

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE TACNA RED DE SALUD TACNA

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-REDS.T-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS UNICOS DE ATENCION SIS (FUAS) PARA LA ATENCION DE ASEGURADOS SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD TACNA

Ruc/código : 20609897962

Nombre o Razón social : GRUPO MAVAR E.I.R.L.

Fecha de envío : 01/03/2023

Hora de envío : 08:56:45

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

En la experiencia solo solicitan: Impresión de hojas de referencia y contra referencia institucional.
Al respecto solicitamos se considere como experiencia impresiones en general y/o formatos del seguro integral de salud, hoja terapéutica y recetas únicas estandarizadas, con el fin de obtener una mayor participación de proveedores.

Acápites de las bases : Sección: Específico Numeral: III Literal: C Página: 36

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE PARCIALMENTE LA OBSERVACION, A FIN DE NO LIMITAR LA PARTICIPACION DE DIVERSOS

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

D I C E :
Se consideran bienes similares a los siguientes formatos: Hoja de Referencia y Contrarreferencia.
DEBE DECIR:

Se consideran bienes similares a los siguientes formatos: HOJA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, FORMATOS DE ATENCION DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD. FORMATOS DE HISTORIA CLINICA, HOJA DE EMERGENCIA, RECETAS MEDICAS Y ORDENES DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE TACNA RED DE SALUD TACNA

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-REDS.T-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS UNICOS DE ATENCION SIS (FUAS) PARA LA ATENCION DE ASEGURADOS SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD TACNA

Ruc/código :	10094187503	Fecha de envío :	02/03/2023
Nombre o Razón social :	QUISPE REYES CARLOS HECTOR	Hora de envío :	15:57:43

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En la experiencia del postor solicitan servicio similares y especifican formato de referencia y contrareferencia el formato solicitado es papel bond y es formato fuas no es como ustedes indican en servicios similares, solicitamos que en servicios similares se amplien en formatos en general y en papel bond u otros material para que así pueda haber una mayor participación de postores y no se limite a un servicio especificado

Acápites de las bases : Sección: General Numeral: III Literal: C Página: 34

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE VERIFICADA SU CONSULTA SE ACLARA QUE DEBE CEÑIRSE A LO INDICADO EN LAS BASES EN CUANTO AL TIPO DE HOJA Y SE PRECISA QUE SE ACEPTARAN HOJA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, FORMATOS DE ATENCION DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD. FORMATOS DE HISTORIA CLINICA, HOJA DE EMERGENCIA, RECETAS MEDICAS Y ORDENES DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA.

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

D I C E :
Se consideran bienes similares a los siguientes formatos: Hoja de Referencia y Contrarreferencia.

D E B E D E C I R :
Se consideran bienes similares a los siguientes formatos: HOJA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, FORMATOS DE ATENCION DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD. FORMATOS DE HISTORIA CLINICA, HOJA DE EMERGENCIA, RECETAS MEDICAS Y ORDENES DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE TACNA RED DE SALUD TACNA

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-REDS.T-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS UNICOS DE ATENCION SIS (FUAS) PARA LA ATENCION DE ASEGURADOS SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD TACNA

Ruc/código :	20601824486	Fecha de envío :	02/03/2023
Nombre o Razón social :	IMPRESA & COMERCIO IMPREXPERU E.I.R.L.	Hora de envío :	19:38:16

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Sres. Comité de Selección, solicito la siguiente observación para que se considere como parte de la experiencia lo siguiente: SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATERIA Y FOLLETERIA - MATERIAL DE SALUD MENTAL; esto con la finalidad de que haya mayor participación de proveedores, de acuerdo al principio de libertad de concurrencia y competencia.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: VI Literal: VI Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE VERIFICADA SU CONSULTA SE PRECISA QUE SE ACEPTARAN HOJA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, FORMATOS DE ATENCION DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, FORMATOS DE HISTORIA CLINICA, HOJA DE EMERGENCIA, RECETAS MEDICAS Y ORDENES DE LABORATORIO E

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

D I C E :
Se consideran bienes similares a los siguientes formatos: Hoja de Referencia y Contrarreferencia.

D E B E D E C I R :
Se consideran bienes similares a los siguientes formatos: HOJA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, FORMATOS DE ATENCION DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD. FORMATOS DE HISTORIA CLINICA, HOJA DE EMERGENCIA, RECETAS MEDICAS Y ORDENES DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA.