

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : MARINA DE GUERRA DEL PERU

Nomenclatura : AS-SM-6-2023-DISAMAR/LOGISTI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE ASISTENCIA MÉDICA INTERNACIONAL PARA EL PERSONAL NAVAL EN MISIÓN OFICIAL AL EXTRANJERO /SERVICIO PP 0135

Ruc/código : 20100970377

Nombre o Razón social : ASSIST CARD PERU SAC

Fecha de envío : 22/12/2023

Hora de envío : 20:05:40

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

DICE:

FORMA DE PAGO

a través de transferencia interbancaria y a los 30 días útiles posteriores a la entrega total de las tarjetas / seguros de Asistencia Medica, para ello deberán remitir la documentación solicitada por la Oficina de Logística de la Dirección de Salud de la Marina.

DEBE DECIR :

FORMA DE PAGO

Liquidación mensual y a través de transferencia interbancaria y a los 30 días útiles posteriores a la entrega de la liquidación mensual del total de las tarjetas / seguros de Asistencia Medica, para ello deberán remitir la documentación solicitada por la Oficina de Logística de la Dirección de Salud de la Marina.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** 9 **Página:** 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se acoge su observación, por lo tanto con ocasión de la integración de bases, se efectuará la siguiente modificación: Numeral 3.1, Literal 9, Pagina 23: A través de transferencia interbancaria, a los 30 días útiles posteriores a la presentación de la liquidación mensual del total de las tarjetas / seguros de Asistencia Médica, para ello deberán remitir la documentación solicitada por la Oficina de Logística de la Dirección de Salud de la Marina.

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

A través de transferencia interbancaria, a los 30 días útiles posteriores a la presentación de la liquidación mensual del total de las tarjetas / seguros de Asistencia Médica, para ello deberán remitir la documentación solicitada por la Oficina de Logística de la Dirección de Salud de la Marina.