

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

A01. LONGITUD DE ONDA 808 nm

Solicitamos al Comité modificar y/o ampliar la longitud de onda a 810 nm dado que 808 nm es de un equipo de tecnología inferior y obsoleto que ya no circula en el mercado nacional.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** CAPIII 3.2 **Literal:** A01 **Página:** 23

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

Art. RLCE ART. 2 a),b),e)f)g).

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que, al ser la longitud de onda del equipo oftalmológico un parámetro fundamental que determina las características y aplicaciones del dispositivo. Se ACOGE lo solicitado y se considerará el rango de longitud de onda de 808 nm a 810 nm.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A01. Longitud de onda 808 nm

DEBE DECIR:

A01. Longitud de onda 808 nm a 810 nm.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

A03. ONDA CONTINUA

Los equipos modernos tienen 3 tipos de emisión láser : Onda Continua, pulsada y micropulsada, incluso los equipos a futuro tendrán 04 modos de emisión láser (nanopulsada). Solicitamos al comité considerar mejorar esta especificación técnica o si solicita solo la Onda continua.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: A03 **Página: 23**

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

ART. 2 literal a),b)e),f) g) del RLCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que, es importante que el equipo ofertado cuente con los tres modos de emisión de láser 3 tipos de emisión láser: Onda Continua, pulsada y micropulsada, los mismos que se agregarán a las especificaciones técnicas. Por lo tanto se acoge lo solicitado.

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

Agregar a las bases y en todos sus extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A03. Onda Continua

DEBE DECIR:

A03. Onda Continua, pulsada y micropulsada.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

A09. PORTATIL CON ASA DE TRANSPORTE

Nuestro equipo es portatil no lleva asa de transporte puesto que pesa 1.2 kg y a dentro de un módulo pequeño de aluminio o rigido. Solicitamos al Comite considerar un equipo portatil con asa de transporte y/o inahalambrico.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** CAPIII 3.2 **Literal:** A09 **Página:** 23

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

art. 2 literal a),b), e), f) y g) del RLCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que, es indispensable contar con el equipo portátil, por lo que se considerará con asa de transporte y/o inalámbrico. Por lo tanto se acoge lo solicitado.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A09. PORTÁTIL CON ASA DE TRANSPORTE

DEBE DECIR:

A09. PORTÁTIL CON ASA DE TRANSPORTE Y/O INALÁMBRICO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

A11. PODER DE SALIDA EN CORNEA

Solicitamos al Comité aclarar el poder de salida del equipo hasta cuanto es la medida de poder que debe tener el equipo, teniendo en cuenta que en la especificación técnica A16 SOLICITAN un SET PARA CIRUGIA LACRIMAL y para este procedimiento se requiere de un laser de 6,000 mW o mayor

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** CAPIII 3.2 **Literal:** A11 **Página:** 23

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

Art. 2 literal e),f),g

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que, la potencia de salida en cornea es de 0 a 6000mW o mayor rango de potencia. Por lo que se agregará a las especificaciones técnicas.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A11. PODER DE SALIDA EN CORNEA

DEBE DECIR:

A11. PODER DE SALIDA EN CORNEA DE 6,000MW O MAYOR.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código :	20555048905	Fecha de envío :	19/05/2023
Nombre o Razón social :	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	Hora de envío :	14:29:13

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

A02. PODER DE SALIDA 50 - 15000mW

La potencia solicitada es muy baja para los diferentes procedimiento oftalmológicos , ya que para cirugía lacrimal laser se requiere una potencia de 6,000 mW como mínimo para poder atravesar la estructura osea, por lo que solicitamos al Comité que el Poder de salida sea de 0- 6000 mW o mayor rango de potencia con el fin de cubrir todos los tratamientos oftalmológicos.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: A02 Página: 23

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

Art. 2 literal a),b), e), f) y g)

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que, la potencia de salida en cornea es de 0 a 6000mW o mayor rango de potencia. Por lo que se agregará a las especificaciones técnicas.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A02. PODER DE SALIDA 50 - 1500 mW

DEBE DECIR:

A02. PODER DE SALIDA DE 0 A 6000 MW O MAYOR.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código :	20555048905	Fecha de envío :	19/05/2023
Nombre o Razón social :	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	Hora de envío :	14:29:13

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

A07. PANEL CON DIGITOS ILUMINADOR O SIMILAR
Nuestro panel de control es mediante pantalla táctil iluminada, solicitamos al Comité Aclarar si cumplimos con esta especificación ya que en el literal A15 solicitan un equipo con pantalla Táctil o similar.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: A07 Página: 23

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

Art. 2 literal a) b) e) f) y g)

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que, el panel de control es parte de la pantalla táctil solicitado en el literal A07 y A15 de las especificaciones técnicas, por lo que se aceptará panel de control y pantalla táctil integradas o separadas.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:
CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO
3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES
DICE:
A07. PANEL CON DIGITOS ILUMINADOS O SIMILAR
A15. PANTALLA TÁCTIL (TOUCH SCREEN) O SIMILAR.
DEBE DECIR:
A07. PANEL DE CONTROL CON DIGITOS ILUMINADOS O SIMILAR, INTEGRADO CON PANTALLA TÁCTIL O SEPARADO.
A15. PANTALLA TÁCTIL (TOUCH SCREEN) O SIMILAR, INTEGRADO CON PANEL DE CONTROL O SEPARADO.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

A16. SET PARA CIRUGIA LACRIMAL

Solicitamos al Comité aclarar que incluyen en el Set para Cirugía Lacrimal que por ejemplo podemos ofrecer lo siguiente :

1. SET DE CRAWFORD que es para cirugía lacrimal de método convencional o solicitan un SET DE CIRUGIA LACRIMAL PARA LASER para uso con el equipo laser.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** CAPIII 3.2 **Literal:** A16 **Página:** 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que se está solicitando un SET DE CIRUGIA LACRIMAL PARA LASER DIODO para uso con el equipo laser, por lo que deberá ceñirse a las especificaciones técnicas.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A16. SET PARA CIRUGÍA LACRIMAL

DEBE DECIR:

A16. SET PARA CIRUGÍA LACRIMAL PARA LASER

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código :	20555048905	Fecha de envío :	19/05/2023
Nombre o Razón social :	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	Hora de envío :	14:29:13

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

A17. PIEZA DE MANO DE COAGULACION
Solicitamos al Comité especificar si la pieza de mano requerida debe de ser de 1 (un) solo uso o reusable (Reesterilizable) y especificar la cantidad de cánulas que se requiere para la pieza de mano.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: A17 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que la pieza de mano que requiere el área usuaria es que sea reusable (reutilizable), la cantidad de sondas que se requiere para la pieza de mano es de 5 desechables y 1 reutilizables.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:
CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO
3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES
DICE:
A17. PIEZA DE MANO DE COAGULACION
DEBE DECIR:
A17. UNA (01) PIEZA DE MANO DE COAGULACIÓN Y CINCO (05) SONDAS DESECHABLES PARA LA PIEZA DE MANO.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código :	20555048905	Fecha de envío :	19/05/2023
Nombre o Razón social :	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	Hora de envío :	14:29:13

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

SONDA PARA CICLOFOTOCOAGULACION DEL PREMATURO

Solicitamos aclarar al Comité cuantas sondas de ciclofotocoagulación requerirá dado a que las sondas son desechables (01) solo uso.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: A19 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala se requiere de 10 unidades de sondas para ciclofotocoagulación y 10 sondas de Micro - cyclofotocoagulación reusables , así como también 1 fibra optica original mas un repuesto reutilizable para el prematuro. Por lo que dicho requerimiento se agregará a las bases.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

A19. SONDA PARA CICLOFOTOCOAGULACIÓN DEL PREMATURO

DEBE DECIR:

A19. DIEZ (10) SONDAS PARA CICLOFOTOCOAGULACIÓN DEL PREMATURO, DIEZ (10) SONDAS DE MICRO CICLOFOTOCOAGULACIÓN REUSABLES, UNA (01) FIBRA ÓPTICA ORIGINAL MÁS UN REPUESTO REUTILIZABLE PARA EL PREMATURO.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

C01. CON ADAPTADOR PARA TRABAJO CON LASER

Solicitamos al Comité aclarar si el adaptador para trabajar con laser debe ser un adaptador externo, es decir el usuario sea quien realice la adaptación manual con el Oftalmoscopio indirecto o requieren un adaptador coaxial integrado (dedicado) de fábrica.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: C01 **Página:** 24

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

Art. 2 literal a),b),e)f) g)

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que se requiere un adaptador coaxial integrado ya que son mas precisos y confiables. Por lo que dicho requerimiento se agregará a las bases.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

C01. CON ADAPTADOR PARA TRABAJO CON LASER

DEBE DECIR:

C01. CON ADAPTADOR COAXIAL INTEGRADO PARA TRABAJO CON LASER

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20555048905

Fecha de envío : 19/05/2023

Nombre o Razón social : VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.

Hora de envío : 14:29:13

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

C12 CON LUPA 28D CON PROTECCION PARA RAYOS LASER

Solicitamos al Comité solicitar Lupa de 28D ó 30D para pluralidad de postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** CAPIII 3.2 **Literal:** C12 **Página:** 24

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

Art. 2 literal a),b)e) f) g)

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que se requiere la lupa de 20 D, 28D , 30D Y/O 2.2D por lo tanto se acoge lo solicitado y se agregará a las especificaciones técnicas.

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

C12. CON LUPA 28D CON PROTECCION PARA RAYOS LASER

DEBE DECIR:

C12. CON LUPA 28D Y 30D CON PROTECCIÓN PARA RAYOS LÁSER

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HRDMIEC/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO OFTALMOLÓGICO LASER DIODO PARA TERAPIA FOTODINÁMICA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código :	20555048905	Fecha de envío :	19/05/2023
Nombre o Razón social :	VISUAL TECHNOLOGY S.A.C.	Hora de envío :	14:29:13

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

LAMPARA DE REPUESTO LED O HALOGENO PARA OFTALMOSCOPIO INDIRECTO
Solicitamos al Comité solicitar lampara de repuesto solamente en caso de no ser tecnología LED dado que los LED duran 50,000 horas y los de luz halógena solo 200 horas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPIII 3.2 Literal: D02 Página: 24

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

Art. 2, literal a)b)e)f) g)

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el área usuaria señala que se considerará LÁMPARA DE REPUESTO LED O HALOGENO PARA OFTALMOSCOPIO INDIRECTO como opcional, en caso de no ser tecnología LED. Con su repuesto correspondiente (1 repuestos).

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

Agregar a las bases y en todos su extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

D02. LAMPARA DE REPUESTO LED O HALOGENO PARA OFTALMOSCOPIO INDIRECTO

DEBE DECIR:

D02. LAMPARA DE REPUESTO LED O HALOGENO PARA OFTALMOSCOPIO INDIRECTO COMO OPCIONAL EN CASO DE NO SER TECNOLOGÍA LED, CON SU REPUESTO CORRESPONDIENTE EN UNA (01) UNIDAD.