

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Nomenclatura : LP-SM-12-2023-HNHU-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN ANUAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 28/09/2023

Hora de envío : 17:08:06

### Observación: Nro. 1

#### Consulta/Observación:

La Entidad en el numeral 2.5 FORMA DE PAGO, solicita lo siguiente:  
2.5 FORMA DE PAGO

(¿)

Para efecto del pago de la contraprestación pactada a favor del contratista, la Entidad debe de contar con la siguiente documentación:

- Protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis.

Al respecto, se indica a la Entidad que el protocolo de análisis lo puede descargar al momento de las atenciones por medio de nuestro link <https://app.praxair.com.br/obcperu/views/certificados>, para los tramites de pago de la entidad, conjuntamente con el informe que debe emitir Farmacia.

De esta manera regir con el principio de la ley de contrataciones del estado vigente Art.2 literal h) Sostenibilidad Ambiental y Social.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: CAP II Página: 19

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

Art.2 literal h) del TUO DS N° 082-2019.E

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

En concondancia con el Artículo N° 2 de la Ley 30225 (DS 082-2029 EF), Ley de Contrataciones del Estado: Principios de Libertad de concurrencia, Igualdad de trato y Trasparencias, no se acoge la observación, debido a que el postor ganador (o proveedor o contratista) podría no tener el aplicativo (link) para acceder a los certificados o documentos que emiten.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Nomenclatura : LP-SM-12-2023-HNHU-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN ANUAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

|                         |                   |                  |            |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20338570041       | Fecha de envío : | 28/09/2023 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío :  | 17:08:06   |

**Observación: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en el numeral 2.5 FORMA DE PAGO, solicita lo siguiente:

**2.5 FORMA DE PAGO**

(i)

Para efecto del pago de la contraprestación pactada a favor del contratista, la Entidad debe de contar con la siguiente documentación:

- Guía de remisión o documento internos de control administrativo o documento equivalente, con sello de recepción de servicios generales y mantenimiento, del almacén central y almacén especializado de farmacia del Hospital.

Al respecto, debemos indicar a la Entidad que en aplicación al Reglamento de comprobantes de pago (modificado con RS N°000123-2022-SUNAT), nuestra empresa se acoge a la Guía Remisión ITINERANTE, esto se debe a que nuestra distribución y venta de gases que realizamos es desarrollada bajo la modalidad de venta itinerante, esto debido a que se realiza en instalaciones de nuestros clientes y por cantidades determinadas recién al momento de la entrega del producto dependiendo de la capacidad disponible del tanque instalado en el hospital.

En ese sentido, al momento de la recepción del oxígeno medicinal liquido solo se emitirá los siguientes documentos: Factura electrónica y (COMPROBANTE DE ENTREGA documento interno de control administrativo, sin valor tributario) el mismo que tendrá la misma información que se consigna en una Guía de Remisión.

Por lo que solicitamos a la Entidad incluir como una opción más el siguiente documento:

COMPROBANTE DE ENTREGA: el mismo que es un documento interno de control administrativo del contratista (Sin valor tributario).

**Acápito de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 2.5    **Literal:** cap II    **Página:** 19

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

RS N°000123-2022-SUNAT

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

Se aclara que el documento interno de control administrativo o documento equivalente (sin valor tributario) podrá tener la denominación COMPROBANTE DE ENTREGA u otra denominación, y deberá tener los mismos datos que una guía de remisión y mostrar en forma clara la numeración de la guía de remisión que sustenta el traslado de bien, y el nombre, apellido, N° de DNI y firma del personal asignado por el Hospital en la recepción.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Nomenclatura : LP-SM-12-2023-HNHU-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN ANUAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

|                         |                   |                  |            |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código :            | 20338570041       | Fecha de envío : | 28/09/2023 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío :  | 17:08:06   |

**Observación: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en el literal b) del numeral 5 solicita lo siguiente:

**5. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR**

NOTA: En general ¿ cuando sea aplicable el Oxígeno Medicinal, debe cumplir con lo siguiente:

(¿)

b) VIGENCIA DEL OXIGENO MEDICINAL: Indicar fecha de vencimiento La vigencia debe ser igual o mayor a 18 meses a partir de la fecha de ingreso, Si el caso lo requiere, el proveedor debe presentar una carta de compromiso de canje.

Al respecto no queda claro cuando y en qué momento se deberá entender la condición Si el caso lo requiere. Al respecto sírvanse precisar claramente en que momento y de que forma se aplicara este requerimiento.

Así mismo, en el mismo requisito la Entidad indica que, el proveedor debe presentar una carta de compromiso de canje.

Al respecto debemos indicar que de acuerdo con el ANEXO N° 1 DEFICIONES del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, establece claramente el concepto de PROVEEDOR: a la persona natural o jurídica que vende o arrienda bienes, presta servicios en general, consultoría en general, consultoría de obra o ejecuta obra.

Por lo que solicitamos a la Entidad que se sirva diferenciar si la declaración jurada que solicitan que se presente será en calidad de postor o cuando un ya adquiera la condición de contratista. No queda claro en qué momento se deberá presentar este documento.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva precisar con toda claridad para no generar dudas ni ambigüedades al momento de la presentación de ofertas y mucho menos al momento de la ejecución del contrato.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 5    **Literal:** B)    **Página:** 20

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

D.S. N° 344-2018-EF Numeral 29.6 Art. 29.

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

Se precisa que el envase (cilindro, balón o tanque) que contiene el Oxígeno como gas medicinal debe tener una vigencia en la prueba hidrostática (o ultrasonido) igual o mayor a 18 meses. Si el envase tuviese un periodo menor a los 18 meses, el Proveedor (Contratista) deberá entregar una carta de compromiso de canje. Este documento: Carta de Compromiso de Canje, deberá ser entregado al Almacén Especializado de Farmacia, por el postor ganador (proveedor o contratista) dentro de las 48 horas posteriores al momento del ingreso y recepción del Oxígeno Medicinal en las instalaciones del Hospital

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Nomenclatura : LP-SM-12-2023-HNHU-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN ANUAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 28/09/2023

Hora de envío : 17:08:06

**Observación: Nro. 4**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en el literal b) del numeral 5 solicita lo siguiente:

**5. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR**

La Entidad en el presente numeral incluye una Tabla N° 1 Descripción y cantidad de los bienes (REQUERIMIENTO DEL PRODUCTO FARMACEUTICO), si se dan cuenta la presente tabla no es nada legible.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva incluir en las bases una tabla que permita ver la información contenida en la presente tabla.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 5      **Literal:** F)      **Página:** 21

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

D.S. N° 344-2018-EF Numeral 29.6 Art. 29.

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

Se aclara que en dicha tabla se indica:

Denominación del gas (DCI): oxigeno liquido medicinal al 99.5% x M3.

Unidad de medida: M3,

Concentración: 99.5%

Formula farmacéutica: Unidad

Cantidad solicitada (M3): 600,000.00

Meses de abastecimiento: 12 meses.

Vigencia mínima del gas: 18 meses.

Plazo de entrega: 05 días. (¿)

Asimismo, dicha información la encuentra en el numeral 1.2 OBJETO DE LA CONVOCATORIA, página 13 de las BASES.

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

null