

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código : 20197705249

Nombre o Razón social : UNILENE S.A.C.

Fecha de envío : 03/06/2024

Hora de envío : 16:35:46

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Del siguiente punto de las Bases.

Dimensiones :

Longitud largo de la hebra 70 cm +- 5 cm

Longitud largo de la hebra 45 cm +- 5 cm

Consultamos : Solicitamos al comité de selección indicar cual de las dimensiones se requerirá en el proceso. ya que en la ficha técnica indica Dos de ellas .

La presente solicitud la realizamos al amparo del literal a) del Artículo 2 de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante

Decreto Supremo N° 082-2019-EF, Principio de Libertad de Concurrencia, y transparencia

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1

Literal: 9

Página: 70

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a la consulta, se precisa que, la longitud a considerar para el ítem en el presente procedimiento en el numeral 9. DIMENSIONES es:

- Longitud: largo de hebra 70 cm +/- 5cm

En tal sentido, se aclara su consulta.

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

NINGUNA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En la página 1 de las Bases Estándar se menciona la siguiente nomenclatura:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 20-2024 - ESSALUD/CEABE-1 PRIMERA CONVOCATORIA

Sin embargo, en la plataforma SEACE figura la nomenclatura de la siguiente manera:

AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Asimismo, en los Anexos brindados, la nomenclatura indica es:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 20-2024-ESSALUD/CEABE-1

Por lo anterior y considerando que la nomenclatura del procedimiento se deberá utilizar para el INYECTO, llenado de los formatos, anexos y otras etapas del procedimiento solicitamos al comité de selección, ACLARAR cuál es la nomenclatura correcta con el fin de evitar que se genere confusión y/o error de parte de los postores en las diferentes etapas del procedimiento y la ejecución contractual.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: PORTADA Literal: - Página: 1

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a la consulta, se precisa que, para el inyectado y diferentes etapas del procedimiento, así como durante la etapa de ejecución contractual, sirva considerar la siguiente nomenclatura: "ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 20-2024 - ESSALUD/CEABE-1"

En tal sentido se aclara su consulta.

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

NIGUNA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

En la página 14 de las bases administrativas indican lo siguiente:

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Contratación del Suministro de Dispositivo Medico: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A ½ CR 40 MM (CODIGO SAP:020102019) para los Establecimientos de Salud de EsSalud, por un periodo de doce (12) meses

Sin embargo, en la página 1 se indica lo siguiente

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A MEDIA CR 40 MM (CODIGO SAP:020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Teniendo en cuenta que el objeto de la convocatoria es utilizado para el llenado de los anexos y otras etapas de la contratación, solicitamos al Comité de Selección indique cual es el Objeto de la Convocatoria que se deberá utilizar para el llenado de los formatos y anexos a presentar en la oferta

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a la consulta, por un error material se consignó el término: "¿media¿", por lo que se procede a precisar:

Dice:
CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A MEDIA CR 40 MM (CODIGO SAP:020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Debe decir:
CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP:020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Por lo tanto, su consulta se considera observación en tal sentido se acoge.

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

Dice:
CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A MEDIA CR 40 MM (CODIGO SAP:020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Debe decir:
CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2

Entidad convocante :	SEGURO SOCIAL DE SALUD
Nomenclatura :	AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CÓDIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

CR 40 MM (CODIGO SAP:020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En la página 21 de las bases administrativas indican lo siguiente:

2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto / el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de partes de Essalud, sitio en Gral. Antonio Alvarez de Arenales N 1402 - Jesus Maria.

Para evitar confusiones que impidan la entrega de los documentos solicitados para el perfeccionamiento de Contrato, solicitamos al Comité de selección nos pueda indicar lo siguiente:

- ¿A qué persona o área va dirigido nuestra carta con los requisitos para la suscripción del contrato?
- ¿Cuáles son los días de atención de Mesa de Partes de Essalud?
- ¿Cuál es el horario de atención de Mesa de Partes de Essalud?

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.5 Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante, que en la página 21 de las Bases en el numeral 2.5 Perfeccionamiento del contrato se indica lo siguiente:

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de partes de EsSalud, sito en Avenida Arenales N° 1402, distrito de Jesús María dirigido al Gerente del CEABE, en el Horario de 08:00 AM a 01:00 pm y 02:00 pm a 4:00 pm. de Lunes a Viernes.

Por lo tanto, deberá de ceñirse a lo requerido en las Bases del presente procedimiento de selección.

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

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de partes de EsSalud, sito en Avenida Arenales N° 1402, distrito de Jesús María dirigido al Gerente del CEABE, en el Horario de 08:00 AM a 01:00 pm y 02:00 pm a 4:00 pm. de Lunes a Viernes.

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En el punto 6. LOGOTIPO de los Requerimientos técnicos mínimos se indica lo siguiente:

6. Logotipo:

Los envases mediatos e inmediatos de los dispositivos médicos a adquirirse deben llevar la impresión solicitada por la Entidad, con letras visibles y tinta indeleble, preferentemente de color negro, de acuerdo a lo siguiente:

- ¿ Consignar la frase: ¿EsSalud¿
- ¿ Consignar la frase: ¿Prohibido su venta¿
- ¿ Nomenclatura del procedimiento de selección: N° del procedimiento ¿ (Aplicable solo al envase mediatos)

Sin embargo, en LA FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO se indica lo siguiente

- ¿ Consignar la frase: ¿EsSalud¿
- ¿ Nombre de la entidad o LOGOTIPO¿
- ¿ Consignar la frase: ¿Prohibido su venta¿
- ¿ Nomenclatura del proceso de selección.

Al respecto entendemos que el logotipo correcto a considerar es el siguiente:

Envase Inmediato:

- ¿ Nombre de la entidad:¿ ESSALUD¿
- ¿ Consignar la frase: ¿Prohibido su venta¿

Envase mediatos:

- ¿ Nombre de la entidad:¿ ESSALUD¿
- ¿ Consignar la frase: ¿Prohibido su venta¿
- ¿ Nomenclatura del procedimiento de selección: N° del procedimiento ¿ (Aplicable solo al envase mediatos) (Según absoluciones de consultas y observaciones)

Solicitamos al comité de selección indicar si es correcta nuestra apreciación.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la consulta, se precisa lo siguiente:
Los datos a considerar para el logotipo de ambos envases (mediatos e inmediatos) será lo indicado en el numeral 6 LOGOTIPO, de los requerimientos técnicos mínimos y condiciones generales.
En tal sentido se aclara su consulta.

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

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

En el punto 9. CONTROL PREVIO de los Requerimientos técnicos mínimos se indica lo siguiente:

9. CONTROL DE CALIDAD
9.1 DEL CONTROL PREVIO

El dispositivo médico estará sujeto al control de calidad previo a la entrega (ver ANEXO - E. Cronograma de controles por ítem), el costo es asumido por el proveedor y se realizará en el Centro Nacional de Control de Calidad o en cualquiera de los laboratorios autorizados por el Ministerio de Salud-MINSA, dichos controles de calidad se realizarán de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y lo establecido por el Centro Nacional de Control de Calidad-CNCC del Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud, que aprueba el Listado General de las Pruebas Críticas y Cantidades de Muestras para el Control de Calidad, como autoridad de los Laboratorios autorizados pertenecientes a la Red Nacional de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad. (...)

Debido a que los controles de calidad solicitados por la entidad encarecen el bien requerido ya que aumentaría el precio a ofertar de los proveedores, solicitamos al comité de selección suprimir o eliminar este requisito del proceso.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: RTM

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la consulta, precisar que el ítem en mención está sujeto control de calidad, de acuerdo a lo indicado en la Ficha técnica emitida por el IETSI. Es importante mencionar también, que ESSALUD, cuenta que un ente regulador el cual estandariza las especificaciones técnicas normadas en este proceso de selección y todos los procesos de selección ligados al Seguro Social de Salud (EsSalud) y es el Instituto de Evaluación de Tecnologías en la Salud e Investigación (IETSI), el cual ya definió las característica y especificaciones de los dispositivos médicos en un petitorio institucional; por lo tanto, se deberá cumplir con lo requerido en la ficha IETSI. En tal sentido, se aclara la consulta

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

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En la pagina 2 de la FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO (MM-586) ¿ SUTURA NYLON MONOFILAMENTO se indica lo siguiente

8. Condición biológica:
Estéril, atóxico, HIPOALERGÉNICO.

Entendemos que el término HIPOALERGÉNICO se refiere a que el dispositivo médico cumple con las pruebas de sensibilización e irritación en piel de acuerdo con las normas ISO 10993-10 e ISO 10993-23 respectivamente.

Solicitamos al Comité de selección indicar si nuestra apreciación es correcta.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** RTM

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la consulta, se precisa que, el término HIPOALERGENICO se refiere a que el dispositivo médico cumple con las pruebas de sensibilización (norma ISO 10993-10) e irritación en piel (norma ISO 10993-23).
En tal sentido, se aclara la consulta

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

NINGUNA

Entidad convocante :
Nomenclatura :
Nro. de convocatoria :
Objeto de contratación :
Descripción del objeto :

SEGURO SOCIAL DE SALUD
AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1
1
Bien
CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 8
Consulta/Observación:
En la página 2 de la FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO (MM-586) ¿ SUTURA NYLON MONOFILAMENTO se indica lo siguiente

9.DIMENSIONES:
- Longitud: largo de hebra 70 cm +/- 5cm
- Longitud: largo de hebra 40 cm +/- 5cm

Al respecto informamos que no queda claro cual de las dos opciones de longitud es la requerida para este procedimiento, por lo cual solicitamos al comité de selección considerar que la longitud a considerar para este procedimiento sea el siguiente: largo de hebra 70 cm +/- 5cm

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** F.T
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
En referencia a la consulta, se precisa que, la longitud a considerar para el ítem en el presente procedimiento en el numeral 9. DIMENSIONES es:
- Longitud: largo de hebra 70 cm +/- 5cm
En tal sentido, se aclara su consulta.

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

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CÓDIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

En la página 3 de la FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO (MM-586) ¿ SUTURA NYLON MONOFILAMENTO se indica lo siguiente

Embalaje

(¿)

Cajas debidamente rotuladas, indicando nombre del dispositivo médico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento (en caso aplique), nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.

Debido a que la información requerida varia dependiente de cada producto y lote, solicitamos al comité de selección que la información solicitada (nombre del dispositivo médico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento) pueda ser incluido mediante una etiqueta

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: F.T

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la consulta, precisar que, los datos solicitados para el embalaje puede ser incluida de manera opcional mediante etiqueta, dado que el embalaje no se encuentra regulado por la normativa sanitaria.

Por lo que, se aclara la consulta

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

NINGUNA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

En la página 3 de la FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO (MM-586) ¿ SUTURA NYLON MONOFILAMENTO se indica lo siguiente

ROTULADO

De acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario. El contenido de los rotulados de los envases inmediato y mediato (si aplica) deberá contener información establecida en el marco de los dispositivos legales con los cuales se otorgó la inscripción o reinscripción de su Registro Sanitario de acuerdo a lo establecido en los artículos 137º y 138º del Decreto Supremo N° O 16-2011- SA y Decreto Supremo 029- 2015-SA), y ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en. alto y bajo relieve.

Debe indicar la palabra o símbolos que indiquen ¿estéril¿ y de ¿un solo uso¿, señalar método de esterilización empleado y fecha de esterilización.

Al respecto solicitamos al comité de selección aceptar el rotulado según lo aprobado por DIGEMID en la obtención del Registro Sanitario.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: F.T

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a la consulta, precisar que, el rotulado del envase mediato e inmediato deben encontrarse conforme a lo autorizado en su registro sanitario y conforme a lo establecido en el DS 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes.

En tal sentido, se aclara la consulta.

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

NINGUNA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

En el punto 14. VICIOS OCULTOS de los Requerimientos técnicos mínimos se indica lo siguiente:

VICIOS OCULTOS

(¿)

Si durante el acto de recepción de los bienes se advirtiera mermas y/o productos deteriorados a consecuencia del transporte, el contratista deberá proceder a reponer o canjear los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas en un plazo máximo de dos (02) días calendario de notificado el hecho por parte de la Entidad.

Al respecto, se debe considerar que los lugares de entrega correspondientes a este procedimiento no abarcan solo Lima sino también destinos en provincia por lo cual es importante tener la cuenta el tiempo de tránsito que implica que nuestro producto llegue al destino.

Por lo antes mencionado solicitamos al comité de selección que el plazo máximo para reponer o canjear los productos en las situaciones mencionadas anteriormente sea de quince (15) días calendario de notificado el hecho por parte de la Entidad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: RTM

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto se aclara que en el tercer párrafo del numeral 14. VICIOS OCULTOS, se da "¿un plazo máximo de diez (10) días calendario de notificado el hecho por parte de la entidad (ya sea por correo electrónico u otro medio)" En tal sentido, se aclara la consulta.

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

NINGUNA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

En el punto 12. CRONOGRAMA Y PLAZO DE ENTREGA de los Requerimientos técnicos mínimos se indica lo siguiente:

En el caso de entregas en Lima y Callao, el contratista deberá realizar una coordinación con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega, a los siguientes correos: proveedores1@salog.com.pe; proveedores2@salog.com.pe; lineadirecta@salog.com.pe.

Al respecto solicitamos al comité de selección aclarar e indicar cuales son las entidades en los cuales corresponde realizar una coordinación con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega, a los siguientes correos: proveedores1@salog.com.pe; proveedores2@salog.com.pe; lineadirecta@salog.com.pe.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: RTM

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a su consulta, se realizará la siguiente precisión en el punto 12. CRONOGRAMA Y PLAZO DE ENTREGA del requerimiento técnico mínimo:

DICE:

En el caso de entregas en Lima y Callao, el contratista deberá realizar una coordinación con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega, a los siguientes correos: proveedores1@salog.com.pe; proveedores2@salog.com.pe; lineadirecta@salog.com.pe.

Para el caso de las entregas Provincia, el contratista deberá realizarlas según el horario establecido en el ANEXO - H, previa coordinación con los responsables del almacén de cada red asistencial.

DEBE DECIR:

En el caso de entregas en el Callao (PADOMI/STAE/ITINERANTES/H.PERU/CEPRIT RED DESCONCENTRADA SABOGAL, RED DESCONCENTRADA REBAGLIATI, RED DESCONCENTRADO ALMENARA HOSPITAL SABOGAL), el contratista deberá realizar una coordinación con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega con la Droguería Central de EsSalud (administrado por SALOG S.A.) a los siguientes correos: proveedores1@salog.com.pe; proveedores2@salog.com.pe; lineadirecta@salog.com.pe.

Para el caso de las entregas en Lima y Provincia, el contratista deberá coordinar según el horario establecido en el ANEXO - H, previa coordinación con los responsables del almacén de cada red asistencial.

En tal sentido, se aclara su consulta

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

DICE:

En el caso de entregas en Lima y Callao, el contratista deberá realizar una coordinación con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega, a los siguientes correos:

Entidad convocante :	SEGURO SOCIAL DE SALUD
Nomenclatura :	AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

proveedores1@salog.com.pe; proveedores2@salog.com.pe;
lineadirecta@salog.com.pe.

Para el caso de las entregas Provincia, el contratista deberá realizarlas según el horario establecido en el ANEXO - H, previa coordinación con los responsables del almacén de cada red asistencial.

DEBE DECIR:

En el caso de entregas en el Callao (PADOMI/STAE/ITINERANTES/H.PERU/CEPRIT RED DESCONCENTRADA SABOGAL, RED DESCONCENTRADA REBAGLIATI, RED DESCONCENTRADO ALMENARA HOSPITAL SABOGAL), el contratista deberá realizar una coordinación con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega con la Droguería Central de EsSalud (administrado por SALOG S.A.) a los siguientes correos: proveedores1@salog.com.pe; proveedores2@salog.com.pe; lineadirecta@salog.com.pe.

Para el caso de las entregas en Lima y Provinci

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CÓDIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

EN EL ANEXO ¿ C ¿ DECLARACIÓN JURADA DEL DISPOSITIVO MEDICO OFERTADO, uno de los campos a completar es el siguiente: ¿CÓDIGO/REFERENCIA/MODELO/DIMENSIONES SEGÚN SU R.S O CRS¿

Al respecto entendemos que se debe llenar el campo ¿CÓDIGO/REFERENCIA/MODELO/DIMENSIONES SEGÚN SU R.S O CRS¿ con el NOMBRE DEL DISPOSITIVO MÉDICO DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO.

Solicitamos al comité de selección indicar si es correcta nuestra apreciación.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al resepcto, se precisa que, en el campo CÓDIGO / REFERENCIA / MODELO / DIMENSIONES SEGÚN SU R.S O CRS. del ANEXO - C, se debe consignar lo siguiente:

- CODIGO
- REFERENCIA
- MODELO
- DIMENSIONES

del dispositivo médico, con la información consignada en el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.

Asimismo, el NOMBRE del dispositivo médico indicado en el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario será consignado en el campo DESCRIPCIÓN.

Por lo que, se aclara su consulta.

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

NINGUNA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

EN EL ANEXO ¿ C ¿ DECLARACIÓN JURADA DEL DISPOSITIVO MEDICO OFERTADO, se indica lo siguiente:

En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar la excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición.

Al respecto, el inciso a. Libertad de concurrencia del Artículo 2 de la Ley de contrataciones con el estado indica lo siguiente ¿Las Entidades promueven el libre acceso y participación de proveedores en los procesos de contratación que realicen, debiendo evitarse exigencias y formalidades costosas e innecesarias. Se encuentra prohibida la adopción de prácticas que limiten o afecten la libre concurrencia de proveedores¿

Considerando lo mencionado anteriormente solicitamos al comité de selección suprimir el siguiente texto del ANEXO -C, debido a que lo solicitado por la entidad encarece el bien requerido ya que aumentaría el precio a ofertar de los proveedores

Acápíte de las bases : Sección: Anexos Numeral: - Literal: - Página: -

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a la consulta, se procederá el retiro del siguiente párrafo:

" En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar la excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición."

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

SE RETIRA EL SIGUIENTE PARRAFO DEL ANEXO - C:

" En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar la excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición.

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

EN EL ANEXO ¿ C ¿ DECLARACIÓN JURADA DEL DISPOSITIVO MEDICO OFERTADO, se indica lo siguiente:

En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar el excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición.

Al respecto, solicitamos al comité de selección aceptar que, en el caso de los excedentes (debido a la forma de presentación), estas unidades puedan ser enviadas en una caja de saldos indicando la cantidad de unidades que esta contiene.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En referencia a la consulta, se procederá el retiro del siguiente párrafo:

" En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar la excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición."

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

SE RETIRA EL SIGUIENTE PARRAFO DEL ANEXO - C:

" En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar la excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición."

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-20-2024-ESSALUD/CEABE-1-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MÉDICO: SUTURA NYLON MONOFILAMENTO N.1 C/A 1/2 CR 40 MM (CODIGO SAP: 020102019) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	03/06/2024
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	16:47:56

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

EN EL ANEXO ¿ C ¿ DECLARACIÓN JURADA DEL DISPOSITIVO MEDICO OFERTADO, se indica lo siguiente:

En caso la cantidad requerida por la Red Asistencial no sea múltiplo de la forma de presentación de la empresa, ésta deberá entregar el excedente de su envase mediato. El postor que brinda su cotización implícitamente acepta dicha condición.

Asimismo nos proporcionan el Anexo A ¿ CUADRO REFERENCIAL DE REQUERIMIENTO POR ITEM , en el cual se mencionan las cantidades a entregar por mes, de igual manera nos proporcionan el ANEXO -B CUADRO DE DISTRIBUCIÓN POR REDES ASISTENCIALES, en el cual nos mencionan las cantidades totales a entregar por cada RED ASISTENCIAL, sin embargo no nos brindan un cuadro en el cual se incluya la información de cantidades a entregar por mes a cada red asistencial.

Por lo mencionado anteriormente, solicitamos al comité de selección incluir en las bases integradas el detalle o cuadro en donde se incluya la información de las cantidades a entregar por mes a cada red asistencial, esto con el fin de que todo proveedor tenga conocimiento del total de excedentes que deberá entregar y pueda considerarlo en el precio a ofertar.

Acápíte de las bases : Sección: Anexos Numeral: - Literal: - Página: -

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la consulta, indicar que la modalidad de contratación corresponde a precios unitarios, según la ley de contrataciones del estado, por lo que, la cantidad a distribuir por mes a cada red asistencial se indicará en las respectivas ordenes de compra, de acuerdo a los cuadros de distribución mensual dado que las prestaciones comprenden cantidades que no conocen con exactitud y precisión.

En tal sentido, se aclara su consulta.

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

NINGUNA