

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-25-2023-GERESA/LL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS DE TRANSPORTE PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD

Ruc/código :	20100162238	Fecha de envío :	20/10/2023
Nombre o Razón social :	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	Hora de envío :	10:22:33

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

1.9 PLAZO DE ENTREGA DE LAS CENTRIFUGAS 45 DIAS .
CONSULTA , solicitamos al comité PUEDA considerar QUE LA ENTREGA TOTAL SEA DE 60 DIAS , ya que en estas fechas la fabricación demora mas por cierre de año y ultimo trimestre, a la vez para la mayor pluralidad de postores .

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAP. I Literal: 1.9 **Página: 17**
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA AL PARTICIPANTE EN EL SENTIDO QUE EL PROCESO DE SELECCION ES DE INCUBADORAS; PERO CONTESTANDO SU CONSULTA EN REFERENCIA AL PLAZO DE ENTREGA, SE ACLARA QUE EL PLAZO DE ENTREGA DEL EQUIPO SERA POR UN PLAZO DE 45 DIAS CALENDARIOS, ASIMISMO SE MANTIENE LOS CRITERIOS DE EVALUACION SEGÚN PLAZO DE ENTREGA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-25-2023-GERESA/LL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS DE TRANSPORTE PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD

Ruc/código :	20100162238	Fecha de envío :	20/10/2023
Nombre o Razón social :	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	Hora de envío :	10:22:33

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Se consideran bienes similares a los siguientes INCUBADORA NEONATAL PARA UCI; INCUBADORA NEONATAL DUAL; INCUBADORA NEONATAL AVANZADO E INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE.

Solicitamos al Comité se pueda ampliar a: Equipos biomédicos o Médicos en general para así fomentar la pluralidad de postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAP. III Literal: 3.2 Página: 70

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACALARA LA CONSULTA QUE LA EXPERIENCIA DEL POSTOR ESTA DEFINIDO SEGÚN CRITERIOS Y EVALUACION DEL ESTUDIO DE MERCADO. ASIMISMO SE ADECUA A EMPRESAS QUE PUEDAN BRINDAR Y GARANTIZAR UN MEJOR POST VENTA, CUMPLIENDO ADEMAS LO EXIGIDO EN LA RESOLUCIÓN DE FICHAS

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-25-2023-GERESA/LL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS DE TRANSPORTE PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD

Ruc/código :	20603355289	Fecha de envío :	20/10/2023
Nombre o Razón social :	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	15:39:51

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

En las Bases Administrativas, Numeral 3.2., Página 68, Literal B, refiere:

'B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1´113,600 (Un millón Ciento Trece Mil Seiscientos con 00/100) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.'

- OBSERVACIÓN:

Debido a que la ficha homologada no permite que se modifiquen los bienes que se consideran similares para acreditar la experiencia como ventiladores mecánicos/trasporte neonatales o cunas de calor radiante. Solicitamos amablemente al comité que acepte un menor monto facturado para acreditar la experiencia (59,500.00 Soles). Esto en aras de que puedan recibir nuestra oferta. En ese sentido, se solicita modificar este párrafo, debiendo decir:

'B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 59,500.00 (cincuenta y nueve mil quinientos con 00/100) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.'

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2. Literal: B Página: 68

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

Ley de Contrataciones del Estado / Artículo 2 / Literal e) Competencia y f) Eficacia y Eficiencia

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACALARA LA CONSULTA QUE LA EXPERIENCIA DEL POSTOR ESTA DEFINIDO SEGÚN CRITERIOS Y EVALUACION DEL ESTUDIO DE MERCADO. ASIMISMO SE ADECUA A EMPRESAS QUE PUEDAN BRINDAR Y GARANTIZAR UN SERVICIO POST VENTA DE OPTIMO Y EFICIENTE

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-25-2023-GERESA/LL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS DE TRANSPORTE PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD

Ruc/código : 20604537372

Nombre o Razón social : NOVAMED PERU S.A.C.

Fecha de envío : 20/10/2023

Hora de envío : 16:43:27

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

SOLICITAMOS AL DIGNO COMITÉ QUE EL PROFESIONAL ENCARGADO DE LA INSTALACION Y EL PROFESIONAL ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEBERIAN TENER EXPERIENCIA EN EQUIPOS MEDICOS AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA SEGÚN LO CITADO EL LA PAGINA 44 DE LAS BASES 2.3.2 CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3 Literal: 3.2 **Página:** 70

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE SE LLEVARA DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE REFERENCIA DEL ITEM 12.2 DEL REQUERIMIENTO COMO FICHA HOMOLGADA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-25-2023-GERESA/LL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS DE TRANSPORTE PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD

Ruc/código :	20604537372	Fecha de envío :	20/10/2023
Nombre o Razón social :	NOVAMED PERU S.A.C.	Hora de envío :	16:43:27

Observación: Nro. 5

Consulta/Observación:

CONSULTA AS- HOMOLOGACION N° 25-2023
EN LA PAGINA N° 01 DE LAS BASES ADMINISTRATIVAS DICE: IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS NEONATAL PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD¿, TAMBIEN EN EN EL CAPITULO I DE LAS MISMAS BASES DICE : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS NEONATAL PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD Y EN LOS PARAMETRO DEL CAPITULO III DICE INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE , SIRVASE ACLARAR CUAL ES LA DENOMINACIÓN CORRECTA DEL PROCEDIMIENTO ASI MISMO MENCIONARLES QUE DESDE LA PAGINA 10, 12,14, ETC MENCIONAN OTRO NUMERO DE CONVOCATORIA SIRVASE A DEFINIR LA CORRECTA Y ASI EVITAR INCONGRUENCIAS EL PROCESO CORRESPONDIENTE

Acápite de las bases : **Sección:** General **Numeral:** 1 **Literal:** 1 **Página:** 1

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

ART 2

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA SU CONSULTA QUE SE MODIFICARA LO SOLICITADO POR EL POSTOR Y ESTA SERAN PUBLICADAS EN LAS BASES INTEGRADAS

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-25-2023-GERESA/LL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : IOARR 2596379: ADQUISICIÓN DE TRES (03) INCUBADORAS DE TRANSPORTE PARA HOSPITAL DE APOYO LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SANCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD

Ruc/código : 20604537372

Nombre o Razón social : NOVAMED PERU S.A.C.

Fecha de envío : 20/10/2023

Hora de envío : 23:26:47

Observación: Nro. 6

Consulta/Observación:

2.5 forma de pago

solicitamos al comite aclarar la forma de pago correspondiente segun proceso

Acápite de las bases : Sección: General

Numeral: 2

Literal: 2.5

Página: 21

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

art 2

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE EL PAGO CORRESPONDIENTE SERA POR PRESTACION PRINCIPAL Y PRESTACION ACCESORIA, DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE REFERENCIA ITEM 13 DEL REQUERIMIENTO COMO FICHA HOMOLGADA Y OBJETO DE LA CONVOCATORIA

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

null