

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código : 20606062860

Fecha de envío : 09/06/2025

Nombre o Razón social : GEOMEDIC PERU E.I.R.L.

Hora de envío : 17:00:03

**Consulta:** Nro. 1

**Consulta/Observación:**

En las bases indica: Se deberá adjuntar folletos y/o catálogos y/o manuales y/o brochures u otros documentos técnicos similares emitido por el fabricante que contemplen características de los bienes ofertados.

Por lo tanto, solicitamos a la entidad que se **INCLUYA** como parte de los documentos aceptados que contemplen características de los bienes ofertados de la ficha homologada, documentos tales como: fichas técnicas, certificado de cumplimiento, etc. Siempre y cuando sean emitidos por el fabricante

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 2.1.1.1.

**Literal:** i

**Página:** 18

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

**Estado:** Se acoge

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

En atención a la consulta realizada y en aras de promover la participación de los postores, se acoge lo solicitado, en ese sentido para la integración de las base el presente requisito quedará de la siguiente manera:

Se deberá adjuntar folletos y/o catálogos y/o manuales y/o brochures u otros documentos técnicos similares, como fichas técnicas, certificado de cumplimiento, emitido por el fabricante que contemplen características de los bienes ofertados.

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

A la integración de las bases el presente requisito quedará de la siguiente manera:

Se deberá adjuntar folletos y/o catálogos y/o manuales y/o brochures u otros documentos técnicos similares, como fichas técnicas, certificado de cumplimiento, emitido por el fabricante que contemplen características de los bienes ofertados.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20606062860	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	Hora de envío :	17:00:03

**Consulta:** Nro. 2

**Consulta/Observación:**

Con respecto al capitulo III, Recurso de apelación, a modo de agilizar y facilitar el flujo del envío de la documentación para presentar el recurso de apelación se solicita a la Entidad enviar dicha documentación al correo indicado en las bases: procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe o especificar el medio u correo electrónico por el cual se enviará dicho recurso?

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.2.      **Literal:** \*      **Página:** 20

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

**Estado:** No se acoge

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

En atención a la consulta realizada, referente al recurso de apelación, se precisa que esta deberá ser presentada en mesa de partes de la Entidad, sito en Car. Fernando Belaunde Terry  
Km. 504 Barrio Calvario (Colindante Con El PEAM) San Martin - Moyobamba ¿ Moyobamba), en el horario de 7:30 a 13:00 Horas  
y 14:00 a 15:30 horas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20606062860	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	Hora de envío :	17:00:03

**Observación: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

En el numeral A. CAPACIDAD LEGAL, en observación del tercer punto, respecto al requerimiento del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDyT) como requisito de calificación.

El dispositivo ofertado corresponde a un catéter médico, el cual, de acuerdo con la clasificación establecida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), se considera un dispositivo médico de clase II (riesgo moderado) y no requiere condiciones especiales de almacenamiento ni de transporte, siendo estable a temperatura ambiente.

Según lo establecido en el Decreto Supremo N.º 014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, y en las directivas vigentes emitidas por DIGEMID, el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte es exigible únicamente para productos que requieren condiciones controladas durante su distribución y almacenamiento (como medicamentos termolábiles, vacunas, entre otros).

En este sentido, el catéter ofertado no está sujeto a requerimientos especiales de la cadena logística (cadena de frío, humedad, etc.), por lo que no corresponde la exigencia del Certificado de BPDyT en este caso específico. Mantener este requisito podría generar una barrera de acceso innecesaria para dispositivos médicos que cumplen con todas las especificaciones técnicas y regulatorias aplicables.

Por lo tanto, solicitamos la revisión y supresión de este requisito.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 3.5.1.      Literal: A      Página: 43

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

Estado: Se acoge

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

Se acoge la observacion, se eliminara de las bases integradas este requisito.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20606062860	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	Hora de envío :	17:00:03

**Consulta:** Nro. 4

**Consulta/Observación:**

A modo de agilizar y facilitar el flujo del envío de la documentación requerida para el perfeccionamiento del contrato se solicita a la Entidad enviar dicha documentación al correo indicado en las bases: procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe o especificar la información para acceder a la mesa de partes virtual

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.3      **Literal:** \*      **Página:** 20

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

**Estado:** No se acoge

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

En atención a la consulta realizada se precisa que la documentación para la firma de contrato será presentando en Mesa de partes

de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, sito en Car. Fernando Belaunde Terry

Km. 504 Barrio Calvario (Colindante Con El PEAM) San Martin - Moyobamba ¿ Moyobamba) y

, en horario de 7:30 a 13:00 Horas

y 14:00 a 15:30 horas.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	17:51:48

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Ficha Homologada  
2.3 Del control de calidad  
Tabla N° 2 : Ensayos para el control de calidad.  
Del control de calidad  
Para la verificación de la calidad, el dispositivo medico estará sujeto al control de calidad por el Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) del INS o por cualquier laboratorio de la Red de Laboratorios oficiales de control de calidad de Medicamentos y afines del Sector salud, previo a su entrega en el lugar de destino final, y segun cronograma establecido por la Entidad.

Dentro de las bases administrativas no existe un cronograma de control de calidad.

Por lo que solicitamos al Comité Evaluador confirmar que para el presente proceso no se requiere informe de ensayo y solo internara con protocolo de análisis aprobado por Digemid."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 30

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta realizada, se precisa que solo se va requerir según lo establecido en las bases:  
Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente, en idioma original y/o traducido por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura :LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	17:51:48

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Capitulo III

4.4 Lugar de entrega de los bienes:

Dentro de las bases administrativas indica como lugar de destino 5 direcciones para entregar el producto. Pero no especifica la cantidad que debe entregarse por cada destino ya que solo será una SOLA entrega

Por lo que solicitamos al comité evaluador aclarar si el producto se entregará en 5 puntos de destino e indicar las cantidades a entregar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 4.4 Página: 23

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Señor participante en atención a la consulta realizada el producto sera entregado en 3 punto tal como menciona en el ojeeto de la convocatoria los cuales indican:

1) UE 400 OGESS BAJO MAYO ---25,000

2) UE 401 OGESS ALTO MAYO---24,000

3) OGESS ALTO HUALLAGA-----2,000

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	17:51:48

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

4.3 Plazo de entrega  
Entrega Unica: (...) el plazo de entrega es de 15 dias calendarios,contados a partir de la suscripcion de contrato.

Solicitamos al comite Evaluador que el plazo de entrega sea : contados a partir del dia siguiente de notificado la orden de compra, de acuerdo a lo indicado 5.9.5 indica que para la recepci3n de los producto se requiere la orden de compra.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 4.3 Página: 23

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

El art. 46.4. de la ley establece que el requerimiento se formula de manera clara y objetiva, y debe expresar el bien, servicio u obra a contratar, preferentemente, en funci3n a su desempe1o y funcionalidad en ese sentido se1or postor se precisa que el plazo de entrega ha sido definido en base a la necesidad real de la entidad a fin de que los bienes puedan ser distribuidos en menor tiempo posible, el mismo que se debe contabilizar a partir del d1a siguiente de la fima de contrato, ello ha permitido a la entidad trabajar de forma transparente y clara al momento de la ejecuci3n de la misma, esto en la medida que evita controversias al momento de aplicar penalidades, pues el plazo y el computo de la misma se encuentran bien definido, puesto que existe una planificaci3n para poder cumplir con las metas y planes institucionales, asimismo es preciso indicar que los bienes ser1n recepcionados en el Almac3n de la Entidad con el respectivo contrato, no afectando el desarrollo de la ejecuci3n de la presente contrataci3n. Sumado a ello el estudio de mercado ha desmotrado pluralidad de postores de pueden cumplir con las condiciones establecidas en las espcificaciones t3cnicas.

Bajo ese contexto NO SE ACOGE LO SOLICITADO, por favor solicitamos CE1IRSE A LAS BASES.

Precisi3n de aquello que se incorporar1 en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : LP Homologación-ABR-1-2025-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE CUENTAN CON FICHAS DE HOMOLOGACIÓN APROBADA PARA LA COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 18 G X 1 1/4 PUL

Ruc/código :	20601057027	Fecha de envío :	09/06/2025
Nombre o Razón social :	DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C	Hora de envío :	23:28:50

**Observación: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

En el Capítulo III Requerimiento inciso 5.1. Características Técnicas del bien objeto de la convocatoria, ítem 4. Material de la página 25 de las Bases Estándar, describe que el tubo del catéter sea de material ¿Poliuretano politetrafluoroetileno¿, solicitamos que puedan considerar al catéter fabricado en polipropileno, rígido y traslucido, cumpliendo con las mismas especificaciones que menciona en las bases estándar, para promover el libre acceso y participación de los proveedores.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 5    **Literal:** 5.1    **Página:** 25

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

Artículo 5, inciso h) Libertad de concurrencia de la Ley 32069 Ley General de Contrataciones Pública

**Estado:** No se acoge

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

Señor participante se recuerda que las características técnicas del producto se encuentran homologadas lo que refiere que estan estandarizadas las características técnicas, requisitos de calificación y condiciones de ejecución del requerimiento por lo que no es posible acoger la observación, ceñirse a las bases.

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

null