

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : CP-SM-5-2024-ESSALUD/RAAP-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL HOSPITAL I ANDAHUAYLAS Y HOSPITAL II ABANCAY DE LA RED ASISTENCIAL DE APURIMAC

Ruc/código :	20489438705	Fecha de envío :	09/01/2025
Nombre o Razón social :	LEDCAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	Hora de envío :	23:49:07

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

¿Puede afirmarse si será suficiente la presentación de la Declaración Jurada de Cumplimiento de los Términos de Referencia ¿ ¿ANEXO N° 3, para dar cumplimiento a los Términos de Referencia? De ser negativo indique de manera clara y objetiva que otros requisitos deben acreditarse para dar cumplimiento a los Términos de Referencia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 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, SEGÚN LAS BASES ADMINISTRATIVAS, LAS OFERTAS DEBERÁN INCLUIR LOS DOCUMENTOS INDICADOS EN EL CAPÍTULO II, NUMERALES 2.2.1.1 Y 2.2.1.2, Y EN EL CAPÍTULO III, NUMERAL 3.2, PARA SU ADMISIÓN Y CALIFICACIÓN.

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

NINGUNO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : CP-SM-5-2024-ESSALUD/RAAP-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL HOSPITAL I ANDAHUAYLAS Y HOSPITAL II ABANCAY DE LA RED ASISTENCIAL DE APURIMAC

Ruc/código :	20489438705	Fecha de envío :	09/01/2025
Nombre o Razón social :	LEDCAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	Hora de envío :	23:49:07

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Se indica presentar para perfeccionar el contrato Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, se solicita suprimir dicho requerimiento.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.3 Literal: b) Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE LA CONSULTA

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

SE SUPRIME EL NUMERAL B) DEL NUMERAL 2.3 CAPITULO II

Entidad convocante :  
Nomenclatura :  
Nro. de convocatoria :  
Objeto de contratación :  
Descripción del objeto :

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
CP-SM-5-2024-ESSALUD/RAAP-1  
1  
Servicio  
CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL HOSPITAL I ANDAHUAYLAS Y HOSPITAL II  
ABANCAY DE LA RED ASISTENCIAL DE APURIMAC

Ruc/código :	20489438705	Fecha de envío :	09/01/2025
Nombre o Razón social :	LED CAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	Hora de envío :	23:49:07

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:  
En el Objeto de la convocatoria se hace referencia de Ítem paquete N° 1 e Ítem paquete N° 2. ¿Se consulta si el servicio es por ÍTEM?

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 12 Literal: 12 Página: 13

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

Análisis respecto de la consulta u observación:  
SE CONFIRMA LA CONSULTA INDICANDO QUE EL ACTUAL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ES POR ITEMS PAQUETE N° 01 Y 02

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

Entidad convocante :                   SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura :                         CP-SM-5-2024-ESSALUD/RAAP-1

Nro. de convocatoria :                 1

Objeto de contratación :             Servicio

Descripción del objeto :             CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL HOSPITAL I ANDAHUAYLAS Y HOSPITAL II ABANCAY DE LA RED ASISTENCIAL DE APURIMAC

---

Ruc/código :	20489438705	Fecha de envío :	09/01/2025
Nombre o Razón social :	LEDCAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	Hora de envío :	23:49:07

**Consulta:               Nro. 4**

**Consulta/Observación:**

Nutricionista: Se consulta si se puede acreditar Lic. en Nutricionista y Bromatología, Nutrición Humana

**Acápite de las bases :**   **Sección:** Especifico       **Numeral:** B.3.1.                   **Literal:** B.3.1                   **Página:** 172

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

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

SE ACOGE LA CONSULTA.

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

DICE: TITULO PROFESIONAL REQUERIDO COMO NUTRICIONISTA

DEBE DECIR: TITULO PROFESIONAL REQUERIDO COMO NUTRICIONISTA Y/O NUTRICIONISTA Y BROMATOLOGÍA Y/O NUTRICIÓN HUMANA

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : CP-SM-5-2024-ESSALUD/RAAP-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL HOSPITAL I ANDAHUAYLAS Y HOSPITAL II ABANCAY DE LA RED ASISTENCIAL DE APURIMAC

Ruc/código :	20489438705	Fecha de envío :	09/01/2025
Nombre o Razón social :	LEDCAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	Hora de envío :	23:49:07

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Nutricionista: Se consulta si se puede acreditar Lic. en Nutricionista y Bromatología, Nutrición Humana

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: B.3.1 Literal: B.3.1 Página: 94

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE LA CONSULTA.

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

DICE: TITULO PROFESIONAL REQUERIDO COMO NUTRICIONISTA

DEBE DECIR: TITULO PROFESIONAL REQUERIDO COMO NUTRICIONISTA Y/O NUTRICIONISTA Y BROMATOLOGÍA Y/O NUTRICIÓN HUMANA