

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2
Nro. de convocatoria :	2
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	16:58:11

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Se solicita al comité indicar si la cantidad que solicitan en la Solucion para hemodialisis con bicarbonato 4L sol son 1,600 litros o 1,600 galoneras de 4 litros cada una.
Y para la Solución para hemodialisis acida con dextrosa para hemodialisis 4L sol son 940 litros o 940 galoneras con 4 litros cada una.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Según lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento y al haber realizado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS lo siguiente: que la cantidad solicitada del ítem paquete N°01 del producto: SOLUCIÓN PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO es de 1,600 galoneras por 4 litros cada una, y para la SOLUCIÓN ÁCIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS es de 940 galoneras por 4 litros cada una . Por lo tanto deberán ceñirse de acuerdo a lo requerido en las bases.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	16:58:11

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité aceptar registros sanitarios en trámite de renovación adjuntando copia de la solicitud de re-inscripción el registro sanitario del producto.

Tomando en cuenta el conocimiento público de la DIGEMID (05.Ene.2017) donde indican que la vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de re-inscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentados dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a re-inscribir.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2 Literal: 2.2.1.1 Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria aclara que de acuerdo a lo dispuesto en el numeral 13 del artículo 55° de la ley N° 27444, ley del procedimiento administrativo general, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272, la vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios hayan sido presentados dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria :2

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	16:58:11

Consulta: Nro. 3
Consulta/Observación:
Para el ítem de SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO DE SODIO solicitamos al comité confirmar si la siguiente composición es la requerida por la entidad:
Cada 100 mL contiene:

CLORURO DE SODIO 2.356 g
BICARBONATO DE SODIO 6.595 g
AGUA PARA INYECCION C.S.P 100mL

La dilución de uso es la siguiente:
UNA PARTE DE BICARDIAL-A + 1,83 PARTES DE BICARDIAL-B + 34 PARTES DE AGUA PURIFICADA

LA DILUCION 1.83:35 PROPORCIONA POR LITRO:
SODIO 59,0 mEq
CLORURO 20,0 mEq
BICARBONATO 39,0 mEq

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3 Literal: 3 Página: 24
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS que la composición de la SOLUCIÓN PARA HEMODIALISIS CON B I C A R B O N A T O 4 L S O L , sera de la siguiente manera :
COMPOSICIÓN *
CLORURO DE SODIO: 23.52 g. * BICARBONATO DE
SODIO: 65,94 g. * AGUA PARA INYECCIÓN C.S.P: 1000
M L
La dilución en agua 1,83:35 aporta * SODIO: 59,0 mmol/L
* BICARBONATO 39,0 mmol/L. Usar en la siguiente
proporcion: * Solución Ácida (1:35,83): 1,000 L.
* Solución base: 1,830 L. * Agua purificada:
34,000 L.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria :2

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	16:58:11

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Solicitamos al comite si para el item SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS la siguiente composición es la requerida:

FORMULA X 100 mL

CLORURO DE SODIO 17,550 g

CLORURO DE POTASIO 0,5490 g

CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO 0,8122 g

CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO 0,3744 g

ACIDO ACETICO GLACIAL 0,8850 g

DEXTROSA MONOHIDRATO 4,0512 g

AGUA PARA INYECCION C.S.P 100mL

La dilución de uso es la siguiente:

UNA PARTE DE BICARDIAL- A Ca 3.0 36.83X + 1,83 PARTES DE BICARDIAL- B + 34 PARTES DE AGUA PURIFICADA

LA DILUCION 1:35,83 PROPORCIONA POR LITRO:

SODIO 81,5 mEq.....81.5 mmol

POTASIO 2,0 mEq..... 2.0 mmol

CALCIO 3,0 mEq..... 1.5 mmol

MAGNESIO 1,0 mEq..... 0.5 mmol

CLORURO 87,5 mEq..... 87.5 mmol

ACIDO ACETICO4,0 mmol

DEXTROSA1,0 g

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3 Literal: 3 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento y al realizar el análisis , éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS que la composición de la SOLUCIÓN CONCENTRADA ÁCIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS 4L SOL, sera de la siguiente manera: COMPOSICIÓN:

* CLORURO DE SODIO: 172,20g/L.

* CLORURO DE POTASIO: 5,49g/L. * CLORURO DE

CALCIO DIHIDRATO: 8,12g/L

* CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO: 3.74g/L.

* ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL: 8.84g/L.

* DEXTROSA MONOHIDRATO: 40,51g/L. * AGUA PARA

INYECCIÓN C.S.P: 1000 mL LA CONCENTRACIÓN DE

ELECTROLITOS EN LA MEZCLA LISTA PARA USAR ES : * SODIO 139,00 mmol/L (=80+59 mmol/L).

* POTASIO: 2,00 mmol/L. * CALCIO:

1 . 5 0 m m o l / L .

* MAGNESIO: 0.50mmol/L. *CLORURO:106.00mmol/L.

. * A C E T A T O : 4 . 0 0 m m o l / L .

BICARBONATO: 35,00 mmol/L . * DEXTROSA 1.0

g/L . La

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO		
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2		
Nro. de convocatoria :	2		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.		

	General	3	3	25
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):				

Análisis respecto de la consulta u observación:
dilución de uso es la siguiente:
* Solucion Acida - 3,0: 1,00L. * Solución base +: 1,83 L. * Agua
purificada: 34,00L.
Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	18:37:15

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En el apartado SIGUIENTES ENTREGAS se establece que A PARTIR DE LA 2DA ENTREGA EN ADELANTE (se entiende que va a haber más de 2 entregas) el plazo de entrega es de 15 días.
Sin embargo, en el cronograma de entregas solo incluyen 2 entregas.
¿Podría indicar cuántas entregas se ha previsto y cuál es la periodicidad de las entregas (meses consecutivos, bimestral, trimestral, etc)?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.9 Literal: -- Página: 15

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

N-A

Análisis respecto de la consulta u observación:

se aclara que las 02 entregas seran 15 calendario despues de notificada la orden de compra Según cronograma son dos entregas , la periodicidad será bimensual (pagina 15).

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria :2

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	18:37:15

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

¿Podría indicar cuáles son las especificaciones técnicas que deben acreditarse? (téngase en cuenta que las bases estándar obligan a la entidad a precisar cuáles son las especificaciones técnicas que requiere acreditarse, no pudiendo requerir la acreditación de TODAS)

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

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

N-A

Análisis respecto de la consulta u observación:

La documentacion obligatoria esta detallada en el item 2.2.1.1 al 2.2.2, Documentos para admitir la oferta (páginas 17 y 18) de las bases, siendo de cumplimiento obligatorio. Todas las características de lo que se solicita en las fichas tecnicas de cada uno de los items por lo que se precisara todo que debera acreditar:

ITEM PAQUETE N°01 - SOLUCION PARA HEMODIALISIS

-SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO 4L SOL y

-SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS 4L SOL

Deberá acreditar: presentación, empaque, composición, rotulo, condición biológica y plazo de fecha de vencimiento,

ITEM N°03- FILTRO DE HEMODIALISIS

-FILTRO PARA HEMODIALISIS DE 1.8M2 A 1.9M2 UNI

Deberá acreditar: materiales, características, envase inmediato, envase mediato y dimensiones

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	18:37:15

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En el marco del principio de transparencia ¿podría indicar cuál es el alcance que debe tener la Declaración jurada de Garantía Comercial y expiración del producto ofertado? (lo óptimo sería que incluyan un modelo de declaración jurada)

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):

N-A

Análisis respecto de la consulta u observación:

se aclara que el alcance de una garantía comercial: "es la garantía con respecto a determinados bienes por un período de tiempo determinado donde el contratista será responsable directamente frente al contratante o usuario, durante todo el período de la garantía comercial, de la reparación y/o sustitución de los bienes dañamos o que hayan expirado"

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	18:37:15

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

En el marco del principio de transparencia ¿podría indicar cuál es el alcance que debe tener la declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición? (lo óptimo sería que incluyan un modelo de declaración jurada)

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):

N-A

Análisis respecto de la consulta u observación:

se aclara que el alcance de una declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición: "es una declaración jurada donde el contratista se compromete con respecto a determinados bienes por un período de tiempo determinado donde el contratista será responsable directamente frente al contratante o usuario, durante todo el período de la garantía, del canje y/o reposición de los bienes dañados".

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria :2

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	18:37:15

Observación: Nro. 9

Consulta/Observación:

En el encabezado de las especificaciones técnicas del ítem 3 han colocado el siguiente texto: FILTRO PARA HEMODIÁLISIS DE POLISULFONA 10F UNI.

Lo primero que hay que indicar que la nomenclatura 10F corresponde al modelo del dializador de la marca FRESENIUS y sabrá que la Ley de Contrataciones del Estado prohíbe el direccionamiento de la compra a través de la inclusión de marcas o modelos de fabricantes determinados como parte de las especificaciones.

En segundo lugar, en el texto de las especificaciones técnicas no solo se permite la oferta de membrana de polisulfona sino también de polietersulfona pues es un material mucho más biocompatible que la polisulfona pues no contiene Bisfenol A.

En ese sentido, solicitamos excluir de las especificaciones técnicas la referencia a la nomenclatura 10F pues ello direcciona la compra a un fabricante determinado (FRESENIUS). Asimismo, en el apartado dimensiones debe excluir el término N° 10 F y reemplazarlo por 1.8m2 a 1.9m2 a fin de permitir la participación de TODOS los proveedores del mercado.

Acápite de las bases : Sección: Específico Numeral: -- Literal: -- Página: 26

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

art. 16 LCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE PARCIALMENTE LA OBSERVACIÓN , procediéndose a retirar la nomenclatura 10F; asimismo, se aclara que el material de la membrana puede ser polisulfona, polietersulfona, poliamida o membrana sintética; y la dimensión de la superficie de la membrana será de 1.8m2 a 1.9m2. La misma que reemplaza el texto del numeral 4 de las especificaciones técnicas del filtro para hemodiálisis contemplado en el ítem 2

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

Se modificara el ítem a: FILTRO PARA HEMODIALISIS de 1.8m2 A 1.9m2 , así mismo se modificaran las especificaciones técnicas.

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria :2

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	19:50:16

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Ficha Técnica

4. ROTULO

Número de código

Solicitamos aclarar a que número de código se refiere

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 4 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA, que en el Rotulo no se debe considerar "numero de código", por no corresponder .

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

Se elimina la fila donde indica "Número de codigo", quedando : ROTULO

. N° de lote . Fecha de vencimiento

. Nombre del fabricante . Registro Sanitario vigente.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS.

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	25/07/2024
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	19:50:16

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Ficha Técnica

11 ROTULO

Numero de código

Solicitamos aclarar a que número de código se refiere

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 11 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA, que en el Rotulo no se debe considerar "numero de código", por no corresponder .

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

Se elimina la fila donde indica "Número de código", quedando :

. N° de lote . Fecha de vencimiento ROTULO

. Nombre del fabricante . Registro Sanitario vigente.