

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código : 20501887286

Fecha de envío : 04/05/2023

Nombre o Razón social : DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

Hora de envío : 19:59:17

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Con relación al PLAZO DE ENTREGA; solicitamos al comité de selección efectúe la aclaración de que el plazo de inicio de computo del plazo de entrega será: A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

En ese sentido, el plazo quedaría redactado de la siguiente manera:

¿Los bienes materia de la prese convocatoria se entregarán en el plazo de 15 días calendario contabilizados desde el día siguiente de la notificación de la primera orden de compra para la entrega de reactivos y equipo; desde la segunda (2) entrega hasta la veinticuatro (24) entrega el plazo de entrega será como máximo a los cinco (05) días calendario contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la respectiva orden de compra (reactivos, insumos, accesorios, etc.)¿

Ello permitir que las condiciones del procedimiento estén formuladas de forma clara, precisa e inequívoca en las Bases o en las respuestas brindadas en el pliego absolutorio, con el fin de que, por una parte, todos los postores razonablemente informados y normalmente diligentes puedan comprender su alcance exacto e interpretarlas de la misma forma y, por otra parte, la Entidad convocante pueda comprobar efectivamente que las ofertas presentadas por los postores responden a los criterios aplicables al contrato.

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:

Se acepta lo solicitado por el postor, se precisa que: Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 15 días calendario contabilizados desde el día siguiente de la notificación de la primera orden de compra para la entrega de reactivos y equipo; desde la segunda (2) entrega hasta la veinticuatro (24) entrega el plazo de entrega será como máximo a los cinco (05) días calendario contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la respectiva orden de compra (reactivos, insumos, accesorios, etc.) ello permitirá un mejor entendimiento de los postores participantes.

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

.. contabilizados desde el día siguiente de la notificación de la primera orden de compra para la entrega de reactivos y equipo;

-contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la respectiva orden de compra.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Con relación a la posibilidad de presentar cronograma conforme a la presentación de productos por parte del postor ganador de la buena pro; solicitamos que se incorpore dentro del numeral 2.3 Requisitos para el perfeccionamiento del contrato.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acepta lo solicitado por el participante, por lo que este requisito se incorporará dentro del numeral 2.3 Requisitos para el perfeccionamiento del contrato.

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

se agrega el cronograma en el numero 2.3.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Conforme se desprende la entidad requiere folletos y/o catálogos, entre otros, para acreditar las especificaciones técnicas de los bienes objeto de la convocatoria; no obstante, existe otros documentos emitidos por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial, o subsidiaria, que permite acreditar las características técnicas. Cabe señalar que, en la Resolución No 2034-2018-TCE-S1, el Tribunal de Contrataciones del Estado ha establecido lo siguiente: ¿(...) no es posible acreditar la totalidad de especificaciones técnicas del bien ofertado con hojas técnicas, catálogos, brochures y manuales de fabricante, ello atendiendo a que la información requerida por las entidades no es homogénea y obedece a las particularidades de su necesidad¿.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección acepte también otra documentación para la acreditación de los bienes requeridos conforme al siguiente detalle:

¿Con folletos o insertos o instructivos o catálogos o manuales o insertos o brochure o cartas emitidas por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria¿

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.2 Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acepta lo solicitado por el participante; por lo que se precisará en las bases integradas, lo siguiente: ¿Se aceptará también otro tipo de documentos tales como: Folletos o insertos o instructivos o catálogos o manuales o insertos o brochure o cartas emitidas por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria

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

...folletos o insertos o instructivos o catálogos o manuales o insertos o brochure o cartas emitidas por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Dentro de los documentos para la admisión de la oferta se ha establecido cierta documentación que servirá para acreditar las especificaciones técnicas; sin embargo, no se ha detallado las especificaciones técnica de los reactivos y del equipo en cesión de uso que serán materia de acreditación en la oferta; por lo que corresponde señalar que las Bases estándar objeto de la presente convocatoria disponen que, en caso se determine que adicionalmente a la declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor deba presentar algún otro documento, debe consignar un literal, donde detalle la documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares; detallando con claridad las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas que deben ser acreditadas por el postor con la documentación requerida .

En ese sentido solicitamos al comité de selección sirva INCORPORAR en las bases, las características técnicas sujetas a su acreditación, sugiriendo que sean las siguientes:

PARA LOS REACTIVO: Presentación (a excepción el tiempo de expiración *) y Control de calidad interno

*No resultaría razonable acreditar mediante folletería el tiempo de expiración o vencimiento solicitado en las características y/o requisitos de los reactivos, puesto que estarían condicionados a la fecha de entrega, fecha de la cual no se conocería con exactitud - PRONUNCIAMIENTO N° 064-2023/OSCE-DGR

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: Tipo, Metodología, Performance, Característica, Muestra, Controles de calidad interno y Control de calidad externo.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** II **Literal:** 2.2 **Página:** 18
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acepta lo solicitado por el participante; los postores presentarán documentos, tales como Folletos o insertos o instructivos o catálogos o manuales o insertos o brochure o cartas emitidas por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria. Los puntos que se deben acreditar son los siguientes:

- Para el Reactivo: Presentación (excepto el tiempo de expiración) y el control de calidad interno.
- Para el Equipo: Tipo, Metodología, Performance, Característica, Muestra, Controles de calidad interno y Control de calidad externo.

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

Los puntos que se deben acreditar son los siguientes:

- Para el Reactivo: Presentación (excepto el tiempo de expiración) y el control de calidad interno.
- Para el Equipo: Tipo, Metodología, Performance, Característica, Muestra, Controles de calidad interno y Control de calidad externo.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia de COPIA SIMPLE DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO:

Entendemos que ésta será exigible solo para LOS REACTIVOS, (incluye accesorios, diluyentes, controles y células), que permitan la realización completa de la prueba.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** e **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que su entender es correcto, los postores deberán presentar COPIA SIMPLE DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO, el cual será exigible sólo para los reactivos además de accesorios (diluyentes, controles y células).

En caso de no contar con Registro Sanitario se presentará listado de DIGEMID de no requerir registro o documento emitido por este donde se indique que no requiere.

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

ciñase a las bases respecto a su consulta.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia: COPIA DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO, entendemos que se requiere que esta se encuentre a nombre del postor; o en su defecto, si el servicio se encuentre tercerizado ambos certificados (del postor y del tercero que presente el servicio)

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** g) **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acepta la consulta. Su apreciación es correcta.

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

a nombre del postor ; o en su defecto, si el servicio se encuentre tercerizado.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CERTIFICADO O PROTOCOLO DE ANALISIS DEL LOTE Y/O CERTIFICADO DE CALIDAD.

Entendemos que las exigencias solo serán: CERTIFICADO DE ANALISIS Y/O CERTIFICADO DE CONFORMIDAD Y/O PROTOCOLO DE ANALISIS, considerando que estos documentos tienen como finalidad garantizar la calidad del producto, para lo cual se dejará constancia de los análisis a los que, por disposición del fabricante, han sido sometidos todos los componentes del respectivo producto sin la exigencia de un determinado formato o información obligatoria que deban cumplir; por lo que no puede aceptarse DECLARACIONES JURADAS, que no permitan una correcta trazabilidad de la información.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** i) **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta. En coordinación con el área usuaria, se establece que, se requiere: CERTIFICADO DE ANALISIS Y/O CERTIFICADO DE CONFORMIDAD Y/O PROTOCOLO DE ANALISIS

Siendo así, se suprimirá lo que no corresponda (declaraciones juradas) o se contraponga a lo indicado precedentemente.

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

Certificado o protocolo de análisis del lote y/o certificado de calidad de los reactivos a ofertar.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CERTIFICADO O PROTOCOLO DE ANALISIS DEL LOTE Y/O CERTIFICADO DE CALIDAD.

Entendemos que la exigencia será de un lote vigente; toda vez, que por los plazos de la fase selectiva (incertidumbre), no puede requerirse que este sea del producto que será ingresado a la entidad.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2 Literal: i) Página: 18
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta. En coordinación con el área usuaria se considera precisar que el lote será el vigente para efectos prácticos del proceso de licitación.

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

Certificado o protocolo de análisis del lote vigente y/o certificado de calidad de los reactivos a ofertar.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Entendemos que se aceptará que el CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO Y/O CERTIFICADO DE CONFORMIDAD Y/O PROTOCOLO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO, emitidos por el fabricante (extranjero) con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos, pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** i **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta. En coordinación con el área usuara se acepta que los certificados puedan ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

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

Certificado o protocolo de análisis del lote vigente y/o certificado de calidad de los reactivos a ofertar emitidos por el fabricante con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos, pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Con relación a la CARTA DE COMPROMISO DE CANJE si fuera necesario, será EXIGIBLE solo para aquellos postores que oferten una vigencia menor a la requerida en las especificaciones técnicas.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** j) **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta. Se precisa que la Carta de compromiso de Canje será necesario sólo para aquellos postores que oferten una vigencia menor a la requerida en las especificaciones técnicas.

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

ciñase a las bases respecto a su consulta.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Con relación a la CARTA DE COMPROMISO DE CONDICIONES DE EMBALAJE; entendemos que será conforme a las condiciones indicadas en el numeral 7.3 (pág. 27)

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** k **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
según lo descrito en el numeral 7.3 (pag. 27)

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité de selección sirva INCORPORAR en el numeral 2.4 Perfeccionamiento del contrato, el horario de atención de la oficina de logística que permita la entrega de los documentos sin ningún inconveniente.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** II **Literal:** 24 **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Logística

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

DESDE 8:00 HORAS a 16:45 HORAS

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

Con relación al apartado SOPORTE TÉCNICO (personal de servicio técnico).

Entendemos que el personal que requiere la entidad es un ingeniero (eléctrico o electrónico o Biomédico), por la naturaleza misma de la exigencia. (mantenimientos preventivos y correctivos)

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta. En cordinación con el área usuaria informan que se hace necesario que el personal técnico sea un ingeniero (eléctrico o electrónico o Biomédico) ello asegurará el cumplimiento y performance de los mantenimientos preventivos y/o correctivos.

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

Ingeniero (eléctrico o electrónico o Biomédico)

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Con relación al apartado de EMBALAJE Y ROTULADO; solicitamos al comité de selección sirva corregir la fecha de expiración (dice 12 meses), toda vez, que es incongruente con lo señalado en las especificaciones técnicas de los reactivos (04 meses), en aras de evitar confusiones que repercutan negativamente en el proceso de compra.

En ese sentido, la fecha de expiración deberá ser igual a la requerida en las especificaciones técnicas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se indica que existe un error material de digitación el cual se corregirá, con respecto a la fecha de expiración para todos los extremos se considerará de acuerdo con las especificaciones técnicas en los reactivos: 04 meses.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Con relación a las declaraciones juradas señaladas en el apartado SOPORTE TÉCNICO (numeral 7.5) y PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ASESORIA (numeral 7.6); entendemos que estas hacen referencia a la DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (ANEXO N°3), considerando que las bases estándar aprobadas por el OSCE disponen lo siguiente: ¿Además, no debe requerirse declaraciones juradas adicionales cuyo alcance se encuentre comprendido en la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas y que, por ende, no aporten información adicional a dicho documento¿

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápites de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 28

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su apreciación es correcta. Al respecto se precisa que con respecto se suprima lo siguiente al respecto de su consulta: .presentándose solo una Declaración Jurada por parte del postor de cumplir con el perfil solicitado al momento de la presentación de ofertas

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité de selección sirva SUPRIMIR el numeral 7.15 otras penalidades; por no corresponder, entendemos que se consigno por error (norma derogada que era aplicable a la penalidad por mora en la ejecución de la prestación)

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 30

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se suprime lo solicitado, se detalla los eventos respecto al punto 7.15 de otras penalidades las cuales motivaran lo descrito por el marco normativo de la Ley de Contrataciones del estado N°-30225.

Artículo 163. Otras penalidades:

163.1. Los documentos del procedimiento de selección pueden establecer penalidades distintas a la mencionada en el artículo 162, siempre y cuando sean objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objeto de la contratación. Para estos efectos, incluyen los supuestos de aplicación de penalidad, distintas al retraso o mora, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar.

163.2. Estas penalidades se calculan de forma independiente a la penalidad por mora.

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

TIPO: SOPORTE TECNICO

DESCRIPCION DE LA PENALIDAD: OCURRIDO EL HECHO SOBRE LA AVERÍA DEL EQUIPO EN SESIÓN DE USO, SE COMUNICARÁ CON LA EMPRESA TENIENDO 4 CUATRO HORAS COMO MÁXIMO PARA BRINDAR UNA SOLUCIÓN A LA OCURRENCIA RESPECTO AL EQUIPO EN SESIÓN DE USO.

COSTO: 0.01 UITs

TIPO: CONTROL INTERNO.

DESCRIPCION DE LA PENALIDAD: ANTE LA FALTA DE ENTREGA PROGRAMADA DE LOS CONTROLES INTERNOS (INSUMOS Y/O REACTIVOS) SE INFORMARÁ A LA EMPRESA Y TENDRÁ UN TIEMPO MÁXIMO DE 12 HORAS PARA LA ENTREGA.

COSTO: 0.01 UITs

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité de selección sirva corregir el numeral 7.3 con relación a ¿pago único¿ toda vez, que la presente contratación tiene pagos periódicos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 30

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acepta su consulta, se realizará la corrección, se retirará pago único y se incorporará pagos periódicos. SEGÚN NUMERAL 7.13

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

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

Para el ítem 1.3 TARJETA DE GRUPO SANGUÍNEO GLOBULAR ABD Y COOMBS DIRECTO, indican como forma de PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada equivalente a una prueba para identificación de Grupos sanguíneos A, B, D, control y prueba de Coombs Directo en empaque adecuado.

Al respecto, le solicitamos a la entidad que en el mercado existen diferentes formas de presentación, la marca que representamos presenta la siguiente forma: Grupos sanguíneos A, B, AB, D, control y prueba de Coombs Directo en empaque adecuado.

Por ende, dependiendo de la forma de presentación de cada postor le solicitamos que acepte de forma opcional la detección de AB. De esta forma promover la mayor participación de postores.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge la consulta. Si la forma de presentación del postor contiene como mínimo lo solicitado en las especificaciones técnicas y además, puede detectar de AB, se aceptará también esta forma de presentación: Grupos sanguíneos A, B, AB, D, control y prueba de Coombs Directo

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

AB

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

Para el ítem 1.4 PRUEBA DE COOMBS POLIESPECÍFICO EN TARJETA, solicitan como parte de los ACCESORIOS: Controles internos para prueba cruzada.

Sin embargo, en la forma de presentación de la prueba se detalla que esta tarjeta debe permitir la realización de la prueba cruzada y de la prueba de coombs directo.

Por ende, entendemos que los controles deben permitir controlar tanto la prueba cruzada como la prueba de Coombs directo.

Solicitamos a la entidad precisar si nuestro entender es el correcto y los controles internos ofertados por los postores deben controlar la prueba cruzada y la prueba de coombs directo.

(ver pagina 23 y 24)

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

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 acepta su consulta; en efecto, el control de calidad interno ofertado debe ser capaz de controlar la prueba cruzada y la prueba de coombs directo.

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

Y COOMBS DIRECTO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

Para el ítem 1.5 PRUEBA DE RATSREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS, solicitan como parte de los ACCESORIOS: Controles internos para la prueba.

Sin embargo, en la forma de presentación de la prueba se detalla que esta tarjeta debe permitir la realización de la prueba de rastreo e identificación de anticuerpos.

Por ende, entendemos que los controles deben permitir controlar tanto la prueba de rastreo como la prueba de identificación de anticuerpos.

Solicitamos a la entidad precisar si nuestro entender es el correcto y los controles internos ofertados por los postores deben controlar la prueba de rastreo e identificación de anticuerpos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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 precisa que, en efecto, el control de calidad interno ofertado debe ser capaz de controlar la prueba de rastreo de anticuerpos y la identificación de anticuerpos.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
para el rastreo e identificación de anticuerpos

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

Para el ítem 1.6 PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO D DEBIL, solicitan como parte de los ACCESORIOS: Controles internos para la prueba.

Considerando que la determinación del antígeno D Débil también es denominado confirmación del D Débil. Al respecto entendemos que el o los controles ofertados deben permitir controlar la confirmación del D Débil.

Le solicitamos a la entidad precisar si nuestro entender es el correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 24

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 precisa que, en efecto, el control de calidad interno ofertado debe ser capaz de controlar la prueba de Confirmación del D Débil.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
de D-débil.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Para el ítem 1.8 PRUEBA DE COOMBS MONOESPECÍFICO EN TARJETA, solicitan como forma de PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada para identificación de Inmunoglobulina IgG, Complemento (C3d) y control en tarjeta.

Al respecto debemos mencionar que nuestra representada supera la característica solicitada ya que nuestra tarjeta además de la Inmunoglobulina IgG, Complemento (C3d) incluye también la identificación del IgA y del IgM, siendo estas inmunoglobulinas importantes en la detección de las Anemias hemolíticas autoinmunes de tipo IgM, lo cual es una ayuda diagnóstica para el médico tratante, además existen casos menores por C3c.

Le solicitamos a la entidad aceptar de forma opcional la identificación de IgM, IgA y C3c. De la siguiente forma: identificación de Inmunoglobulina IgG, C3d, Control opcional IgM, IgA y C3c.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria en coordinación con el comite precisan que la forma de presentación requerida es: Tarjeta sellada para identificación de Inmunoglobulina IgG, Complemento (C3d) y control en tarjeta, sin embargo esto es lo mínimo que debe ser ofertado si los postores cuentan de forma adicional la detección de IgM y/o IgA y/o C3d u otros, estas formas de presentación también serán aceptadas.

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

identificación de Inmunoglobulina IgG, C3d, Control opcional IgM, IgA y C3c.

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : LP-SM-5-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	04/05/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:59:17

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

Con respecto al ÍTEM PAQUETE: Se observa que este consta de nueve subítems, sin embargo, entendemos que existió un error material ya que en el ítem 1.2 y el ítem 1.4 hacen referencia a la prueba de GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH-KELL duplicando la prueba, lo cual también se aprecia en el CRONOGRAMA DE ENTREGAS. Además, en el Capítulo III el ítem 1.4 hace referencia a la PRUEBA DE COOMBS POLIESPECÍFICO EN TARJETA.

Le solicitamos a la entidad, corregir este error material de digitación, con el fin de que no genere dudas ni interpretaciones erradas a los postores que al final conlleven a una nulidad del presente proceso.
(ver pagina 13, 14, 15 y 23)

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 3.1 **Página:** 13

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 precisan que en efecto existe un error material de digitación, por tanto, se corregirá y se detalla que el sub ítem 1.4 corresponde a PRUEBA DE COOMBS POLIESPECÍFICO EN TARJETA.

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

1.4 corresponde a PRUEBA DE COOMBS POLIESPECÍFICO EN TARJETA.