

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código : 20507852549

Nombre o Razón social : PLUXEE PERU S.A.C.

Fecha de envío : 23/01/2025

Hora de envío : 15:24:24

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

La Entidad menciona que "se contará con la lista actualizada de los servidores beneficiarios de recibir el Soporte Nutricional". En relación con ello, solicitamos que, para que el contratista pueda proceder con la producción de las tarjetas, la Entidad deberá notificar en un plazo máximo de dos (02) días hábiles a partir de la emisión de la Orden de Servicio (con el correspondiente registro SIAF y por la totalidad de la contratación), la relación de los beneficiarios, en formato Excel, indicando el primer nombre, primer apellido, número de DNI e importes a recargar para cada uno de los beneficiarios.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 5 **Literal:** Figura 3 **Página:** 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El Comité de selección trasladó su observación al Área Usuaría donde, en atención a lo indicado, no acoge a lo solicitado toda vez que en el requerimiento se solicitó la entrega de muestras para la evaluación respectiva.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

La Entidad establece que los lugares de entrega del soporte nutricional serán todos los establecimientos incluidos en el listado proporcionado por el proveedor del soporte nutricional. En este sentido, solicitamos aclarar que este punto hace referencia a los LUGARES DE CONSUMO Y/O USO DE LAS TARJETAS, los cuales corresponden exclusivamente a aquellos señalados en el link presentado por el contratista durante la etapa de perfeccionamiento del contrato.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: - Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, es un error de tipeo, el término correcto es basta

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

"Solicitamos incluir que las tarjetas tendrán las siguientes características:

a) Debe contar con características de seguridad como banda magnética y/o chip contactles en caso sea pertinente.

b) La tarjeta debe tener clave secreta de 4 dígitos por medidas de seguridad en el consumo. c) En la portada de la tarjeta deberá indicar lo siguiente: i) Nombre del proveedor adjudicado, ii) número de identificación de la tarjeta, iii) nombre del beneficiario (01primer nombre y 01primer apellido, esto no superará los 23 caracteres incluidos espacios), iv) Fecha de caducidad v) Codigo CVV.

d) La entrega de las tarjetas se realizará en sobre cerrado y lacrado para mayor seguridad y entrega individual, con el correspondiente instructivo de uso de la tarjeta o vale que permite que cada usuario conozca la forma correcta de utilización de la tarjeta. e) Reseteo de clave secreta en caso de olvido, sin costo alguno para la Entidad y/o beneficiario. "

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: - Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

se acoge a la consulta, por tanto, que tanto para la camisa como la blusa, no llevarán marca de tela.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Solicitamos incluir en los términos de referencia que los postores deberán contar con el Servicio de Atención al cliente o Call Center para solucionar las emergencias por perdidas, robos y bloqueo en los horarios de atención de 8:00am a 7:00pm. Asimismo los postores deberán contar con un sistema de soporte (pagina Web y/o aplicativo para sistemas android y IOS) que permita al beneficiario hacer las consultas de saldos y movimientos sobre el uso de su tarjeta en tiempo real.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: iii Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

al respecto, se acoge lo solicitado y este sticker va en la parte superior izquierdo.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENSION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

"Con la finalidad de garantizar el correcto cumplimiento de la finalidad pública en beneficio de la Entidad, sus colaboradores y/o usuarios del servicio, solicitamos incluir en los términos de referencia que los postores deberán acreditar mediante una constancia emitida por una empresa proveedora del servicio de monitoreo de prevención de fraude que sus tarjetas no hayan presentado fraude masivo en sus operaciones (transacciones y relacionados) con sus tarjetas en los últimos 10 años. Solicitamos precisar que este documento deberá ser presentado como parte de los requisitos para la admisibilidad de la oferta en la etapa de presentación de ofertas o, en su defecto, se deberá tomar en cuenta como factor de evaluación con un puntaje de hasta 10 puntos.

Asimismo, aclaramos que dicho requerimiento es acorde al objeto de convocatoria, siendo una exigencia proporcional y razonable estando prevista en las bases estandarizadas aprobadas por el OSCE tanto para bienes como para servicios."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: vi Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Pedir a la entidad.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

El contratista garantiza que las tarjetas entregadas serán exclusivamente para la compra de alimentos; sin embargo, no será responsable por el uso que los beneficiarios hagan de las tarjetas fuera de los fines establecidos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: ix Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Pedir a la entidad.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

La Entidad establece que la entrega del soporte nutricional puede ser anulada ante el incumplimiento del flujo de atenciones del Plan de Prevención y Vigilancia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en los trabajadores del Hospital de Huaycan 2023. Sobre el particular, solicitamos a la Entidad indicar qué supuestos son considerados como incumplimiento en las atenciones y/o caso contrario solicitamos retirar el tenor.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: ixx Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, acogemos su sugerencia que la etiqueta de talla deberá ser insertada debajo de la etiqueta de marca de confeccionista.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Sobre la caducidad del soporte nutricional, solicitamos a la Entidad confirmar la vigencia de tarjetas será de doce meses desde la fecha de entrega de tarjetas por parte del contratista hacia la Entidad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: - Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Pedir a la entidad.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Sobre el plazo de entrega de tarjetas, solicitamos a la Entidad precisar que el contratista entregará las tarjetas sin activar en un plazo máximo de diez (10) días calendario DESDE el día habil siguiente de la notificación de la relación de los beneficiarios de las tarjetas (en formato excel) y la notificación de la orden de servicio por la totalidad de la prestación (con el respectivo registro SIAF).

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 9.2 Literal: - Página: 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, el comité evaluó la consulta respectiva, se aclara que para la camisa de caballeros no llevará ningún tipo isotipo bordado.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Solicitamos incluir que la activación de tarjeta se genera automáticamente al día siguiente de la entrega de las tarjetas. Sin embargo, las cargas no se liberarán para su uso hasta que se haya verificado el abono de las recargas (documento de cobranza) y el pago del servicio (factura) por parte de la ENTIDAD en la cuenta bancaria del contratista; para ello, la Entidad deberá comunicar al contratista que realizó dicho el abono correspondiente mediante correo electronico adjuntando el voucher respectivo del abono. El contratista estará obligado a liberar las cargas en el plazo de 01 día habil desde reflejado el abono en su cuenta bancaria.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 10 Literal: . Página: 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Solicitar a la entidad.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

En caso de no aceptar la consulta anterior, solicitamos incluir en los términos de referencia que el contratista podrá bloquear las tarjetas electrónicas, en caso la Entidad no cumpla con el pago de la contraprestación en el plazo indicado en el contrato u orden de servicio, aún cuando no haya cumplido con enviar la conformidad dentro del plazo máximo de 07 días de la recepción del bien o servicio en cuyo caso se asumirá que no hay observaciones a subsanar en la entrega. Dicho bloqueo permanecerá hasta que la Entidad efectúe el pago total respectivo al contratista. Adicionalmente, el contratista se reserva el derecho de no entregar las siguientes recargas, si las hubiera, hasta que la entidad haya cumplido con el pago total de las cargas anteriores.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 10 Literal: . Página: 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, se precisa que el monto para los que tienen la condición de micro y pequeña empresa es de S/150,000 (ciento cincuenta mil con 00/100 soles)

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENSION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

"En atención al principio de libre competencia que rige la normativa de contrataciones y, en relación al objeto del proceso convocado, solicitamos a la Entidad que considere como experiencia válida los siguientes servicios similares debido a que concuerda con el tipo de servicio solicitado:

- Servicio de entrega de tarjetas electronicas recargables para soporte nutricional

Es importante señalar que la experiencia acumulada facturada con tarjetas electrónicas debe limitarse exclusivamente a alimentos, conforme al propósito del contrato. No debe ser aceptable la acreditación de experiencia con tarjetas electrónicas para un propósito diferente, tales como aguinaldo, regalo, incentivos, entre otros."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: c Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, se precisa que los gráficos adjuntados son referenciales , primando el texto según norma.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

Solicitamos precisar que la entidad entregará la relación de beneficiario y/o cualquier información al CONTRATISTA, en el horario de correo habilitado como mesa de partes del CONTRATISTA, el cual comprende de 9:00 am a 3:00 pm a fin de que se pueda llevar el proceso con el debido tiempo necesario para su atención. Pasado ese horario, la información y/o solicitud se atenderá en el horario hábil más próximo del contratista.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, el comité precisa que prevalece el texto.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Sobre la notificación de la relación de beneficiarios por parte de la Entidad, solicitamos a la Entidad confirmar que en caso de caer día no laborable o feriado, se contabilizará desde el día útil siguiente. Además, solicitamos confirmar que en caso la Entidad remita la relación de beneficiarios de manera incompleta y/o con observaciones en cuanto a la información brindada de los beneficiarios, el plazo para la entrega de tarjetas se computará desde la fecha en que la Entidad subsane la relación de beneficiarios.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: Figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que los márgenes de tolerancia para todas las medidas es de +/-5mm.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

En caso de reposición de la tarjeta por perdida o robo, solicitamos considerar que el costo de la reposición de tarjeta será asumido por el beneficiario. Así también, solicitamos considerar como plazo máximo de reposición siete (07) días calendario para lima y diez (10) días calendario para provincias.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: Figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, el comité determina que su sugerencia ha sido aceptada. Por tanto, será negro para caballeros y damas.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Solicitamos incluir que el contratista deberá acreditar dentro del procedimiento de selección, un listado físico o en digital (link de acceso) de sus establecimientos y/o de su red de afiliados. indicando la dirección exacta en los que podrán utilizarse las tarjetas. Solicitamos precisar que, a efectos de la acreditación de lo mencionado, el contratista deberá presentar dicha información en la etapa de presentación de ofertas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: Figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Con relación a la consulta formulada, se precisa que es de acuerdo a lo señalado en el texto, es decir, funsión con entre tela de 85gr.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Solicitamos a la Entidad considerar que las tarjetas deberán tener código QR para la descarga del aplicativo del contratista en equipos móviles. Esto facilitará que el beneficiario pueda identificar rápidamente el aplicativo móvil para descargar y los manuales de uso.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: Figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Solicitar a la entidad.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

Sobre la Garantía Comercial, solicitamos a la Entidad incluir que el postor deberá presentar entre los documentos de admisibilidad de oferta, una declaración jurada en el cual se especifique expresamente que el contratista brindará una garantía comercial no menor a 06 meses, contados desde la fecha de entrega de tarjetas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: Figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la consulta formulada, el Comité precisa que será de plástico.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

En favor de los beneficiarios, solicitamos a la Entidad que se incluya la opción de que las tarjetas de consumo de alimentos sean compatibles con billeteras digitales para dispositivos móviles Android. Esto optimizará la experiencia del beneficiario, permitiéndole realizar pagos de manera digital en caso de no contar con la tarjeta física. Además, el contratista deberá garantizar que tanto la descarga como el proceso de pago sean sencillos, rápidos y seguros, permitiendo que los pagos se realicen únicamente acercando el celular a los POS de los comercios afiliados que acepten pagos sin contacto.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: Figura 3 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Solicitar a la entidad.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	23/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	15:24:24

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

Considerando el propósito específico de la convocatoria y en consonancia con la especialidad y sector al que el oferente debe estar orientado, es imperativo que se incluya como requisito de calificación la presentación de la Inscripción en el Registro Nacional de Empresas Administradoras o Proveedoras de Alimentos, conforme a lo dispuesto por la Ley 28051, bajo la jurisdicción del Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: a Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Al respecto, el Comité precisa que los pliegues será de dos pliegues por cada lado, conforme al texto.

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

null

Entidad convocante : UNIDAD EJECUTORA 140 HOSPITAL DE HUAYCAN

Nomenclatura : CP-SM-1-2024-HH-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : PLAN DE PREVENION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

Ruc/código :	20507852549	Fecha de envío :	24/01/2025
Nombre o Razón social :	PLUXEE PERU S.A.C.	Hora de envío :	18:05:50

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

"Con la finalidad de fomentar la sostenibilidad y protección del medio ambiente, y en concordancia con el principio de Sostenibilidad Ambiental y Social establecido en el artículo 2 de la Ley de Contrataciones con el Estado, solicitamos a la Entidad incluir en los términos de referencia que las tarjetas producidas por los postores serán emitidas con material 100% plástico reciclable. Este requisito deberá ser respaldado por una constancia emitida por la empresa procesadora de tarjetas electrónicas del postor

Esta iniciativa no solo promoverá una gestión responsable de residuos sólidos por parte de los postores, sino que también contribuirá de manera significativa a la reducción de las huellas ecológicas, generando así un impacto positivo en la sociedad satisfaciendo la necesidad de la contratación, garantizando un equilibrio entre el requerimiento y el respeto por nuestro entorno, cumpliendo con los más altos estándares de responsabilidad ambiental y social."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: - Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El area Usuaría se acoge a la consulta.

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

null