

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
Nomenclatura :	CP-SM-8-2024-HRL-CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACION DEL SERVICIO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Ruc/código :	20543036961	Fecha de envío :	11/12/2024
Nombre o Razón social :	ONCORAD S.A.C.	Hora de envío :	10:23:14

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

El lugar de la prestación del servicio de Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis, ¿Deberá ser en la localidad de la entidad convocante Lambayeque, Chiclayo?
Referencia: En el proceso anterior (CONCURSO PÚBLICO N°06-2022-HRL-CS) se realizó la misma consulta.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: 5.9.1 Página: 26
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA COMPRENSIBLE Y TRANSPARENTE, ACLARA QUE SI; LA PRESTACION DEL SERVICIO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS DEBE SER BRINDADO EN LA LOCALIDAD DE ENTIDAD (CHICLAYO - LAMBAYEQUE).
Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE SUPRIMIRÁ "las instalaciones de la entidad ganadora de la buena pro" SE INCORPORARÁ "la localidad de la entidad (Chiclayo ¿ Lambayeque)"

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :CP-SM-8-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Servicio

Descripción del objeto :CONTRATACION DEL SERVICIO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Ruc/código :	20543036961	Fecha de envío :	11/12/2024
Nombre o Razón social :	ONCORAD S.A.C.	Hora de envío :	10:23:14

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En la capacitación del personal: Aclarar ¿Cuál es el mínimo de horas lectivas requerida para todo el personal clave?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: B.3.2 Página: 35

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA COMPRENSIBLE Y TRANSPARENTE, ACLARA QUE EL MINIMO DE HORAS DE CAPACITACION REQUERIDA PARA EL PERSONAL CLAVE ES DE 80 HORAS LECTIVAS.

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

SE SUPRIMIRÁ " MAXIMO DE 120" Y SE INCORPORARÁ "MINIMO DE 80"

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :CP-SM-8-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Servicio

Descripción del objeto :CONTRATACION DEL SERVICIO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Ruc/código :	20543036961	Fecha de envío :	11/12/2024
Nombre o Razón social :	ONCORAD S.A.C.	Hora de envío :	10:23:14

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:
En los requisitos solo consideran servicios similares a Radioterapia Externa en Técnica 3D. Aclarar si También se debe considerar servicios de Braquiterapia.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: C. Página: 37

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

Análisis respecto de la consulta u observación:
EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, Y CON EL FIN DE PROMOVER LA LIBRE PARTICIPACION DE POSTORES, SE ESTABLECE COMO SERVICIOS SIMILARES EL SERVICIOD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE INCORPORARÁ COMO SILIMILARES "Y SERVICIO DE BRAQUITERAPIA"

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :CP-SM-8-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Servicio

Descripción del objeto :CONTRATACION DEL SERVICIO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Ruc/código :	20543036961	Fecha de envío :	11/12/2024
Nombre o Razón social :	ONCORAD S.A.C.	Hora de envío :	10:42:20

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En el requisito del profesional TECNÓLOGO MÉDICO: Aclarar si la licencia individual emitida por el IPEN debe ser en BRAQUITERAPIA y no en TELETERAPIA.

Acápite de las bases :Sección: Especifico

Numeral: 3.2

Literal: B.4

Página: 36

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA COMPRENSIBLE Y TRANSPARENTE, ACLARA QUE PARA EL CASO DEL PROFESIONAL TECNOLOGO MEDICO, LA LICENCIA INDIVIDUAL EMITIDA POR EL IPEN DEBE SER EN BRAQUITERAPIA.

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

SE SUPRIMIRÁ "TELETERAPIA" Y SE INCORPORARÁ "BRAQUITERAPIA"