

# PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

En atención a ello, solicitamos que se precise con qué documentos se puede acreditar la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.

**Acápito de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 12    **Literal:** A    **Página:** 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA:

SE PRECISA QUE LOS DOCUMENTOS ESTAN SEÑALADOS EN LA "ACREDITACION", LAS CUALES PUEDEN SER, COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO DE FACTURA, O CONTRATO PRIVADO DE COMPRA Y VENTA, O CONTRATO DE DONACION DE LOS EQUIPOS, O DOCUMENTO DE DUA A NOMBRE DE LA EMPRESA.

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código : 20108629909

Fecha de envío : 22/06/2023

Nombre o Razón social : CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA

Hora de envío : 18:39:22

**Consulta: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

Por consiguiente, solicitamos que se precise si se deberá acreditar la propiedad o, la posesión o, el compromiso de compra venta o alquiler, del equipamiento estratégico requerido.

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 12

Literal: A

Página: 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE, SI SE DEBERA ACREDITAR LA PROPIEDAD O LA POSESION O EL COMPROMISO DE COMPRA VENTA O ALQUILER DEL EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO REQUERIDO.

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

En consecuencia, solicitamos que se precise si para acreditar la propiedad y la posesión es suficiente la presentación de una constatación notarial mediante la cual un Notario Público de fe de que los equipos ofertados son de propiedad de la empresa, y se encuentran en posesión de la misma.

**Acápate de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 12      Literal: A      Página: 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE, SE ACEPTARA TAMBIEN CONSTATAACION NOTARIAL MEDIANTE LA CUAL UN NOTARIO PUBLICO DE FE QUE LOS EQUIPOS OFERTADOS SON DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA, Y SE ENCUENTRAN EN POSESION DE LA MISMA.

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 4**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

A razón de ello, solicitamos que se precise si para acreditar la propiedad y la posesión es suficiente la presentación de las facturas de compra de los equipos (equipamiento estratégico requerido).

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 12      **Literal:** A      **Página:** 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE, LA PRESENTE DE FACTURAS DE COMPRA DE LOS EQUIPOS ACREDITAN LA PROPIEDAD DE LOS EQUIPOS ESTRATEGICOS, POR LO TANTO, SERA NECESARIO SU SOLA PRESENTACION DE LAS MISMAS.

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 5**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

En atención a ello, solicitamos que se precise si para acreditar la propiedad y la posesión es suficiente la presentación de un contrato, mediante el cual se señale de manera expresa que la empresa postora alquila los equipos ofertados (equipamiento estratégico requerido), demostrando de esta manera que cuenta con la propiedad de los mismos.

**Acápate de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 12      Literal: A      **Página: 24**  
**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE, LA PRESENTACION DE UN CONTRATO MEDIANTE EL CUAL SEÑALE QUE LA EMPRESA POSTORA ALQUILA LOS EQUIPOS OFERTADOS, NO DEMOSTRARIA QUE, TALES EQUIPOS SON DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA, TODA VEZ QUE, PODRIA DARSE QUE TALES EQUIPOS FUERON ALQUILADOS, PRESTADOS O VENDIDOS POR OTRA EMPRESA, POR LO QUE, SE REQUIERE CONOCER COMO LLEGARON A PROPIEDAD DE LA EMPRESA POSTORA.

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 6**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

En atención a ello, solicitamos que se precise que si para acreditar la propiedad y la posesión es suficiente la presentación de un contrato, las guías de remisión y las facturas de compra de los equipos, mediante los cuales se señale que la empresa postora alquila los equipos ofertados (equipamiento estratégico requerido), demostrando de esta manera que cuenta con la propiedad y posesión de los mismos.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 12      **Literal:** A      **Página:** 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE, LA PRESENTACION DE UN CONTRATO, GUIA O FACTURA MEDIANTE EL CUAL SEÑALE QUE LA EMPRESA POSTORA ALQUILA LOS EQUIPOS OFERTADOS, NO DEMOSTRARIA QUE, TALES EQUIPOS SON DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA, TODA VEZ QUE, PODRIA DARSE QUE TALES EQUIPOS FUERON ALQUILADOS, PRESTADOS O VENDIDOS POR OTRA EMPRESA, POR LO QUE, SE REQUIERE CONOCER COMO LLEGARON A PROPIEDAD DE LA EMPRESA POSTORA.

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 7**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

Por tanto, solicitamos que se precise que si solo con acreditar la propiedad de los equipos es suficiente para cumplir con el REQUISITO DE CALIFICACIÓN A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 12      **Literal:** A      **Página:** 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE: SE PRECISA QUE, SE SUSTENTE CUALQUIERA DE LAS OPCIONES CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: COPIA DE LA FACTURA, ACUERDO, CONTRATO, CONVENIO DE CESION DE DERECHOS, CONTRATO PRIVADO DE COMPRA Y VENTA, CONTRATO DE DONACION DE LOS EQUIPOS, DE CUMPLIR ES REQUISITO SUFICIENTE PARA CUMPLIR DE EL NUMERAL 12, LITERAL A.1

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código :	20108629909	Fecha de envío :	22/06/2023
Nombre o Razón social :	CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA	Hora de envío :	18:39:22

**Consulta: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

Por tanto, solicitamos que se precise que si solo con acreditar la propiedad de los equipos es suficiente para cumplir con el REQUISITO DE CALIFICACIÓN A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO.

**Acápate de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 12      **Literal:** A      **Página:** 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE: SE PRECISA QUE, SE SUSTENTE CUALQUIERA DE LAS OPCIONES CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: COPIA DE LA FACTURA, ACUERDO, CONTRATO, CONVENIO DE CESION DE DERECHOS, CONTRATO PRIVADO DE COMPRA Y VENTA, CONTRATO DE DONACION DE LOS EQUIPOS, DE CUMPLIR ES REQUISITO SUFICIENTE PARA CUMPLIR DE EL NUMERAL 12, LITERAL A.1

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

null

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-57-2023-ESSALUD-RPA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE 02 MAQUINAS DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA Y VASCULAR PERIFERICA DEL HNGAI, POR UN PERIODO DE 12 MESES

Ruc/código : 20108629909

Nombre o Razón social : CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA

Fecha de envío : 22/06/2023

Hora de envío : 18:39:22

**Consulta: Nro. 9**

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las Bases Administrativas, es posible observar que, con respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, se solicita lo siguiente:

¿Requisitos:

Deberá contar con dos (02) EQUIPOS DE MAQUINAS DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA para brindar el servicio.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido¿.

En atención a ello, solicitamos que se precise que si SE DEBE ACREDITAR LA POSESION O LA PROPIEDAD DE LOS EQUIPOS, O AMBOS, O CON SOLO UNA DE ELLAS SE CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACIÓN A. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, A.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO.

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 12

Literal: A

Página: 24

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

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

SEGÚN LA CONSULTA ESTE COLEGIADO MANIFIESTA QUE: SE PRECISA QUE, SE SUSTENTE CUALQUIERA DE LAS OPCIONES CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: COPIA DE LA FACTURA, ACUERDO, CONTRATO, CONVENIO DE CESION DE DERECHOS, CONTRATO PRIVADO DE COMPRA Y VENTA, CONTRATO DE DONACION DE LOS EQUIPOS, DE CUMPLIR ES REQUISITO SUFICIENTE PARA CUMPLIR DE EL NUMERAL 12, LITERAL A.1

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

null