

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20494270421

Nombre o Razón social : PERLONGMEDIC E.I.R.L.

Fecha de envío : 14/09/2023

Hora de envío : 20:14:49

### Observación: Nro. 1

#### Consulta/Observación:

A la parte usuaria, al Solicitar un Modelo Determinado; HEMOCUE HB 201, Las cual serán usadas las MICROCUBETAS SOLICITADAS. Aceptaría el comité se le entregué MODELO 2023 NUEVOS sin alterar el costo ofertado. INDICAR que cantidad de Hemoglobinometro requieren para ser usado dichas microcubetas sin perjuicio a la entidad.?

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 22

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

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

Se solicita las Microcobubetas HEMOCUE HB 201 como se solicita.  
Ya que la entidad necesita un promedio de 64 Hemoglobinometros.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20494270421

Nombre o Razón social : PERLONGMEDIC E.I.R.L.

Fecha de envío : 14/09/2023

Hora de envío : 20:14:49

**Consulta: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

En los Requisito de Calificación, se solicita REGISTRO SANITARIO, Actualmente existe Microcubetas para los modelos HEMOCUE , que no Requiere registro Sanitario. Seria opcional : Registro sanitario Si lo Requiere.

**Acápites de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3    **Literal:** 3.1    **Página:** 22

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

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

NO SE ACOGE, se necesita e Registro Sanitario

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20452274214	Fecha de envío :	14/09/2023
Nombre o Razón social :	BIOLAB E.I.R.L.	Hora de envío :	23:12:24

**Observación: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

En el presente procedimiento de selección se está solicitando como especificación técnica para el uso de las Microcubeta Con una MARCA determinado de HEMOGLOBINOMETRO que es: HEMOCUEHB 201.

Como regla general, es importante indicar que en la definición del requerimiento no se debe hacer referencias a fabricación o procedencia, procedimiento de fabricación, marcas, patentes o tipos, origen o producción determinados, ni cualquier otra descripción que busque favorecer o descartar ciertos productos o proveedores, u orientar la contratación hacia alguno en particular; salvo que la Entidad haya implementado el correspondiente proceso de estandarización, debidamente autorizado por su titular.

Revisando el RESUMEN EJECUTIVO, NO hay proceso de estandarización, por lo tanto se estaría vulnerando la LEY de contrataciones. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3353279/Pronunciamiento%20N%C2%B0%20239-2022/OSCE-DGR.pdf.pdf>

Sugerimos se Retire la FRACE: PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201.

Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: 3    Literal: 3.1    Página: 22

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

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

NO SE ACOGE ya que nuestra entidad y los Estableciemeintos de salud cuentan con los equipos que requiere dicho insumo.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20452274214

Nombre o Razón social : BIOLAB E.I.R.L.

Fecha de envío : 14/09/2023

Hora de envío : 23:12:24

**Observación: Nro. 4**

**Consulta/Observación:**

Asumimos que es en una sola Entrega, nos confirma nuestra apreciación

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3

**Literal:** 3.1

**Página:** 22

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

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

es una sola entrega con fecha minima de 12 meses

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20554146881	Fecha de envío :	15/09/2023
Nombre o Razón social :	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	Hora de envío :	16:44:59

**Observación: Nro. 5**

**Consulta/Observación:**

OBSERVACION N° 1:

Observamos que No se solicita como requisito:

Licencia Municipal de Funcionamiento

De conformidad con el artículo 4° de la Ley N° 28976 ¿Ley Marco Licencia de Funcionamiento¿, todas las personas jurídicas y/o naturales que desarrollen, con o sin finalidad de lucro, actividades de comercio, industriales y/o de servicios, deben contar obligatoriamente, con su autorización de Licencia de Funcionamiento, de manera previa a la apertura o instalación del establecimiento, dicha autorización debe corresponder de acuerdo al rubro de su actividad principal, para lo cual, previamente deberá contar con la autorización sectorial respectiva, en este caso del DIGEMID.

Por lo tanto, la Licencia Municipal de Funcionamiento, se constituye en un documento complementario a la autorización sanitaria según la Ley N°29459, que en su TITULO IX DE LAS DROGUERIAS, en su Artículo 69°, Artículo 70° y 71° en las que se señala que son las Droguerías las únicas autorizadas a comercializar productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a farmacias de los establecimientos de salud o a las instituciones de salud que tengan bajo su responsabilidad a estos establecimientos; no pudiendo las droguerías ubicarse dentro de mercados de abasto, ferias, campos feriales, galerías comerciales o predios destinados a casa habitación; por lo que, es importante que el postor debe estar debidamente acreditado y que cuenta con las condiciones e infraestructura autorizada con su respectiva Licencia Municipal de Funcionamiento, indicando la dirección de su almacén autorizado por la DIGEMID, cumpliendo con la clasificación de establecimiento farmacéutico: DROGUERÍA, no otro rubro.

Por lo tanto, al no solicitarse como requisito obligatorio la Licencia Municipal de Funcionamiento como Droguería, se estaría poniendo en riesgo la salud pública del usuario, porque podrían postular empresas formales y/o informales que no cumplan con los requisitos de la Ley de Salud, generando una duda razonable sobre los productos que comercializan. (adjuntamos copia de la normativa D. S. N° 014-2011-SA)

En razón de lo antes expuesto, solicitamos se integre a las Bases.

Requisito:

Licencia Municipal de Funcionamiento emitida por la Municipalidad competente, a nombre del postor participante con el giro del negocio, en donde se indique la dirección del Almacén.

Acreditación:

Se acreditará con copia simple de la Licencia Municipal de Funcionamiento detallando el giro y/o actividad del negocio, a nombre del postor participante, en la que indique la dirección del Almacén.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** II    **Literal:** 2.2    **Página:** 16

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, Aprobado mediante DS N° 344-2018-EF ART. 48 NUMERALES 48.1.

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

SE ACOGE se solicitara como requisito de calificacion la presentacion de la licencia de funcionamiento del participante.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20554146881	Fecha de envío :	15/09/2023
Nombre o Razón social :	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	Hora de envío :	16:44:59

**Observación: Nro. 6**

**Consulta/Observación:**

OBSERVACION N° 02:

Observamos que en las bases NO se está solicitando lo siguiente:

**CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE**

Hacemos la presente observación, como conjunto de norma mínima obligatoria que establecen los requisitos y procedimientos operativos que deben cumplir los establecimientos que se dedican a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, comercialización, distribución, dispensación y expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos, y productos sanitarios como es el caso PRUEBAS RAPIDAS,, con el fin de garantizar el mantenimiento de la calidad, integridad, características y condiciones óptimas de los mismos durante el transporte de un lugar a otro(¿)¿ Decreto Supremo N° 014-2011-SA, en su Artículo 2°, 10°, 69°, 70° y 71°

En este caso en cumplimiento de la norma el área usuaria debe asegurar la calidad de la mercadería y por tratarse de productos sanitarios que serán utilizados para la población de la ciudad Lima, en resguardo de la trazabilidad de los productos, desde los almacenes del postor participante al almacén de la entidad en óptimas condiciones, conservando la calidad, integridad, características y condiciones del producto. (normativa Res. Min. 833-2015).

Por lo tanto, solicitamos al área usuaria y al OEC o al Comité de Selección se integren en las bases como documento obligatorio, la Certificación de Buenas Practicas de Distribución y Transporte a nombre del postor emitidas por la DIGEMID, de la siguiente manera:

**Requisito:**

- Copia simple del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte, nombre del postor participante, en caso de un tercero que preste servicio, este también debe cumplir con presentar dicha Certificación a su nombre, y/o en caso se trate de un consorcio, cada uno de los consorciados deberá presentar a su nombre dicha certificación.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 3.2      **Página:** 22

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, Aprobado mediante DS N° 344-2018-EF ART. 48 NUMERALES 48.1

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

SE ACOGE se solicitara como requisito de calificación la presentación de las buenas practicas de distribución y transporte.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20554146881	Fecha de envío :	15/09/2023
Nombre o Razón social :	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	Hora de envío :	16:44:59

**Observación: Nro. 7**

**Consulta/Observación:**

OBSERVACION N° 03:

Observamos que en el presente procedimiento de selección no se está solicitando que los documentos para acreditar las especificaciones estén debidamente firmados por el Químico Farmacéutico del postor participante, esto con la finalidad de corroborar la buena trazabilidad de la mercancía y del proveedor como responsable de la entrega en el almacén de la entidad.

Por el motivo antes expuesto pedimos se pueda integrar en la base considerando lo mencionado líneas anteriores y así pueda existir una mayor pluralidad de marcas y postores.

Quedando de la siguiente manera:

¿ Firma y sello del área de aseguramiento de calidad del postor participante en los documentos tales como fichas técnicas, imágenes, insertos y otros documentos emitidos por el fabricante.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.2 Página: 22

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

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

SE ACOGE se solicitara la firma del profesional Quimico Farmaceutico.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20554146881	Fecha de envío :	15/09/2023
Nombre o Razón social :	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	Hora de envío :	16:44:59

**Observación: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

OBSERVACION N° 04:

Observamos que en el presente procedimiento de selección se está solicitando que la vigencia del producto sea mayor de 18 meses, por lo que solicitamos al área usuaria y comité de selección puedan tomar en cuenta la vigencia de Mayor o igual de 12 meses ya que este producto cuenta con una vigencia mínima por ser un producto de importación.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** III    **Literal:** 3.1    **Página:** 22

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

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

SE ACOGE el plazo de fecha de vencimiento sera minimo de 12 meses

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20553853355

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

Fecha de envío : 15/09/2023

Hora de envío : 18:03:17

**Consulta:** Nro. 9

**Consulta/Observación:**

En el capitulo III, pagina 22. Especificaciones técnicas.

"Fecha de vencimiento mayor a 18 meses"

Al respecto, ponemos en conocimiento al comité que Simed Peru Sac importador de la marca Hemocue validamos que las microcubetas al contener un reactivo seco se fabrican con 15 meses de vencimiento, mientras estas se trasladan hasta el Peru y son nacionalizadas se acortaría la fecha de vencimiento del producto.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección acepte que la fecha de vencimiento sea no menor a 11 meses.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1.

**Literal:** -

**Página:** 22

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

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

La fecha minima de vencimeinto sera de minimo 12 meses

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20553853355

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

Fecha de envío : 15/09/2023

Hora de envío : 18:03:17

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

En el capitulo I, pagina 15. Plazo de entrega.

"Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 10 DÍAS en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación."

En la actualidad Simed Peru Sac representante e importador de la marca Hemocue en el Perú, nos encontramos en trámites de importación del producto, por lo que Solicitamos amablemente al comité de selección puedan evaluar una ampliación de plazo de entrega:

30 días calendarios a partir del día siguiente de haberse recepcionada la orden de compra.

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

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

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

SE ACOGE PARCIALMENTE por la necesidad del area usuaria se solicita un maximo de 15 dias para el plazo de entrega.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20545792177	Fecha de envío :	15/09/2023
Nombre o Razón social :	CHAPOLAB SAC	Hora de envío :	18:53:08

**Observación: Nro. 11**

**Consulta/Observación:**

"RESPECTO A LA EXPERIENCIA DEL POSTOR QUE ESTABLECE EN LAS BASES: Se puede apreciar que en la experiencia del postor se indica que se podrá acreditar dicha experiencia con la venta de bienes SIMILARES a los siguientes: VENTA DE MICROCUBETAS PARA HEMOGLOBINOMETROS EN GENERAL Y/O SIMILARES. Por lo expuesto, a fin de permitir una mayor participación de postores que cuenten con experiencia en el mercado, solicitamos al Comité de Selección pueda ampliar el presente requerimiento, aceptar y modificar el objeto de Contrato de la experiencia de postor por la de Venta de: VENTA DE MICROCUBETAS PARA HEMOGLOBINOMETROS EN GENERAL Y/O SIMILARES , MATERIAL Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS EN GENERAL, MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO EN GENERAL, ya que los productos solicitados se encuentran dentro del rubro solicitado."

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** B    **Página:** 22

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

Ley N°30225 y Reglamento (DS 350-2015-ef)-Libertad de concurrencia, igualdad de trato y competencia

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

SE ACOGE PARCIALMENTE

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20545792177

Nombre o Razón social : CHAPOLAB SAC

Fecha de envío : 15/09/2023

Hora de envío : 18:54:24

**Observación: Nro. 12**

**Consulta/Observación:**

SOLICITAMOS AL COMITE DE SELECCIÓN PUEDA ACLARAR SI EL PLAZO DE ENTREGA RIGE A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA O DE SUSCRITO EL CONTRATO.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 1.9      Literal: -      **Página: 15**

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

Ley N°30225 y Reglamento (DS 350-2015-ef)-Libertad de concurrencia, igualdad de trato y competencia

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

EL PLAZO DE ENTREGA SE CONTABILIZA A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código :	20545792177	Fecha de envío :	15/09/2023
Nombre o Razón social :	CHAPOLAB SAC	Hora de envío :	18:55:35

**Observación: Nro. 13**

**Consulta/Observación:**

"SOLICITAMOS AL COMITE DE SELECCIÓN PUEDA SUPRIMIR DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS MICROCUBETAS DESCARTABLES, LA SIGUIENTE CARACTERÍSTICA:

- Microcubeta de plástico descartable para hemoglobinómetro HEMOCUE HB 201

YA QUE, SE ESTARÍA GENERANDO UN PRESUNTO DIRECCIONAMIENTO A UNA MARCA EN ESPECÍFICO, Y NO SE ESTARÍA PERMITIENDO LA PLURALIDAD DE MARCAS INDICADO EN LA LEY DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO, ASÍ MISMO SOLICITAMOS PUEDAN INDICAR QUE CANTIDAD DE EQUIPOS SE NECESITARÍA ENTREGAR A FIN DE PODER ENTREGAR HEMOGLOBINÓMETROS PARA SU USO CON LAS MICROCUBETAS EN LA MARCA A OFERTAR SIN GENERAR UN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD, ADICIONAL A ELLO SE BRINDARÍA UNA CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO AL PERSONAL A CARGO DE USAR LOS EQUIPOS, A FIN DE QUE SE PUEDA CONSIDERAR LA OFERTA DE NUEVAS MARCAS EXISTENTES EN EL MERCADO DEL PRODUCTO SOLICITADO, Y NO SE ACEPTÉ ÚNICAMENTE UNA MARCA EN ESPECÍFICO."

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** -    **Página:** 22

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

Ley N°30225 y Reglamento (N° 056-2017-EF)-Libertad de concurrencia, igualdad de trato y competencia

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

NO SE ACOGE ya que nuestra entidad y los Estableciemeintos de salud cuentan con los equipos que requiere dicho insumo.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20545792177

Nombre o Razón social : CHAPOLAB SAC

Fecha de envío : 15/09/2023

Hora de envío : 18:56:31

**Observación: Nro. 14**

**Consulta/Observación:**

Mediante la presente observación solicitamos que sea requisito la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como droguería, expedida por los organismos del Ministerio de Salud (DIGEMID) de acuerdo a las normas vigentes, ya que el ítem requiere de registro sanitario y por lo mismo los postores deben de ser establecimientos que cuenten con la Autorización Sanitaria para el funcionamiento como Droguería. Este documento es de carácter obligatorio en todos los casos, para portores individuales o en consorcio, cada uno de los consorciados debe contar con la autorización. (Pronunciamiento N° 100-2013/dsu)

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.2      Literal: A      **Página: 22**

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

Resolución Directoral N° 144-2016-DIGEMID-DG-MINSA. Decreto Supremo N° 016-2011-SA

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

SE ACOGE

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD PUQUIO SUR AYACUCHO

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-UESSA-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO

Ruc/código : 20545792177

Nombre o Razón social : CHAPOLAB SAC

Fecha de envío : 15/09/2023

Hora de envío : 18:57:23

**Observación: Nro. 15**

**Consulta/Observación:**

SOLICITAMOS AL COMITE DE SELECCIÓN PUEDA ACEPTAR QUE EL RANGO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA SIENDO ESTE DE 7 UL A 8 UL, YA QUE PARA ALGUNOS EQUIPOS NO ES NECESARIA UNA GRAN CANTIDAD DE MUESTRAS PARA PODER ANALIZAR Y OBTENER LOS RESULTADOS, ELLO VA A DEPENDER DE LAS CARACTERISTICAS QUE TENGA EL EQUIPO (HEMOGLOBINÓMETRO) EL CUAL VARÍA SEGÚN LA FORMA DE PRESENTACIÓN DE CADA FABRICANTE, SOLICITAMOS ELLO A FIN DE PERMITIR UNA MAYOR PLURALIDAD DE MARCAS Y POSTORES.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: -      **Página: 22**

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

Ley N°30225 y Reglamento (N° 056-2017-EF)-Libertad de concurrencia, igualdad de trato y competencia

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

Se solicita las Microcobubetas HEMOCUE HB 201 como se solicita.  
Ya que la entidad necesita un promedio de 64 Hemoglobinómetros.

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

null