

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO - HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-7-2023-HNDAC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE RESPIRADOR DESCARTABLE N95 PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION CALLAO

Ruc/código : 20606062860

Nombre o Razón social : GEOMEDIC PERU E.I.R.L.

Fecha de envío : 21/07/2023

Hora de envío : 18:46:11

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

De acuerdo a lo precisado en los documentos de admisión, el literal h) del numeral 2.2.2.1. de las bases difiere del numeral 3.1.1.4 de la ficha técnica homologada , por lo tanto, se solicita al comité de selección precisar el requisito de admisión de manera correcta con el fin de evitar tener vicios de nulidad del presente procedimiento.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.2.1 Literal: h Página: 19

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

RLCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria en coordinación con el comité de selección aclara, que lo afirmado por el participante no es correcto, sin embargo, para no crear confusión en los participantes lo solicitado en el literal h), tendrá que acreditarse de acuerdo a la Ficha de Homologación.

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

h) Certificado de Análisis u otro documento equivalente del dispositivo, se acreditará de acuerdo a lo establecido en el numeral 3.1.1.4. de la Ficha de Homologación incluida en las especificaciones técnicas, anexadas a las bases del procedimiento de selección.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO - HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-7-2023-HNDAC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE RESPIRADOR DESCARTABLE N95 PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION CALLAO

Ruc/código : 20606062860

Nombre o Razón social : GEOMEDIC PERU E.I.R.L.

Fecha de envío : 21/07/2023

Hora de envío : 18:46:11

Observación: Nro. 2

Consulta/Observación:

De acuerdo a lo precisado en los documentos de admisión, el literal i) del numeral 2.2.2.1. de las bases difiere del numeral 3.1.1.4 de la ficha técnica homologada , por lo tanto, se solicita al comité de selección precisar el requisito de admisión de manera correcta con el fin de evitar tener vicios de nulidad del presente procedimiento.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2.2.1 **Literal:** j **Página:** 19

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

RLCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria en coordinación con el comité de selección aclara, que lo afirmado por el participante no es correcto, sin embargo, para no crear confusión en los participantes lo solicitado en el literal i), tendrá que acreditarse de acuerdo a la Ficha de Homologación.

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

i) Rotulados de los envases inmediato y/o mediato, se acreditará de acuerdo a lo establecido en el numeral 3.1.1.5. de la Ficha de Homologación incluida en las especificaciones técnicas, anexadas a las bases del procedimiento de selección.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO - HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-7-2023-HNDAC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE RESPIRADOR DESCARTABLE N95 PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION CALLAO

Ruc/código :	20606062860	Fecha de envío :	21/07/2023
Nombre o Razón social :	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	Hora de envío :	18:46:11

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

De acuerdo a lo precisado en los documentos de admisión, el literal j) del numeral 2.2.2.1. de las bases difiere del numeral 3.1.1.5 de la ficha técnica homologada , por lo tanto, se solicita al comité de selección precisar el requisito de admisión de manera correcta con el fin de evitar tener vicios de nulidad del presente procedimiento.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2.2.1 **Literal:** j **Página:** 19

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

RLCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria en coordinación con el comité de selección aclara, que lo afirmado por el participante no es correcto, sin embargo, para no crear confusión en los participantes lo solicitado en el literal j), tendrá que acreditarse de acuerdo a la Ficha de Homologación.

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

j) Inserto o manual de instrucciones de uso, se acreditará de acuerdo a lo establecido en el numeral 3.1.1.6. de la Ficha de Homologación incluida en las especificaciones técnicas, anexadas a las bases del procedimiento de selección.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO - HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-7-2023-HNDAC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE RESPIRADOR DESCARTABLE N95 PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION CALLAO

Ruc/código :	20606062860	Fecha de envío :	21/07/2023
Nombre o Razón social :	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	Hora de envío :	18:46:11

Observación: Nro. 4

Consulta/Observación:

De acuerdo a lo precisado en los documentos de admisión, el literal k) difiere del numeral 3.1.1.7 de la ficha técnica homologada , por lo tanto, se solicita al comité de selección precisar el requisito de admisión de manera correcta con el fin de evitar tener vicios de nulidad del presente procedimiento, asimismo, precisar fecha, hora y lugar para la entrega de la muestra, así como cantidad, presentación y tipo de evaluación.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2.2.1 **Literal:** k **Página:** 19

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

RLCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria en coordinación con el comité de selección aclara, que lo afirmado por el participante no es correcto, sin embargo, para no crear confusión en los participantes lo solicitado en el literal k), tendrá que acreditarse de acuerdo a la Ficha de Homologación.

Asimismo, el área usuaria aclara que es responsabilidad del participante la revisión de las bases, no pudiendo emitir o aseverar algo que no es verdadero, la fecha, hora y lugar para la entrega de la muestra, se encuentra detallado en las especificaciones técnicas a continuación de la Ficha de homologación, en cuanto a la cantidad, presentación y tipo de evaluación, esto se realizara de acuerdo a lo indicado en la Ficha de homologación.

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

k) Presentación de una muestra del dispositivo médico ofertado, se acreditará de acuerdo a lo establecido en el numeral 3.1.1.7. de la Ficha de Homologación incluida en las especificaciones técnicas, anexadas a las bases del procedimiento de selección.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO - HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-7-2023-HNDAC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE RESPIRADOR DESCARTABLE N95 PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION CALLAO

Ruc/código : 20263368992

Nombre o Razón social : CYMED MEDICAL SAC

Fecha de envío : 21/07/2023

Hora de envío : 22:52:07

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Con respecto al requerimiento técnico de las mascarillas descartables tipo N95 cabe indicar que; a raíz de la pandemia que cruzamos en el mundo desde el 2020, encontramos que no solo es importante la capacidad de filtrado de los respiradores o mascarillas descartables tipo N95, sino también, el sello facial que evita el filtrado de los componentes tóxicos al tener respiradores que no cuenten con la capacidad de adaptarse a los diferentes tipos, tamaños y forma de rostros; por esta razón, en algunas marcas se ofrecían hasta tamaños de mascarillas descartables tipo N95 pero esto hace muy compleja la distribución y control de las tallas a solicitar.

Habiendo visto esto en gran parte de las mascarillas descartables tipo N95, encontramos una gran deficiencia en el sello facial de muchas marcas, aumentando drásticamente la exposición innecesaria a los agentes contaminantes y aumentando el riesgo de infecciones de los usuarios.

Por ello, algunos fabricantes líderes tecnológicos han desarrollado mascarillas descartables tipo N95 con capacidad de adaptarse a casi todos los tipos, tamaños y forma de rostros en un mismo modelo y talla, reduciendo los riesgos, fatigas y problemas de suministro de distintas tallas.

Por lo anteriormente expuesto, solicitamos a vuestro comité confirmar si, las mascarillas descartables tipo N95 solicitadas debe tener la capacidad de adaptarse según prueba de ajuste a un mínimo de 90% de los tipos, tamaños y forma de rostros, debiendo sustentarse esto con estudios realizados por los fabricantes.

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

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

No aplica

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria aclara que lo solicitado por el participante no se encuentra detallado en la Ficha de Homologación del dispositivo medico solicitado, por lo tanto, no se puede incluir precisiones o añadir características no establecidas, tratando de restringir la libre participación y pluralidad de postores.

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

NINGUNA