIPAN A NIVEL NACIONAL EN EL PROCESO DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, ASÍ COMO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE REQUIERAN CONDICIONES DE TEMPERATURA REFRIGERADA Y TEMPERATURA CONGELADA.

ASIMISMO, ES DE ENTENDER QUE ALGÚN POSTOR PARTICIPANTE SUGIERA INCLUIR ESTE CERTIFICADO POR LO QUE SOLICITAMOS NO CONSIDERAR LA ADMISIÓN O INCLUSIÓN, YA QUE EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA NO LO AMERITA YA QUE NO SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS SUPUESTOS CONTEMPLADOS EN LA R.M.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** CAP. III    **Literal:** 3.1    **Página:** 27

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

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

EL COMITE DE SELECCION EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA NO ACOGE LA OBSERVACION SEÑALAMOS QUE LA ENTIDAD, EN SU CALIDAD ÁREA USUARIA CONOCEDORA DE SUS NECESIDADES, RATIFICA QUE PARA EL PRESENTE REQUERIMIENTO, EL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTES (BPDT), NO ES UN DOCUMENTO DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA, DADO QUE EN CONCORDANCIA CON LA NORMATIVA SANITARIA, EL PRODUCTO SOLICITADO NO REQUIERE DE CONDICIONES ESPECIALES (TEMPERATURA REFRIGERADA Y CONGELADA) PARA SU IMPORTACIÓN,

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20477361618	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	INVERSIONES LUVADENT IMPORT S.A.C.	Hora de envío :	17:13:57

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

FLUOR BARNIZ - UNIDAD - 0.5 ML

Composición: Resina sobre base alcohólica.

El compuesto al que se hace referencia es ROSINA (colofonia modificada).

Entendemos que esto es un error de tipeo, por lo que solicitamos al Comité de Selección corregirlo en las bases integradas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 621 Literal: . Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACLARA QUE SE ACEPTARA FLUOR BARNIZ 0.4ML A 0.50 ML CON LAS SIGUIENTES COMPOSICIONES: ROSINA (COLOFONIA MODIFICADA) CON BASE ALCOHÓLICA FLÚOR CON FOSFATO TRICÁLCICO, ENDULZANTE DE XILITOL, SABORIZANTE DE SABOR A MENTA (OPCIONAL) CON O SIN AGUA O RESINA (COLOFONIA MODIFICADA) CON BASE ALCOHÓLICA FLÚOR CON FOSFATO TRICÁLCICO, ENDULZANTE DE XILITOL, SABORIZANTE DE SABOR A MENTA (OPCIONAL) CON O SIN AGUA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20477361618	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	INVERSIONES LUVADENT IMPORT S.A.C.	Hora de envío :	17:13:57

**Observación: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

FLUOR BARNIZ - UNIDAD - 0.5 ML

Composición

Entre otros, solicitan agua.

En aras de la vigencia tecnológica del producto, solicitamos al Comité de Selección aceptar este producto en su composición CON o SIN AGUA, toda vez que con las mejoras y vigencias tecnológicas actualmente no se requiere que el producto contenga agua, ya que la presencia de agua podría diluir el material o solubilizarlo, reduciendo así su permanencia en boca.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 621    **Literal:** .    **Página:** 23

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

Ley Nº 30225, Artículo 2

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACOGE LA OBSERVACION POR LO QUE SE ACEPTARA LA COMPOSICION DEL FLUOR BARNIZ 0.4 ML A 0.5 ML CON O SIN AGUA

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20477361618	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	INVERSIONES LUVADENT IMPORT S.A.C.	Hora de envío :	17:13:57

**Observación: Nro. 9**  
**Consulta/Observación:**  
FLUOR BARNIZ - UNIDAD - 0.5 ML

Accesorios, entre otros DOSIFICADOR ADHESIVO en otro punto de las especificaciones también solicitan DOSIFICADOR ADHESIVO TIPO STICKER CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGUN COLORES, DESCARTABLE.

Debido a las actualizaciones tecnológicas que tiene el producto en el tiempo, actualmente no viene con dosificador adhesivo tipo sticker, sin embargo señalamos que al reverso del sachet muestra una imagen identificativa para realizar la medida de utilización del producto tal como era el sticker que presentaba antes el producto.  
Por ello con la finalidad de fomentar la mayor participación de postores solicitamos al Comité de Selección se sirvan ampliar estos dos puntos de las especificaciones técnicas:

Dosificador adhesivo tipo sticker con indicador de medidas según colores, descartable o Dosificador con indicador de medidas según colores al reverso del sachet.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico        **Numeral:** 621                      **Literal:** .                      **Página:** 23  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Ley Nº 30225, Artículo 2  
**Análisis respecto de la consulta u observación:**  
EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACOGE LA OBSERVACION PARCIALMENTE POR LO QUE SE CONSIDERARA DE LA SIGUIENTE MANERA: DOSIFICADOR ADHESIVO TIPO STICKER CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES, DESCARTABLE O DOSIFICADOR CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES AL REVERSO DEL SACHET.(OPCIONAL)

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20477361618	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	INVERSIONES LUVADENT IMPORT S.A.C.	Hora de envío :	17:13:57

**Observación: Nro. 10**

**Consulta/Observación:**

FLUOR BARNIZ - UNIDAD - 05 ML

Accesorios, entro otros: instrucciones para el paciente.

En aras de dar cumplimiento al Principio de Vigencia Tecnológica del producto, solicitamos al Comité de Selección excluya este accesorio de las especificaciones técnicas del producto, ya que las actuales presentaciones no lo requieren, y así evitar generar mayor cantidad de residuos que contaminen el medio ambiente

**Acápíte de las bases : Sección:** Especifico      **Numeral:** 621      **Literal:** .      **Página:** 23

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACOGE PARCIALMENTE LA OBSERVACION POR LO QUE SE CONSIDERARA COMO OPCIONAL LA PRESENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE) DEBIDO A QUE EL FLUOR ES APLICADO POR EL ODONTOLOGO

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20477361618	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	INVERSIONES LUVADENT IMPORT S.A.C.	Hora de envío :	17:13:57

**Observación: Nro. 11**

**Consulta/Observación:**

FLUOR BARNIZ - UNIDAD . 05 ML

Cerrado hermético con precinto de seguridad.

En la actualidad el producto que comercializamos y según lo aprobado y autorizado por el ente regulatorio, no necesita de cerrado hermético con precinto de seguridad.

Por lo indicado solicitamos al Comité de Selección, aceptar el producto CON O SIN CERRADO HERMÉTICO Y CON O SIN PRECINTO DE SEGURIDAD

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 621    **Literal:** .    **Página:** 23

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA NO ACOGE LA OBSERVACION DEBIDO A QUE ESTOS SEGUROS GARANTIZAN LA INTEGRIDAD DE LOS BIENES ASEGURANDO AL DESTINATARIO QUE NO SE HAN ABIERTO DURANTE EL TRAYECTO.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	19:31:09

**Observación: Nro. 12**

**Consulta/Observación:**

Observamos que en los requisitos de calificación de las bases NO se está solicitando lo siguiente: CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE - BPDT

Al respecto, la Resolución Ministerial N° 833-2018/MINSA, y sus modificatorias según la Resolución Ministerial N° 1000-2016/MINSA; indica que "Como conjunto de norma mínima obligatoria que establecen los requisitos y procedimiento operativos que deben cumplir los establecimientos que se dedican a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, comercialización, distribución, dispensación y expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos, y productos sanitarios, con el fin de garantizar el mantenimiento de la calidad, integridad, características y condiciones óptimas de los mismos durante el transporte de un lugar a otro."

Como se advierte de las bases, dichos productos van a ser utilizados en personas; por lo que, el área usuaria debe velar por la integridad de las mismas, garantizando de esta manera que los productos lleguen desde los almacenes del postor hasta el almacén de la Entidad convocante, en óptimas condiciones, conservando la calidad, integridad, características y condiciones del producto.

Por lo tanto, solicitamos al área usuaria y al OEC o al Comité de Selección se integren en las bases como documento de calificación a la Certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte a nombre del postor emitidas por la DIGEMID, de la siguiente manera:

- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, a nombre del postor participante, en caso de un tercero que preste servicio, este también debe cumplir con presentar dicha Certificación a su nombre, y/o en caso se trate de un consorcio, cada uno de los consorciados deberán presentar a su nombre dicha certificación.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** General                      **Numeral:** 3.1                      **Literal:** A                      **Página:** 27

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

LEY DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO N°30225 Y SU REGLAMENTO

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

EL COMITE DE SELECCION EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA NO ACOGE LA OBSERVACION POR LO QUE SEÑALAMOS QUE LA ENTIDAD, EN SU CALIDAD ÁREA USUARIA CONOCEDORA DE SUS NECESIDADES, RATIFICA QUE PARA EL PRESENTE REQUERIMIENTO, EL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTES (BPDT), NO ES UN DOCUMENTO DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA, DADO QUE EN CONCORDANCIA CON LA NORMATIVA SANITARIA, EL PRODUCTO SOLICITADO NO REQUIERE DE CONDICIONES ESPECIALES (TEMPERATURA REFRIGERADA Y CONGELADA) PARA SU IMPORTACIÓN, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN. POR LO TANTO, NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	19:31:09

**Consulta: Nro. 13**

**Consulta/Observación:**

Consulta u observación:

Observamos que están solicitando el plazo de entrega de los bienes:

6.5.2. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregará en el plazo de 4 (cuatro) días calendarios, a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra

Como ha de saber la mayoría de estos son importados y muchas veces no se tiene stock disponible, por lo tanto, solicitamos que se pueda ampliar el plazo de entrega hasta 10 días calendarios después de notificada la orden de compra.

Se debe integrar:

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregará en el plazo de 10 (diez) días calendarios, a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

Acápite de las bases :    Sección: General                    Numeral: 6.5                    Literal: P.ENTREGA    Página: 24

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

LEY DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO N°30225 Y SU REGLAMENTO

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACLARA QUE EL POSTOR DEBE CEÑIRSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DEBIDO A QUE NOS ENCONTRAMOS DESABASTECIDOS DEL BIEN OBJETO DE LA CONVOCATORIA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO

Nomenclatura : AS-SM-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICO (FLUOR BARNIZ 0.4 ML) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	20/03/2025
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	19:31:09

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Consulta u observación:  
Observamos que en ESPECIFICACIONES TECNICAS se está solicitando lo siguiente:

ACCESORIOS: PINCEL DE APLICACIÓN, DOSIFICADOR ADHESIVO, INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE.

Comentarle que el accesorio DOSIFICADOR ADHESIVO tipo sticker con indicador de medidas según colores, hace un buen tiempo que la marca 3M ya no comercializa con este accesorio, y en el mercado nacional dudo mucho que puedan poseer este accesorio,

Por lo tanto solicitamos que se pueda eliminar este requisito DOSIFICADOR ADHESIVO o de mantenerlo que sea OPCIONAL  
Considerando los principios que rigen las Contrataciones y Adquisiciones (Artículo 3 Ley) como son Libre competencia, Imparcialidad, Eficiencia, Transparencia, Vigencia tecnológica y Trato justo e igualitario.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 6.2 Literal: 6.2.1 Página: 23

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

LEY DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO N°30225 Y SU REGLAMENTO

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA ACLARA LA CONSULTA POR LO QUE SE CONSIDERARA DE LA SIGUIENTE MANERA: DOSIFICADOR ADHESIVO TIPO STICKER CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES, DESCARTABLE O DOSIFICADOR CON INDICADOR DE MEDIDAS SEGÚN COLORES AL REVERSO DEL SACHET.(OPCIONAL)

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