

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : LP-ABR-10-2025-HD-HVCA/C-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 17/06/2025

Hora de envío : 15:38:54

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

La Entidad en el presente numeral 1.3 de la Pág. 15 así como el numeral 3.2. de la Pág. 21 y el numeral 3.6.2. de la Pág. 24 de las bases, señala lo siguiente:

1.3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

(¿)

Al respecto, si revisamos las cantidades descritas en estos numerales veremos que DICE 6,460m³ cantidad que guarda una correcta correspondencia matemática con el cronograma de entregas que son cinco (05) haciendo un total de 6,460m³ de aire medicinal, volumen que efectivamente es igual a lo señalado en los numerales 3.2. de la Pág. 21 y 3.6.2. de la Pág. 24 de las bases, pero contradictoriamente esta cantidad no guarda relación con la información publicada en el portal del SEACE cuya cantidad considerada es de 7,151m³, existiendo una diferencia de 691m³.

Se puede evidenciar que se trataría de un error involuntario al haber consignado en el portal del SEACE una cantidad de 7,151m³ cantidad mayor a la del cronograma de entregas de las bases, existiendo 691m³ de diferencia.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva corregir y/o modificar este error involuntario donde corresponda, para no generar dudas ni desconcertos al momento de formular nuestras ofertas y mucho menos durante la evaluación de las ofertas por parte de la entidad y mucho menos en la ejecución del contrato.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.3 Página: 15

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

Art. N° 44 del DS N° 009-2025-EF

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la observación presentada por el participante y haciendo una revisión de las bases con respecto al portal de SEACE, si existe una diferencia, la misma que procederá a corregirse para la integración de bases

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

6460 M³

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : LP-ABR-10-2025-HD-HVCA/C-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 17/06/2025

Hora de envío : 15:38:54

Observación: Nro. 2

Consulta/Observación:

La Entidad en el numeral 1.3 de la Pág. 15 de las bases, señala lo siguiente:

1.3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL 99.5% PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA.

Si revisamos el contenido y las condiciones del presente procedimiento de selección además de la publicación en el portal de SEACE nos daremos cuenta, que se trata de la compra de AIRE MEDICINAL, y NO de OXIGENO MEDICINAL 99.5%, entendemos que se debe tratar de un error involuntario.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva corregir y/o modificar este error involuntario, debiendo ser AIRE MEDICINAL, ya que este error genera dudas y desconcierto a los postores para poder formular una adecuada oferta, para su posterior evaluación por parte de la Entidad.

Acápito de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.3 **Página:** 15

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

Art. N° 44 del DS N° 009-2025-EF

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la observación presentada por el participante y haciendo una revisión de las bases, existe un error involuntario de digitación, el mismo que procederá a corregirse para la integración de bases

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

AIRE MEDICINAL

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : LP-ABR-10-2025-HD-HVCA/C-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Ruc/código :	20338570041	Fecha de envío :	17/06/2025
Nombre o Razón social :	LINDE PERU S.R.L.	Hora de envío :	15:38:54

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

La Entidad en el presente numeral entre otros documentos solicita lo siguiente:
2.4 FORMA DE PAGO.

(¿)
Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la entidad contratante debe contar con la siguiente documentación:

(¿)
Guía de Remisión.
(¿)

- Guía de Remisión

(¿)

Al respecto, en el presente numeral la Entidad hace mención sobre los documentos que se deben adjuntar para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, y uno de ellos es el la GUIA DE REMISION documento que suponemos busca sustentar la entrega a la Entidad del aire medicinal en cilindros de alta presión, en base a su cronograma de entregas y el requerimiento del área usuaria.

Debemos indicar a la Entidad que en aplicación al Reglamento de comprobantes de pago (modificado con RS N° 000123-2022-SUNAT), nuestra empresa se acoge a la Guía Remisión ITINERANTE, esto se debe a que nuestra distribución y venta de gases que realizamos es desarrollada bajo la modalidad de venta itinerante, esto debido a que se realiza en varias puntos de entrega de nuestros clientes y por cantidades determinadas, recién al momento de la entrega del producto dependiendo de los cilindros vacíos que tenga la Entidad, se realiza el método de libre cambio, quiere decir se entrega cilindros llenos por vacíos que tenga el Hospital.

Asimismo, cabe resaltar que la cantidad de producto que trasladamos desde nuestras plantas incluye generalmente la atención para más de un cliente y esa cantidad total es la que se consigna en la guía de remisión itinerante, como lo indica el Numeral 4 Art 17 del Reglamento de comprobante de pago

Considerando lo mencionado y conforme a lo indicado en el reglamento de comprobantes de pago, para las operaciones calificadas como itinerante no resulta viable que se emitan guía de remisión ¿venta¿, ya que implicaría una contingencia tributaria para nuestra compañía.

En ese sentido, al momento de la recepción del aire medicinal solo se emitirá los siguientes documentos: Factura electrónica y (COMPROBANTE DE ENTREGA documento interno de control administrativo, sin valor tributario) el mismo que tendrá la misma información que se consigna en una Guía de Remisión.

Por lo que solicitamos a la Entidad, se sirva incluir como una opción más el COMPROBANTE DE ENTREGA: el mismo que es un documento interno de control administrativo del contratista (Sin valor tributario), debiendo quedar de la siguiente manera, Guía de Remisión Itinerante y/o Comprobante de Entrega. Consecuentemente también se debe incluir en el numeral 5.4. de la página 26 donde se hace referencia a la Guía de Remisión.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 2.4 **Página:** 20

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

RS N° 000123-2022-SUNAT, y el Art. N° 44.5 del DS. N° 009-2025-EF

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la obsevación del participante y considerando que, existe normtiva vigente que avala el uso y manejo de la GUIA DE REMISIÓN ITINERANTE, esta se incluirá dentro de los documentos que formarán parte del trámite de pago

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

GUIA DE REMISIÓN ITINERANTE

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : LP-ABR-10-2025-HD-HVCA/C-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Ruc/código :	20338570041	Fecha de envío :	17/06/2025
Nombre o Razón social :	LINDE PERU S.R.L.	Hora de envío :	15:38:54

Observación: Nro. 4

Consulta/Observación:

En este numeral la Entidad señala lo siguiente:

3.5 Modalidad de pago

El contrato se rige por la modalidad de pago Suma Alzada, de conformidad con el artículo 130º del reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas.

Al respecto debemos indicar, que además de lo establecido en el artículo 130º del reglamento, también se debe aplicar lo señalado en el numeral 85 del ANEXO I DEFINICIONES del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas; para definir la modalidad de pago en este caso la Entidad determino la SUMA ALZADA, entendemos que se debe tratar de un error de apreciación ya que esta modalidad de pago se aplica siempre y cuando las cantidades, magnitudes y calidades de las prestaciones estén plenamente definidas en el requerimiento, y el postor formula su oferta proponiendo un monto fijo integral y por toda la actividad que sea necesaria para el cumplimiento contractual,///¿

Ahora bien, tratándose de productos como el aire medicinal que, por su naturaleza y condiciones de suministro sujeto principalmente al consumo de los pacientes, siendo estos muy erráticos no permitiendo conocer con exactitud o precisión las cantidades o magnitudes requeridas para contratar, y así de esta manera establecer la cantidad del aire medicinal a suministra de forma mensual, quedando finalmente estas sujetas al requerimiento del área usuaria en base a sus consumos mensuales reales, que finalmente es lo que la Entidad tiene que pagar, y no lo que se estima en el cronograma de entregas mensuales (referencial).

Por lo que la modalidad de pago debería ser de acuerdo a lo señalado en el numeral 64 del ANEXO I DEFINICIONES del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas, siendo por PRECIOS UNITARIOS, para que la Entidad pueda pagar exactamente el consumo real del mes, de acuerdo a las atenciones realizadas a sus pacientes, y no generar desfases al momento de emitir las Órdenes de Compra con volúmenes que pudieran ser mayores o menores al requerimiento que solo perjudicarían a la entidad.

Por los fundamentos expuestos solicitamos a la Entidad se sirva modificar la Modalidad de Pago a PRECIOS UNITARIOS.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.5 Página: 24

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

Artículo N° 130º del D.S. N° 009-2025-EF

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la observacion presentada por el participante y teniendo a la vista el procunciamiento del área usuaria, la observación se acoge, toda vez que la entrega de los bienes se realiara de acuerdo a la necesidad del area usuaria y por lo tanto los pagos serán el función a las entregas.

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

PRECIOS UNITARIOS