

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : AS-SM-7-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : Adquisición de Unidad dental completa (con sillón incorporado con compresora) para el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, en el marco de la IOARR 2619475

Ruc/código :	20600896777	Fecha de envío :	20/06/2024
Nombre o Razón social :	LATIN DENT S.A.C.	Hora de envío :	23:00:22

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

El requerimiento de una 'COMPRESORA' en los ACCESORIOS de las características de la unidad, se está repitiendo dentro de las características técnicas, debido a que la compresora es un componente incluido con la unidad dental, por lo cual colocarlo dentro de accesorios obstruye en la comprensión de lo que se está solicitando. Se pide que se retire el literal C13 para evitar confusiones.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.1.1 Literal: C13 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA USUARIA PRECISA QUE NO SE REPITE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA POR LO QUE SE REQUIERE COMO ACCESORIO OTRO COMPRESOR DE USO ODONTOLOGÍA DE 1HP

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

OTRO COMPRESOR DE USO ODONTOLOGÍA DE 1HP

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura : AS-SM-7-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : Adquisición de Unidad dental completa (con sillón incorporado con compresora) para el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, en el marco de la IOARR 2619475

Ruc/código : 20600896777
Nombre o Razón social : LATIN DENT S.A.C.

Fecha de envío : 20/06/2024
Hora de envío : 23:00:22

Observación: Nro. 2

Consulta/Observación:

Dentro de las características técnicas de la unidad dental que se encuentran en las páginas 23 y 24 no se está requiriendo el sistema de suministro de agua para el módulo de control mediante un recipiente de 1L, y tampoco se está requiriendo que la unidad dental cuente con un sistema de desinfección para la limpieza interna de las mangueras de la unidad dental esto siendo una característica indispensable para el cuidado y limpieza interna del equipo (evitar la formación de hongos y bacterias para mejorar en la atención y protección del paciente así como el profesional usuario de una contaminación cruzada en cumplimiento de la norma sanitaria APROBADO por la dirección de equipamiento y mantenimiento ¿ DIEM). Cabe recalcar que estos requerimientos técnicos están como requerimientos mínimos que debe cumplir una unidad dental según las características técnicas del ministerio de Salud aprobada por la DIEM.

Por lo cual se debe agregar esta característica dentro las características técnicas del equipo

¿SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA Y SISTEMA DE DESINFECCION AUTOMATICA, PARA MODULO DE CONTROL MEDIANTE 2 RECIPIENTES¿

Acápito de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.1.1 Literal: - Página: 23

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 ACOGE PARCIALMENTE Y PRECISA QUE LA ESPECIFICACION TECNICA SE AGREGA: B33.1 SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA MEDIANTE RECIPIENTE DE 01 LITRO Y/O SISTEMA DE DESINFECCION AUTOMATICO PARA MODULO DE CONTROL

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

B33.1 SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA MEDIANTE RECIPIENTE DE 01 LITRO Y/O SISTEMA DE DESINFECCION AUTOMATICO PARA MODULO DE CONTROL MEDIANTE 02 RECIPIENTE

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : AS-SM-7-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : Adquisición de Unidad dental completa (con sillón incorporado con compresora) para el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, en el marco de la IOARR 2619475

Ruc/código : 20600896777	Fecha de envío : 20/06/2024
Nombre o Razón social : LATIN DENT S.A.C.	Hora de envío : 23:00:22

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

Se requiere que el equipo cuente con un sistema electrónico, actualmente todas las unidades dentales cuentan con una tarjeta electrónica de control encargada de operar todo el sistema eléctrico del equipo, convirtiendo a la tarjeta electrónica como el componente principal de la unidad dental. Anteriormente, las tarjetas electrónicas de las unidades dentales se encontraban expuestas al polvo y humedad del ambiente, además de que el calor emitido por las tarjetas atrae roedores e insectos que dañan la tarjeta, debido a esto actualmente los fabricantes de las unidades dentales comenzaron a colocar una estructura de polímero transparente e ignífugo para proteger la tarjeta.

Por lo cual solicitamos al comité de selección que agregue o amplíe esta característica por Vigencia Tecnológica.

- B20 ¿CON SISTEMA ELECTRONICO Y TARJETA ELECTRONICA PROTEGIDA POR UNA ESTRUCTURA DE POLIMERO TRANSPARENTE E IGNIFUGO¿

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.1.1 Literal: B20 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITE DE SELECCIÓN EN COORDINACIÓN CON EL AREA USUARIA PRECISA QUE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUEDA DE LA SIGUIENTE MANERA B20.CON SISTEMA ELECTRÓNICO Y/O TARJETA ELECTRÓNICA PROTEGIDA POR UNA ESTRUCTURA DE POLÍMETRO TRANSPARENTE E IGNIFUGO

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

B20.CON SISTEMA ELECTRÓNICO Y/O TARJETA ELECTRÓNICA PROTEGIDA POR UNA ESTRUCTURA DE POLÍMETRO TRANSPARENTE E IGNIFUGO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura : AS-SM-7-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : Adquisición de Unidad dental completa (con sillón incorporado con compresora) para el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, en el marco de la IOARR 2619475

Ruc/código :	20600896777	Fecha de envío :	20/06/2024
Nombre o Razón social :	LATIN DENT S.A.C.	Hora de envío :	23:00:22

Observación: Nro. 4

Consulta/Observación:

En varios procesos de selección los postores colocan casetas o gabinetes insonorización de fabricación artesanal que le adicionan a la compresora, estos por lo general están fabricadas de melamina y recubiertas interiormente por una espuma de uso para sofás o colchones que no guarda garantías de una adecuada conservación del bien. En la actualidad, existen casetas o gabinetes insonorizadas elaboradas de fábrica con la compresora, que están elaboradas de una estructura metálica con pintura electrostática, recubiertas interiormente de una espuma de poliuretano antibacteriano que evita la aparición de hongos y bacterias el cual protege al tanque del compresor, además de contar con un panel de control adosado al gabinete para controlar la compresora.

Por lo antes mencionado se pide que se agregue o amplíe la característica por Vigencia Tecnológica

- B42 "CASETA O GABINETE PARA INSONORIZACION DE LA COMPRESORA DEL MISMO FABRICANTE DE LA COMPRESORA"

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.1.1 Literal: B42 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA USUARIO NO ACOGE LA OBSERVACIÓN A FIN DE NO VULNERAR EL PRINCIPIO DE LIBRE CONCURRENCIA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura : AS-SM-7-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : Adquisición de Unidad dental completa (con sillón incorporado con compresora) para el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, en el marco de la IOARR 2619475

Ruc/código :	20600896777	Fecha de envío :	20/06/2024
Nombre o Razón social :	LATIN DENT S.A.C.	Hora de envío :	23:19:23

Observación: Nro. 5

Consulta/Observación:

En el formato 'PRECIO DE LA OFERTA' se requiere que el postor deba detallar el precio de su oferta correspondiente a la prestación principal y la prestación accesoría, pero dentro de los requerimientos del proceso no se especifica la forma o método en que se realizara el pago de la prestación accesoría.

Por lo antes mencionado se pide que se modifique el formato 'PRECIO DE LA OFERTA' y se agregue la forma en que se realizara los pagos de la prestación principal y el de la prestación accesoría

Acápites de las bases : Sección: Anexos Numeral: 6 Literal: - **Página: 52**

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITE DE SELECCION NO ACOGE LA OBSERVACION Y PRECISA QUE DEBE GUIARSE DE ACUERDO LOS FORMATOS ESTANDAR DEL OSCE Y SU DIRECTIVA 003-2023-OSCE CD

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

null