

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

Ruc/código : 20602007970

Nombre o Razón social : LC BIOCORP S.A.C.

Fecha de envío : 17/04/2023

Hora de envío : 16:38:13

### Observación: Nro. 1

#### Consulta/Observación:

en las bases piden adjuntar catalogos y/o fichas tecnicas del producto ofertado (reactivo para hemograma y equipos de analizadores automatizados hematologicos), para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas, al respecto debemos indicar que entendemos como requisitos funcionales a las siguientes características detalladas en el folio 25 , TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS,Y ACCESORIOS DEL EQUIPO., es correcto nuestro entender?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2 Literal: e Página: 18

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

#### Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge parcialmente que las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                   |                  |            |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20602007970       | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | LC BIOCORP S.A.C. | Hora de envío :  | 16:38:13   |

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

en las bases solicitan acreditar las mejoras tecnologicas, al respecto solicitamos indicar como se acreditara estas mejoras tecnologicas como declaracion jurada o con documento emitido por el fabricante ya que las mejoras tecnologicas no son obligatorias, son opcionales.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2 Literal: d Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que las mejoras tecnologicas son parte de las características generales, por lo que han a fin de evitar confusiones han pasado ha ser parte de ellas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

Ruc/código : 20602007970

Nombre o Razón social : LC BIOCORP S.A.C.

Fecha de envío : 17/04/2023

Hora de envío : 16:38:13

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

en las bases solicitan la presentacion del registro sanitario de los reactivos al respecto solicitamos se aclare que si los reactivos seran de la misma del equipo y controles, es correcto nuestro entender?

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 7    **Literal:** b    **Página:** 27

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que los reactivos, sus controles y calibradores deberán ser del la misma marca, los cuales no necesariamente deberan ser iguales al equipo el cual debe procesar el tipo de reactivos ofertados por el postor.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

e) Adjuntar catálogos y/o fichas técnicas del producto ofertado (reactivos para hemograma y equipos de analizadores automatizados hematológicos, para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previsto en las especificaciones técnicas.

Solicitamos al comité que indiquen cuales características y/o requisitos funcionales los postores debemos acreditar

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: d Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se indica que las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores). Y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta:** Nro. 5

**Consulta/Observación:**

De acuerdo a bases indican:

El Hospital Regional de Trujillo, tienen un laboratorio que brinda atención durante las 24 horas.

Teniendo en consideración que el hospital brinda atención las 24 horas, entendemos que se requiere de personal de soporte técnico (ingeniero) residente en la ciudad de Trujillo, para poder resolver cualquier inconvenientes que se pueda presentar durante el procesamiento de las muestras . ¿Es correcta nuestra apreciación?

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: se      **Página:** 23

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El postor debe garantizar el soporte tecnico las 24 horas del día.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta: Nro. 6**

**Consulta/Observación:**

Segun bases:

Metodologia: Impedancia Volumétrica y/o Citometría laser y/o citoquímica y/o citometría de flujo y/o espectrofotometria, mínimo dos metodologías.

solicitamos al comité de selección considerar también la metodología de: FLUORESCENCIA, teniendo en consideración que esta metodología es actualmente utilizada en los analizadores hematológicos de ultima generación.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** se    **Página:** 24

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acepta lo solicitado y se incorpora la metadologia de fluorescencia como otra opción en el reactivo.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta: Nro. 7**

**Consulta/Observación:**

Según bases: ANALIZADOR AUTOMATIZADO

Metodología: Impedancia Volumétrica y/o Citometría laser y/o citoquímica y/o citometría de flujo y/o espectrofotometría, mínimo dos metodologías.

solicitamos al comité de selección considerar también la metodología de: FLUORESCENCIA, teniendo en consideración que esta metodología es actualmente utilizada en los analizadores hematológicos de ultima generación.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** se    **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acepta lo solicitado las metodologías serán las siguientes: Impedancia volumétrica y/o Citometría laser y/o Citoquímica y/o Citometría de flujo y/o Espectrofotometría y/o Fluorescencia

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta:** Nro. 8

**Consulta/Observación:**

Según bases:

Características generales:

alarma de anomalías hematológicas

consultamos al comité si esta característica hace referencia a alarma y reporte de muestras con células de leucocitos elevadas, por lo cual es necesarios que los analizadores ofertados cuenten con la característica de :

¿ Linealidad de Leucocitos mayor ó igual a  $500 \times 10^9/L$  para evitar repeticiones y/o diluciones de las muestras con valores altos de leucocitos

Es correcta nuestra apreciación?

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** se

**Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que es correcta su apreciación

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta:** Nro. 9

**Consulta/Observación:**

Según bases:

Detección de malaria, mediante reporte de hematíes infectados OPCIONAL

Teniendo en consideración que esta característica es muy importante para poder brindar a los pacientes un diagnostico y/o tratamiento oportuno, solicitamos que la consideraren como obligatoria.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** se      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

No se admite lo solicitado, el postor deberá señarse a lo indicado en las bases administrativas, por cuanto en Trujillo no somos zona endémica de malaria.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

Según bases

Dentro del listo de especificaciones técnicas en el capítulo 3 indican 5 mejoras técnicas.

Con la finalidad de incurrir en vicios en el presente procedimiento de selección, solicitamos al comité que elimine las características señaladas como mejoras técnicas y las trasladen al capítulo 4 en factores de evaluación, asignándoles el puntaje que corresponde cada una como corresponde.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: se **Página:** 26

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que las mejoras tecnologicas son parte de las características generales, por lo que han a fin de evitar confusiones han pasado ha ser parte de ellas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                              |                  |            |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20505110651                  | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío :  | 19:37:09   |

**Consulta:** Nro. 11

**Consulta/Observación:**

De acuerdo a bases, solicitan tres(03) equipos.

Teniendo en consideración que en el Hospital Regional de Trujillo, solo existen 02 laboratorios, consultamos al comité donde iría ubicado el tercer equipo.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** se      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El tercer equipo será utilizado en el Servicio de Banco de Sangre

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                                |                  |            |
|-------------------------|--------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20468787360                    | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | Hora de envío :  | 21:23:09   |

**Consulta:** Nro. 12

**Consulta/Observación:**

De acuerdo a las especificaciones técnicas solicitan equipo hematológico de 5 estirpes, con la finalidad de fomentar mayor pluralidad de postores, solicitamos amablemente al comité en coordinación con el área usuaria considerar el número de parámetros dentro de las especificaciones, lo recomendable para una mejor atención y emitir resultados mas completos es considerar de 25 a mas parámetros .

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: III      Literal: .      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Los parametros seran de acuerdo a los bienes ofertados por el postor

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                                |                  |            |
|-------------------------|--------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20468787360                    | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | Hora de envío :  | 21:23:09   |

**Consulta:** Nro. 13

**Consulta/Observación:**

Las bases solicitan en ESPECIFICACIONES TECNICAS capacidad de procesamiento de líquidos corporales (peritoneal , sinovial , pleural , LCR) solicitamos aperturar las especificaciones teniendo en cuenta el principio de PLURALIDAD DE POSTOR , solicitamos que consideren CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE LIQUIDOS CORPORALES ( PERITONEAL Y/O SINOVIAL Y/O PLEURAL Y/O LCR) .

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** .      **Página:** 26

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

No se pueden considerar y/o porque somos un hospital nivel III-1 que atiende pacientes con la necesidad de procesar uno o varios de los líquidos corporales mencionados

En tal sentido -la capacidad de procesamiento de líquidos corporales sera : peritoneal, sinovial, pleural y LCR

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                                |                  |            |
|-------------------------|--------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20468787360                    | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | Hora de envío :  | 21:23:09   |

**Consulta:** Nro. 14

**Consulta/Observación:**

Las bases 5.Para ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES , CARACTERISTICAS : Se solicita amablemente al comite para que en coordinación con el area usuaria incluir un sistema que indique los errores en tiempo real para que pueda ser atendido de forma inmediata y asi no genere demoras en el procesamiento de las muestras de pacientes . El sistema en tiempo real previene posibles problemas que puedan ocasionarse con el equipo durante el procesamiento.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: III      Literal: .      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El postor debe ceñirse a lo establecido en las bases administrativas, dado que la característica solicitada no es relevante para la funcionalidad del equipo

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                                |                  |            |
|-------------------------|--------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20468787360                    | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | Hora de envío :  | 21:23:09   |

**Consulta:** Nro. 15

**Consulta/Observación:**

"En el presente estudio de mercado en el numeral 1.13 CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO solicitan "" Cuando se hayan presentado dos (2) o mas ofertas , el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento , sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación"".

De acuerdo a la coyuntura actual en la que vivimos por la actual pandemia, factores climáticos, los tiempos de importación y desaduanaje, la guerra entre Ucrania y Rusia se ha desatado una escasez de chipa nivel mundial; afectando a todos los fabricante;.

Solicitamos amablemente al área usuaria ampliar "" El plazo máxima para la entrega de los equipos en cesion de uso que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de os equipos, accesorios y complemento no deberá exceder de los 15 días calendario contados a partir del día siguiente notificado la orden de compra¿., amparándonos en el Art. 2 de La ley de contrataciones inciso A) Libertad de concurrencia."

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** .      **Página:** 7

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El postor debe ceñirse a lo establecido en las bases administrativas, toda vez que de las indagaciones de mercado realizadas se evidencia la existencia de proveedores potenciales en el rubro que pueden atender el requerimiento en el plazo establecido

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20524800510                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | Hora de envío :  | 22:03:07   |

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

En virtud del principio de Transparencia de la Ley de Contrataciones, y considerando los continuos pronunciamientos del Tribunal del OSCE, se solicita tengan a bien aclarar en cuanto a las características a sustentar si los siguientes puntos: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, REACTIVO LIBRE DE CIANURO, MUESTRA BIOLÓGICA Y TIEMPO DE EXPIRACIÓN, serán los puntos a sustentarse con copia simple del inserto, brochure, folletería, manual y/o carta o declaración jurada emitida por el fabricante, de tal manera que se eviten vicios de nulidad de proceso por falta de precisión en las bases y los demás puntos se puedan sustentar con declaración jurada emitida por el postor o sean sustentados con el Anexo N° 3 ¿Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas¿ de las bases.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se indica que las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores). Y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20524800510                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | Hora de envío :  | 22:03:07   |

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

En virtud del principio de Transparencia de la Ley de Contrataciones, y considerando los continuos pronunciamientos del Tribunal del OSCE, se solicita tengan a bien aclarar en cuanto a las características a sustentar si los siguientes puntos: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, REACTIVO LIBRE DE CIANURO, MUESTRA BIOLÓGICA Y TIEMPO DE EXPIRACIÓN, serán los puntos a sustentarse con copia simple del inserto, brochure, folletería, manual y/o carta o declaración jurada emitida por el fabricante, de tal manera que se eviten vicios de nulidad de proceso por falta de precisión en las bases y los demás puntos se puedan sustentar con declaración jurada emitida por el postor o sean sustentados con el Anexo N° 3 ¿Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas¿ de las bases.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se indica que las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores). Y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20524800510                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | Hora de envío :  | 22:03:07   |

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:  
ESPECIFICACIONES TECNICAS DE TRES (03) ANALIZADORES AUTOMATIZADO HEMATOLÓGICOS DEIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES EN CESION DE USO

En virtud del principio de Transparencia de la Ley de Contrataciones, y considerando los continuos pronunciamientos del Tribunal del OSCE, se solicita tengan a bien aclarar en cuanto a las características a sustentar si los siguientes puntos: METODOLOGÍA, PERFORMANCE, CARACTERÍSTICAS GENERALES, MUESTRA y MODO DE OPERACIÓN, serán los puntos a sustentarse con copia simple del inserto, brochure, folletería, manual y/o carta o declaración jurada emitida por el fabricante, de tal manera que se eviten vicios de nulidad de proceso por falta de precisión en las bases y los demás puntos se puedan sustentarse con declaración jurada emitida por el postor o sean sustentados con el Anexo N° 3 ¿Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas¿ de las bases.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: III      Literal: 3.1      Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se indica que las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores). Y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

Ruc/código : 20524800510

Fecha de envío : 17/04/2023

Nombre o Razón social : LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.

Hora de envío : 22:03:55

**Consulta:** Nro. 19

**Consulta/Observación:**

En aplicación de la Ley de contrataciones y los principios de trato justo, igualdad, oportunidad, concurrencia y transparencia, que permiten promover la mayor pluralidad de postores, se solicita al comité para evitar imprecisiones en las bases que pudieran conllevar a vicios de nulidad, se incorpore el puntaje correspondiente a las características detalladas como Mejoras Tecnológicas, evitando contradicciones o interpretaciones erróneas por parte de los postores.

**Acápite de las bases :** Sección: General

Numeral: III

Literal: 3.1

Página: 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que las mejoras tecnologicas son parte de las características generales, por lo que a fin de evitar confusiones han pasado ha ser parte de ellas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20524800510                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | Hora de envío :  | 22:05:04   |

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

En aplicación de la Ley de contrataciones y los principios de trato justo, igualdad, oportunidad, concurrencia y transparencia, que permiten promover la mayor pluralidad de postores, se solicita al comité para evitar imprecisiones en las bases que pudieran conllevar a vicios de nulidad, se incorpore la ubicación precisa de los 3 analizadores solicitados, evitando contradicciones o interpretaciones erróneas por parte de los postores.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: III Literal: 3.1 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Los equipos seran distribuidos en el laboratorio central, laboratorio de emergencia y banco de sangre, los mismos que deberan cumplir con las especificaciones tecnicas del requerimiento

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

En el cuadro de las especificaciones técnicas de la página 26 de las Bases se indican unas especificaciones técnicas, sin embargo, por un error de tipeo aparecen como mejoras tecnológicas.

Al respecto, cabe señalar que todo lo descrito en esta parte del cuadro no concuerda con unas mejoras tecnológicas, sino que son especificaciones técnicas.

En ese sentido, con la finalidad de evitar confusiones en la etapa de presentación de ofertas solicitamos corregir el título de dicho recuadro y colocar lo que corresponde: CARACTERISTICAS

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que las mejoras tecnologicas son parte de las características generales, por lo que a fin de evitar confusiones han pasado ha ser parte de ellas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección que ACLARE que lo descrito a continuación será acreditado con la presentación del ANEXO N° 3:

- 1.- Recuento de reticulocitos.
- 2.- Capacidad de corrección automática de leucocitos en presencia de normoblastos.
- 3.- Capacidad de procesamiento de líquidos corporales (peritoneal, sinovial, pleural, LCR)
- 4.- Parámetro MDW para Detección Temprana de Sepsis.
- 5.- Capacidad para determinar parámetros como: fracción de reticulocitos inmaduros (IRF) y/o hemoglobina reticulocitaria (RHE) , y/o ancho de distribución de la hemoglobina reticulocitaria.

Solicitamos amablemente ACLARAR la presente consulta a fin de evitar inconvenientes y/o interpretaciones incorrectas al momento de la elaboración de ofertas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se indica que las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores). Y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

El tal sentido el Anexo N° 3, acreditara el cumplimiento de todas las especificaciones del requerimiento salvo las mencionadas en el parrafo anterior , las cuales deberan ser acreditadas mediante Catálogos y/o Fichas Técnicas del producto ofertado (Reactivo para Hemograma y Equipos de Analizadores Automatizados Hematológicos),

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 23

**Consulta/Observación:**

En relación a la performance, solicitamos se considere que está deba tener como mínimo una Performance de 100 Hemogramas por hora. Esto debido a que dos equipos harían la suma de 200 Hemogramas lo que equivale a la cantidad diaria considerando que la producción anual es de 6,000 Hemogramas mensuales, lo que dividido entre 30 días , da un total de 200 Hemogramas diarios. PDor lo expuesto Solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 3.1      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo al requerimiento, los equipos deben tener un performance de 80 pruebas por hora a mas

En tal sentido los equipos con un performance de 100 hemogramas por hora seran aceptados

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

En el literal e) de la página 18 de las Bases se indica que se debe adjuntar la siguiente documentación para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas:

-Adjuntar catálogos y/o Fichas Técnicas del Producto ofertado (Reactivo para hemograma y equipos de analizadores automatizados hematológicos), para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas.

Al respecto, cabe señalar que no se ha indicado cuales serán las especificaciones técnicas a acreditar en relación al reactivo y equipo en cesión de uso.

En ese sentido, SOLICITAMOS se acredite las siguientes especificaciones técnicas en relación al REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA Y ACCESORIOS (descritas en la página 24 de las bases) y para el EQUIPO EN CESION DE USO las siguientes especificaciones técnicas: TIPO, METODOLOGÍA, PERFORMANCE Y MUESTRA (descritas en la página 25 de las bases).

Entendiendo que, las demás características técnicas se encontrarán acreditadas con la presentación del Anexo N° 3 Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.  
(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el literal a) del numeral 7 de la página 27 de las Bases)

Acápíte de las bases : Sección: Específico Numeral: 2.2.1.1 Literal: e) Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El proveedor deberá adjuntar Catálogos y/o Fichas Técnicas del producto ofertado (Reactivo para Hemograma y Equipos de Analizadores Automatizados Hematológicos), para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las Especificaciones Técnicas.  
Las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores) y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 25

**Consulta/Observación:**

En el literal g) de la página 18 de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

g) Copia Simple del Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis

Entendemos que se aceptará que el CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO Y/O PROTOCOLO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO, emitidos por el fabricante (extranjero) con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos, pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.2.1.1      **Literal:** g)      **Página:** 18

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma la consulta del postor, su interpretacion es correcta

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 26

**Consulta/Observación:**

En el literal a) de la página 28 de las Bases se indica que se debe adjuntar la siguiente documentación:

a) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte emitido por DIGEMID o autoridad competente vigente.

Al respecto, solicitamos al Comité de Selección que PRECISE para las Bases Integradas que el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) deberá estar a nombre del postor.

Solicitamos amablemente realizar dicha precisión.

(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el literal A, del numeral 3.2 de la página 31 de las Bases)

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 8      **Literal:** a)      **Página:** 28

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El postor presentara el Certificado de buenas prácticas de distribución y transporte emitido por DIGEMID o autoridad competente vigente.

Las droguerías que encarguen el servicio de almacenamiento y/o distribución, deben contar con la Autorización Sanitaria a la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos Y Productos Sanitarios (ANM), del ámbito de Lima Metropolitana, o a la Autoridad Regional de Salud (ARS) correspondiente a través de la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM).

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

En la página 26 de las Bases se indica lo siguiente en relación al plazo de entrega para la primera entrega:

a.- Entrega primera: El suministro de bienes se entregará en un plazo de QUINCE (15) días calendarios como máximo, contabilizados a partir de la fecha de la suscripción del contrato.

Al respecto, cabe señalar que lo correcto es que el plazo de entrega sea contabilizado a partir del día siguiente de la recepción de la orden de compra, debido que este documento es requerido para el internamiento de los bienes en el almacén de la entidad.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección que establezca que el plazo de entrega par la primera entrega SEA CONTABILIZADO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

(ver página 26 y 27)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: a.- Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El postor debera ceñirse a los plazos de entrega en las condiciones establecidas en el requerimiento, por cuanto los mismos son procesos internos de la entidad.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 28

**Consulta/Observación:**

En el literal g) de la página 18 de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

g) Copia Simple del Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis

Entendemos que el certificado de análisis y/o protocolo de análisis debe contener el refrendo (nombre, firma y sello) del DIRECTOR TÉCNICO DEL POSTOR.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.2.1.1      **Literal:** g)      **Página:** 18

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma la consulta del postor, su interpretacion es correcta

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 29

**Consulta/Observación:**

En el literal h) de la página 18 de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigentes.

Al respecto, solicitamos al Comité de Selección que PRECISE para las Bases Integradas que el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) deberá estar a nombre del postor.

Solicitamos amablemente realizar dicha precisión.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.2.1.1      **Literal:** h)      **Página:** 18  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El postor puede presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigentes, a nombre propio o de un tercero

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con UN TERCERO, además de presentar su BPA propio deberá presentar el BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso, la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 30

**Consulta/Observación:**

En relación al establecimiento del plazo de entrega señalado, solicitamos al Comité de Selección que esta información sea indicada en el numeral 1.9 del Capítulo I de las Bases.  
(ver pagina 26 y 27)

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 6      **Página:** 26

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se consignara la informacion solicitada al momento de las Integracion de las Bases Administrativas.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 31

**Consulta/Observación:**

A fin de evitar confusiones al momento de la elaboración de ofertas, solicitamos al Comité de Selección que ACLARE que no existirá puntaje alguno en relación al cumplimiento de las ¿supuestas mejoras tecnológicas¿.

Solicitamos amablemente ACLARAR la presente consulta.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: III      Literal: 5      **Página:** 26

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que las mejoras tecnologicas son parte de las características generales, por lo que a fin de evitar confusiones han pasado ha ser parte de ellas

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 32

**Consulta/Observación:**

Luego del literal a) de la página 31 de las Bases, se visualiza que el postor debe contar con lo siguiente:

-Inscripción vigente en el registro para el control de bienes fiscalizados a cargo de la Sunat, que lo autoriza para realizar actividades fiscalizadas con el insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización objeto de la convocatoria

Acreditación:

-Copia de resolución de intendencia expedido por SUNAT que otorga al postor la inscripción en el registro para el control de bienes fiscalizados.

-La vigencia de la inscripción así como la inclusión del insumo químico y/o producto o subproducto o derivado sujeto al registro, control y fiscalización, objeto de la convocatoria, deben ser verificados en la base de datos del registro para el control de bienes fiscalizados publicado en la página web de la Sunat.

Al respecto, cabe señalar que todo lo indicado NO CORRESPONDE presentar para el presente procedimiento de selección, además cabe resaltar que todo lo indicado es parte de las bases estándar del OSCE, entendiendo que ha habido una equivocación al mantenerlas para las presentes bases.

Por tanto, solicitamos al Comité de Selección, que a fin de evitar vicios de nulidad e interpretaciones incorrectas SUPRIMA todo lo indicado líneas arriba.

**Acápite de las bases :** Sección: Específico      **Numeral:** 3.2      **Literal:** A      **Página:** 31  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acepta la consulta, por lo que se realizara la respectiva correccion en la Integracion de las Bases Administrativas

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 33

**Consulta/Observación:**

En el cuadro de la página 26 de las Bases se indica en un extremo: Mejoras tecnológicas, sin embargo, en el capítulo IV de las Bases no se encuentra ninguna puntuación por el cumplimiento de esas supuestas mejoras tecnológicas, pues como advertimos en nuestra consulta anterior lo que se describe dentro de dicho extremo son especificaciones técnicas y no mejoras tecnológicas.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección SUPRIMIR la palabra: Mejoras tecnológicas y en vez de ello, colocar: CARACTERISTICAS

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 5      **Página:** 26

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que las mejoras tecnologicas son parte de las características generales, por lo que a fin de evitar confusiones han pasado ha ser parte de ellas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 34

**Consulta/Observación:**

En relación a la característica acceso continuo consultamos si el postor deberá acreditar con información de auto muestreador para tubos primarios y/ o pediátricos solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de evitar interpretaciones erróneas durante la etapa de presentación y de evaluación de ofertas.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: III      Literal: 3.1      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma la consulta, el postor puede acreditar la característica de acceso continuo con información de auto muestreador para tubos primarios y/ o pediátricos

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

En el literal e) de la página 18 de las Bases se indica que se debe adjuntar la siguiente documentación para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas:

-Adjuntar catálogos y/o Fichas Técnicas del Producto ofertado (Reactivo para hemograma y equipos de analizadores automatizados hematológicos), para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas.

Al respecto, solicitamos al Comité de Selección ACLARE que como documentos técnicos emitidos por el fabricante también se considerará la presentación de CARTAS EMITIDA POR FABRICANTE, para el REACTIVO y el EQUIPO EN CESIÓN DE USO a fin de acreditar fehacientemente el cumplimiento de las especificaciones técnicas.

Solicitamos amablemente ACLARAR la presente consulta.  
(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el literal a) del numeral 7 de la página 27 de las Bases)

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 2.2.1.1      Literal: e)      Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El proveedor deberá adjuntar Catálogos y/o Fichas Técnicas del producto ofertado (Reactivo para Hemograma y Equipos de Analizadores Automatizados Hematológicos), para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las Especificaciones Técnicas.

Las especificaciones técnicas del reactivo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, MUESTRA BIOLOGICA y ACCESORIOS (Controles y Calibradores) y las especificaciones técnicas del equipo para hemogramas para acreditar son: TIPO, METODOLOGIA, PERFORMANCE, CARACTERISTICAS GENERALES, MUESTRAS.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta: Nro. 36**

**Consulta/Observación:**

En el numeral 6, literal b.- de la página 27 se indica lo siguiente en relación con el plazo de entrega para las entregas sucesivas:

b.- Entregas sucesivas (A partir de la segunda): El plazo máximo de cinco (05) días calendarios computados a partir del día siguiente de la solicitud escrita del área usuaria en las oportunidades y cantidades determinadas según cronograma de entregas parciales (mensuales).

Al respecto, con la finalidad de evitar confusiones en relación al establecimiento del plazo de entrega para las entregas sucesivas, solicitamos al Comité de Selección que establezca el plazo de entrega de la siguiente manera:

b.- Entregas sucesivas (A partir de la segunda): El plazo de entrega para las siguientes entregas es de CINCO (05) DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Solicitamos amablemente acoger la presente solicitud a fin de evitar incongruencias y ambigüedades en relación al establecimiento del plazo de entrega para las siguientes entregas.

Acápíte de las bases : Sección: Específico      Numeral: III      Literal: b.-      Página: 27

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que las entregas sucesivas seran atendidas segun detalle siguiente:

Entregas sucesivas (A partir de la segunda): El plazo máximo de cinco (05) días calendarios computados a partir del día siguiente de la solicitud escrita del área usuaria en las oportunidades y cantidades determinadas según cronograma de entregas parciales (mensuales).

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 37

**Consulta/Observación:**

En relación a la característica de HEMOGRAMA CON DETERMINACIÓN DE 5 ESTRPES LEUCOCITARIAS. Consultamos que el objetivo de esta característica es que el analizador pueda reportar grafica de dispersograma con 5 ESTRPES diferenciadas en ella. Solicitamos se aclare con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 3.1      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma la consulta, el objetivo de la determinacion de 5 estirpes leucacitarias, es reportar las graficas del dispersograma con 5 ESTIRPES diferenciadas en ella

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 38

**Consulta/Observación:**

En relación a la característica cantidad solicitan tres equipos al respecto solicitamos se considere y/o acepte la oferta de dos equipos de 100 hemogramas por hora esto debido a que tres equipos demandarían mayor cantidad de espacio asimismo al ser de 80 hemogramas por hora solo darían una producción de 240 hemogramas por hora a diferencia de dos equipos de 100 hemogramas, así mismo debe considerarse que de acuerdo a la cantidad solicitada en el cronograma serían 200 hemogramas diarios lo que sí corresponde con la performance de dos equipos de 100 hemogramas por hora, de acuerdo a lo expuesto solicitamos acepte nuestra consulta con el fin de permitir la participación del proceso de selección.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: III      Literal: 3.1      **Página:** 25

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo al requerimiento, los equipos deben tener un performance de 80 pruebas por hora a mas

En tal sentido los equipos con un performance de 100 hemogramas por hora seran aceptados

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

**Consulta:** Nro. 39

**Consulta/Observación:**

En relación a la metodología consultamos si la citometría láser deberá contar con capacidad de lectura de cinco ángulos. Solicitamos se precise con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

**Acápites de las bases :** Sección: Específico      Numeral: III      Literal: 3.1      Página: --

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

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

La METODOLOGIA referente a la citometria laser, debe contar con capacidad de lectura minima de tres angulos

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE REACTIVO HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES CON TRES (03) EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR 12 MESES

|                         |                            |                  |            |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20501887286                | Fecha de envío : | 17/04/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío :  | 17:57:09   |

Consulta: Nro. 40

Consulta/Observación:

En relación a los consumibles calibradores controles complementos y accesorios consultamos si se deberá acreditar para los controles internos que estos deberán tener capacidad de reporte de control interno interlaboratorial, así también si estos deberán ser de lima, esto con el fin de conocer el desempeño de la analizador para el cumplimiento del objeto de la convocatoria realización de hemogramas de cinco ESTRPES.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El proveedor entregará los controles internos según cronograma de producción por lotes y en cantidad suficiente sin estar comprometidos a una orden de compra, asimismo se solicitara un programa de control de calidad externo mensual con acceso a plataforma, cumpliendo la ISO 17043

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

null