

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura : AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

En el numeral 1.9 en relación con el plazo de entrega para la primera entrega se indica lo siguiente:

-10 días calendarios después de recepcionada y/o notificada la orden de compra y/o suscrito el contrato.

La entidad ha establecido que los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo de DIEZ (10) días calendario desde el día siguiente de la suscripción del contrato y/o notificada la orden de compra; como se puede advertir la entidad ha condicionado el inicio del plazo de entrega a dos factores; lo cual no es idóneo y razonable, lo CORRECTO es que el inicio se encuentre condicionado solo a la orden de compra, toda vez, que el responsable del almacén de la entidad, requiere de este documento para el internamiento de los bienes, asimismo, permite la trazabilidad de los bienes hasta su pago final.

En ese sentido, SOLICITAMOS al comité de selección que el INICIO DE PLAZO DE ENTREGA se encuentre condicionado solo a la notificación de la orden de compra; sugiriendo que el texto quede redactado de la siguiente manera:

¿Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de diez (10) días calendario que rige desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra, en concordancia con el expediente de contratación¿.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.9 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acepta parcialmente la consulta. Se aclara que el plazo de la primera entrega será es de 10 días calendarios que rigen desde que se ha firmado el contrato entendiéndose que el postor ganador es conocedor de las fecha de suscripción del mismo y los días calendarios posteriores a ello, comprendiendo que la entidad enviara y notificara la orden de compra en un plazo no mayor de 48 horas por lo que se puede garantizar la trazabilidad de los bienes.

Se Considera: 10 días

calendarios que rigen desde que se ha firmado el contrato.

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

null

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO | | |
| Nomenclatura : | AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1 | | |
| Nro. de convocatoria : | 1 | | |
| Objeto de contratación : | Bien | | |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS | | |

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En el numeral 1.9 en relación con la segunda y tercera entrega se indica lo siguiente:

- 60 días calendarios después de la primera entrega o solicitud de la necesidad del área usuaria.
- 60 días calendarios después de la segunda entrega o a solicitud de la necesidad del área usuaria.

Al respecto, a fin de que exista un orden correcto en el desarrollo de la ejecución contractual, solicitamos al Comité de Selección que para la segunda y tercera entrega se establezca un plazo de SIETE (07) DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA (A fin de proceder con la entrega que corresponda al cronograma de entregas)

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acepta la consulta. Indicando que la entrega 2 Y 3 se efectuara en los plazos establecidos, recordando que el postor ganador es consiente del contrato firmado, sus obligaciones y plazos de entrega por lo que debe ceñirse a los tiempos establecidos, la institución emitirá la orden de compra total, cuya iteración de entregas es de acuerdo al contrato.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

De la revisión de los documentos para la admisión, la entidad ha previsto que solo con el anexo d) Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1. del Capítulo III se acrediten las especificaciones técnicas; no obstante, siendo que, se podría afianzar la acreditación de algunas especificaciones técnicas del requerimiento a través de la presentación adicional de folletos, catálogos o cartas de fabricante, para lo cual la Entidad DEBE ESPECIFICAR CON CLARIDAD QUÉ ASPECTOS DE LAS CARACTERÍSTICAS Y/O REQUISITOS FUNCIONALES SERÁN ACREDITADOS CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección que adicionalmente a la presentación del ANEXO N° 3, se acrediten documentalmente las siguientes especificaciones técnicas:

REACTIVOS: Presentación y Metodología (descritas en la página 20 de las Bases)

PARA LOS EQUIPOS: Tipo, Metodología, Performance y Características (Descritas en las páginas 21 y 22 de las Bases)

(Entendiendo que las demás especificaciones técnicas se darán por acreditadas mediante la presentación del ANEXO N° 3).

Acápite de las bases :Sección: EspecíficoNumeral: IILiteral: 2.2.1.1Página: 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria aclaran que además de la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Anexo 3, deberán ser acreditadas con documentos sustentatorios (certificados, instructivos, cartas del fabricante, manuales, brochure, insertos, catálogos) las características comprendidas en los títulos de: REACTIVOS: Presentación, Metodología, Accesorios y Muestras (descritas en la páginas 20 y 21 de las Bases)

PARA LOS EQUIPOS: Tipo, Metodología, Performance y Características (Descritas en las páginas 21 y 22 de las Bases)

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Señores del Comité de Selección, en el numeral IV de la página 25 de las Bases se ha indicado dos documentos que corresponde que sean entregados en la etapa de ejecución contractual:

-Acta de verificación cuali-cuantitativa del dispositivo médico (02 original y 02 copias) según el anexo 1.

-Cuadro de equivalencias de los reactivos.

Al respecto, cabe señalar que estos documentos son EXCLUSIVAMENTE requeridos para el internamiento de los bienes por lo que SOLICITAMOS que se ACLARE que los documentos descritos en el párrafo anterior deberán ser considerados para la etapa de EJECUCION CONTRACTUAL.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria aclaran que el ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA y CUADRO DE EQUIVALENCIA; serán considerados para la etapa de EJECUCIÓN CONTRACTUAL. Se Considera: -Acta de verificación cuali- cuantitativa del dispositivo medico (02 original y 02 copias), según el anexo n°01. Serán considerados para la etapa de EJECUCIÓN CONTRACTUAL

-Cuadro de equivalencia de los reactivos. Serán considerados para la etapa de EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En la página 25, en relación al Acta de verificación cuali-cuantitativa hacen mención a un anexo 1, sin embargo, dicho anexo no se visualiza.

Solicitamos al Comité de Selección que anexe dicho documento a fin de que se eviten inconvenientes durante la etapa de ejecución contractual.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acepta la consulta y se agregara el anexo del acta de verificación cuali - cuantitativa.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

En las Especificaciones técnicas en CARACTERISTICAS indican que el analizador deberá contar con Hemograma con determinación de 5 estirpes leucocitarias, al respecto consultamos si de acuerdo a ello el analizador deberá contar con dispersograma de 5 estirpes que permita identificar y diferenciar cada una de las estirpes.

(ver pagina 20,21 y 22)

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: IIILiteral: 3.1Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acepta la consulta y aclaran que el analizador deberá contar con disperso grama de 5 estirpes que permita identificar y diferenciar cada una de las estirpes.
Se Considera: - Hemogramas con determinación de 5 Estirpes leucocitarias. incluyendo normoblastos y el analizador deberá contar con dispersograma de 5 estirpes que permita identificar y diferenciar cada una de las estirpes

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

En relación al número de parámetros, en las Especificaciones técnicas indican que el analizador deberá ser AUTOMATIZADO DE 29 PARAMETROS AUTOMATIZADO . Al respecto esta descripción limitaría la participación, ya que, de acuerdo a las especificaciones propias de cada fabricante, establece la cantidad de parámetros, por lo que Solicitamos se amplie esta descripción a analizadores o kit de reactivos que puedan ofrecer una mayor cantidad de parámetros. De acuerdo a lo expuesto solicitamos, se acepte también kits de Reactivos y/o analizadores para HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 29 O MAS PARAMETROS AUTOMATIZADO. Solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del estudio de mercado.

(ver pagina 20,21 y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acepta la consulta y con el fin de promover la participación de postores se ampliara el número de parámetros del HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 29 O MAS PARÁMETROS AUTOMATIZADO.

Se Considera: Reactivo para hemograma automatizado diferencial de 5 estirpes. La cantidad de determinaciones a entregar se refieren a pruebas efectivas. número de parámetros del HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 29 O MAS PARÁMETROS AUTOMATIZADO.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

En relación a metodología indican mínimo dos metodologías para plaquetas, al respecto entendemos que cada fabricante establece sus propias metodologías para la evaluación por cada parámetro lo cual está posteriormente validado para dar una performance adecuada para la evaluación de dicho parámetro. Por lo expuesto se estaría limitando la participación de analizadores que usan una metodología para el estudio de plaquetas. Con el fin de ampliar la participación de postores , solicitamos se amplie la participación y se acepte también analizadores con una sola metodología para el estudio de plaquetas solicitamos acepte nuestra consulta esto con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección. (ver pagina 20, 21 y 22)
(ver pagin

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acoge la consulta, al ser una institución especializada en pacientes oncológicos, y conociendo las alteraciones hematológicas particulares que presenta nuestra población se requiere contar como mínimo con dos metodologías para la determinación de plaquetas. Existiendo en el mercado varios equipos con estas características por lo que no se estaría limitando la participación de postores.

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

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO | | |
| Nomenclatura : | AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1 | | |
| Nro. de convocatoria : | 1 | | |
| Objeto de contratación : | Bien | | |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS | | |

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Solicitan servicio y capacitación en el uso de los controles de calidad externo al respecto solicitamos se aclare que para ello se deberá acreditar el personal que realizará dicha capacitación con el CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN emitido por El fabricante de los controles de calidad externo. Solicitamos ACEPTE nuestra consulta esto con el fin de precisar El requerimiento y evitar controversias posteriores

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acoge la consulta, no es requisito que el personal que realizara la capacitación presente un certificado de capacitación por el fabricante. dado que el solicitar este documento podría limitar la participación de postores.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

En relación al parámetro de hemoglobina reticulocitaria entendemos que cada fabricante establece sus propios parámetros de acuerdo a la tecnología usada en sus respectivas metodologías de medición. Nuestra representada ofrecerá analizadores que ofrecen el volumen medio de reticulocitos (VMR) el cual es un parámetro equivalente a la hemoglobina reticulocitaria ya que es útil para la evaluación post tratamiento en pacientes con anemia por lo expuesto solicitamos se acepta nuestra consulta junto con el fin y permitir nuestra participación del proceso de selección

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acoge la consulta, al ser una institución especializada en pacientes oncológicos se requiere la evaluación del parámetro de hemoglobina reticulocitaria.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

En relación a la linealidad de los leucocitos solicitan que esta sea de 440 x 103 Cel/L celdas al respecto entendemos que cada fabricante establece sus propios rangos de linealidad de acuerdo a sus tecnologías asimismo cabe señalar que los valores clínicamente significativos de leucocitos son menores de 300 x 103 Cel/L por lo que solicitamos se acepte también rango de linealidad de 400 x 103 Cel/L a más solicitamos ACEPTE nuestra consulta esto con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge la consulta, se aceptará el rango de linealidad Leucocitos de 400 x 103 Cel/L a más. Se Considera: -Linealidad

de leucocitos: No menor de 400 x 103/L a más.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

En relación al requerimiento de demostrar buen desempeño a mas de 3,283 msnm , consultamos se acepte como OPCIONAL, esto con el fin de permitir nuestra participación, cabe señalar que se pide tambien un equipo back up adicional en caso de fallas del analizador principal.

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1

Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acoge la consulta, al ser esta prueba fundamental en la atención de los pacientes se necesita garantizar el correcto funcionamiento del equipo en las condiciones de altitud en la que se encuentra el hospital así mismo de no contar con las constancias funcionamiento en hospitales como Essalud o MINSA etc, localizado a nivel de: 3283 msnm o superior se podrán acreditar con un excelente desempeño con una presión atmosférica de hasta 106.0 kpa, el cual será acreditado por folletería o una carta del fabricante acompañado de una declaración jurada de que el equipo funciona en óptimas condiciones 3500 msnm, sin ninguna restricción, del mismo modo de presentarse algún fallo en relación a la altura la casa comercial responda a la brevedad (dentro de las 24 horas) con soporte técnico, así mismo repondrá con la devolución de los reactivos e insumos perdidos producto del mismo y de ser necesario el cambio de equipo en un plazo máximo de 72 horas a un equipo que cumpla con las mismas características solicitadas caso contrario se aplicará penalidad.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Para Especificaciones Técnicas de Equipos en Cesión en uso indicas que deberá entregarse Programa de Control de Calidad Interlaboratorial, al respecto entendemos que es importante para cumplir con las exigencias de la Resolución Ministerial N° 627-2008 MINSA, en la que indica que los laboratorios deberán contar con Control de Calidad Interno Interlaboratorial o Control de Calidad interlaboratorial de tercera opinión, por lo que solicitamos se aclare que para acreditar esta característica se deberá presentar en la oferta un reporte de control de calidad interno interlaboratorial de un cliente de territorio nacional, con el fin que el área usuaria tenga la garantía que encontrará grupo par, asi como la funcionalidad del programa.

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: IIILiteral: 3.1Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge parcialmente la consulta, se podrá acreditar esta característica con un reporte de control de calidad interno Inter laboratorial de un cliente de territorio nacional, también se podrá acreditar con certificados, folletería, insertos, constancias de inscripción, manuales., brochures y/o catálogos del material ofertado certificados. Se Considera: Todos los consumibles, Calibradores, Controles internos de tercera opinión, con programas de comparación Inter laboratorio, para lo cual se podrá acreditar esta característica con un reporte de control de calidad interno Inter laboratorial de un cliente de territorio nacional, también se podrá acreditar con certificados, folletería, insertos, constancias de inscripción, manuales., brochures y/o catálogos del material ofertado certificados

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

null

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO | | |
| Nomenclatura : | AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1 | | |
| Nro. de convocatoria : | 1 | | |
| Objeto de contratación : | Bien | | |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS | | |

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Para Especificaciones Técnicas de Equipos en Cesión en uso indicas que deberá entregarse Programa de Control de Calidad Externo, al respecto consultamos se ACLARE que esto deberá acreditarse con la presentación de un Reporte de Control de Calidad externo que demuestre el número de participante o grupo par para el equipo a ofertar con el fin que el área usuaria tenga la garantía del cumplimiento funcional del Programa.

(VER PAGINA 20,21,22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 20
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge parcialmente la consulta, para acreditar este ítem se podrá presentar un reporte de control de calidad externo que demuestre el número de participante o grupo par para el equipo a oferta, también se podrá acreditar con certificados, folletería, insertos, constancias de inscripción, manuales., brochures y/o catálogos del material ofertado certificados. Se Considera: programa de Evaluación Externa de Desempeño Hematológico (control externo) para acreditar este ítem se podrá presentar un reporte de control de calidad externo que demuestre el número de participante o grupo par para el equipo a oferta, también se podrá acreditar con certificados, folletería, insertos, constancias de inscripción, manuales., brochures y/o catálogos del material ofertado

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

En relación a la presentación de Kit de reactivos y soluciones libres de cianuro, al respecto no esta precisado la cantidad de componentes que deberá contener el Kit, por lo que consultamos si el Kit deberá contener no mas de 4 reactivos para la realización automatizada de hemograma diferencial de 5 estirpes. Solicitamos se ACLARE con el fin de evitar controversias posteriores.

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: IIILiteral: 3.1Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acoge la consulta, con el fin de promover la participación de postores no se ha delimitado la cantidad de componentes del kit, por lo que el número de componentes estará en función de la metodología del fabricante. lo que si debe garantizar es la realización completa de las 9000 determinaciones efectivas solicitadas. así como las pruebas no efectivas de los controles, calibradores y entregara el 4% del total de pruebas para procesamiento de reticulocitos automatizados.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

En relación a las características del analizador, solicitan RETICULOCITOS, asi también para muestras solicitan FLUIDOS CORPORALES, por lo que consultamos que se deberá presentar en la oferta tanto el Control de Calidad interno de Reticulocitos, así como de Fluidos corporales, esto con el fin de acreditar ACCESORIOS para los Reactivos. Solicitamos se ACLARE con el fin que el área usuaria tenga la certeza que se cumplirá con la lectura de reticulocitos y fluidos corporales con material de control de calidad necesario.

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria aclara que con el fin de promover la participación de postores para la determinación de reticulocitos como para los fluidos corporales no se solicitaran controles de calidad internos.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

En relación a la antigüedad solicitan que este sea No mayor de 04 años, al respecto los equipos muestran performance adecuada en tiempos incluso de 5 años, así mismo se evaluará el desempeño del analizador a través de un protocolo de verificación, por lo que solicitamos se ACEPTE con antigüedad NO MAYOR DE 5 AÑOS, esto con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

(VER PAGINA 20,21 Y 22)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge la consulta, con el fin de promover la participación de postores se aceptaran equipo no mayor de 5 años.

No mayor a 05 años, sustentado con certificado de Manufactura

Se Considera:

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 19:29:50 |

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

En relación a las mejoras a las especificaciones técnicas MEJORA 3 Y 4 en relación a el reporte de Glóbulos rojos Nucleados, Reticulocitos automatizados y Líquidos. Estos están incluidos dentro de las características técnicas y muestra, por lo que solicitamos se retire de las mejoras tecnológicas y se redistribuya los 10 puntos a 5 puntos para Mejora 1 y 5 puntos para Mejora 2. Solicitamos se ACLARE nuestra consulta con el fin de evitar vicios de nulidad.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: IVLiteral: --Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El Comité en coordinación con el área usuaria, no acepta su consulta, y aclara que no se ha solicitado mejoras tecnológicas o técnicas en el presente proceso, con el fin de promover la participación de postores. Por lo que el postor deberá ceñirse a las especificaciones solicitadas.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20553853355 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | SIMED PERU S.A.C. | Hora de envío : | 22:36:23 |

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

Dentro de las Especificaciones Técnicas se incluye la Presentación, y dentro de ella se menciona lo siguiente:

"Reactivo para hemograma automatizado diferencial de 5 estirpes".Como se aprecia, no menciona ni especifica la cantidad de reactivos que se necesita para la realización de hemogramas, por esa razón, se entiende que la cantidad de reactivos es de acuerdo con el fabricante.

El Comité de Selección en coordinación con el área usuaria podría precisar si nuestra apreciación es correcta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge la consulta, con el fin de promover la participación de postores no se ha delimitado la cantidad de componentes del kit o reactivos, por lo que este número de componentes estará en función de la metodología del fabricante, lo que si debe garantizar es la realización completa de las 9000 determinaciones efectivas solicitadas. así como las pruebas no efectivas de los controles y calibradores.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20553853355 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | SIMED PERU S.A.C. | Hora de envío : | 22:36:23 |

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Con respecto a la especificaciones técnicas, en las sección de accesorios se ha incluido como requerimiento controles internos de tercera opinión con programas de comparación inter laboratorio. Sin embargo, generalmente los analizadores hematológicos cuentan con controles internos de la misma marca, los cuales tienen la capacidad de participar dentro de un programa de control de calidad interlaboratorial. En ese sentido, se solicita al Comité de Selección, aceptar que los controles internos sean de la misma marca del analizador hematológico lo cual permitirá la participación de potenciales postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge la consulta, se aceptaran controles internos de la misma marca de primera o tercera opinión, siempre que tengan la capacidad de participar dentro de un programa de control de calidad interlaboratorial. Se Considera: Se aceptaran controles internos de la misma marca de primera o tercera opinión, siempre que tengan la capacidad de participar dentro de un programa de control de calidad interlaboratorial

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20553853355 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | SIMED PERU S.A.C. | Hora de envío : | 22:36:23 |

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

Con respecto a las especificaciones técnicas del analizador automatizado de hematología solicitan que la entrega de calidad externo e interlaboratorial sea mínimo de 12 entregas por año, sin embargo, se debe tener en consideración que la frecuencia del programa de control de calidad es variable, por lo tanto, la misma va a depender del fabricante. En ese sentido, se solicita al Comité de Selección, aceptar que la entrega de controles externos e interlaboratorial sea de acuerdo con la frecuencia del programa de control de calidad del fabricante.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge la consulta, la entrega de controles externos e Interlaboratorial sea de acuerdo con la frecuencia del programa de control de calidad del fabricante. Se Considera: ¿Informes de desempeño de los controles de calidad externo e interlaboratorial. De acuerdo con la frecuencia del programa de control de calidad del fabricante.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20553853355 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | SIMED PERU S.A.C. | Hora de envío : | 22:36:23 |

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Dentro de las especificaciones técnicas, se requiere que el analizador hematológico tenga una antigüedad no mayor a 04 años, sustentado con certificado de manufactura. Sin embargo, notamos que no incluyeron mejoras a las especificaciones técnicas, en ese sentido, se solicita al Comité de Selección aceptar y considerar a los analizadores hematológicos que cuenten con una antigüedad menor a 2 años puedan ser calificados con un mejor puntaje al ser esta característica considerada como mejora a las especificaciones técnicas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: -

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

Página: 25

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria no acoge la consulta, con el fin de promover la participación de postores se aceptaran equipo no mayor de 5 años.
No mayor a 05 años, sustentado con certificado de Manufactura

Se Considera:

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

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO | | |
| Nomenclatura : | AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1 | | |
| Nro. de convocatoria : | 1 | | |
| Objeto de contratación : | Bien | | |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS | | |

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20553853355 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | SIMED PERU S.A.C. | Hora de envío : | 22:49:19 |

Observación: Nro. 25
Consulta/Observación:
Observación:
El numeral 1.9. - Plazo de Entrega, del Cap. I, se indica lo siguiente:

"Plazo de entrega de los reactivos".

Se observa una incongruencia en el plazo de entrega, y es que el computo de plazo está establecido por dos momentos distintos, lo cual haría incongruente los plazos para realizar la entrega. Siendo que la suscripción del contrato ocurre con mucha antelación a la notificación de la respectiva orden de compra, por lo que no podría considerarse ambos momentos como computo para contabilizar el plazo de las entregas.

Con ello habría una afectación al Art. 29.1 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el cual indica que: "Las especificaciones técnicas, los términos de referencia o el expediente técnico de obra que integran el requerimiento, contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta (¿)".

Adicionalmente, considerando que las áreas de almacén de las Entidades exigen la Orden de Compra notificada (o copia de la misma) como condiciones para la recepción e internamiento de los bienes; así como atendiendo la naturaleza de los bienes materia de contrato.

Solicitamos al Comité de Selección que, en coordinación con el área usuaria, acepte que el plazo para la primera entrega sea de diez (10) días calendario, contados a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra, y se considere el mismo plazo para las siguientes entregas, así como se modifiquen los apartados de las bases que indiquen la incongruencia observada, a fin de evitar inconvenientes innecesarios en la etapa de ejecución del Contrato.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.9 Literal: - Página: 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
El comité de selección en coordinación con el área usuaria acepta parcialmente la consulta. Se aclara que el plazo de la primera entrega será es de 10 días calendarios que rigen desde de firmado el contrato entendiéndose que el postor ganador es conocedor de las fecha de suscripción del mismo y los días calendarios posteriores a ello, comprendiendo que la entidad enviara y notificara la orden de compra en un plazo no mayor de 48 horas por lo que se puede garantizar la trazabilidad de los bienes. La entrega 2 Y 3 se efectuara en los plazos establecidos, recordando que el postor ganador es consciente del contrato firmado, sus obligaciones y plazos de entrega por lo que debe ceñirse a los tiempos establecidos, la institución emitirá la orden de compra total, cuya iteración de entregas es de acuerdo al contrato..

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO

Nomenclatura :AS-SM-8-2024-GRJ-IREN/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 18/06/2024 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 23:41:13 |

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

Dentro de los accesorios solicitan control interno de tercera opinión, con programa de comparación interlaboratorial. Teniendo en consideración que el programa de control de calidad de tercera opinión puede incrementar el presupuesto o costo del hemograma, solicitamos puedan aceptar: control interno de primera o tercera opinión, con programa de comparación interlaboratorial.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge la consulta, se aceptaran controles internos de primera o tercera opinión, siempre que tengan la capacidad de participar dentro de un programa de comparación Inter laboratorial.

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