

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - HOSPITAL HUAMANGA

Nomenclatura : AS-SM-27-2023-HRA/OEC-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALIS ACIDA PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA

Ruc/código : 20100018625

Nombre o Razón social : MEDIFARMA S A

Fecha de envío : 24/07/2023

Hora de envío : 17:16:34

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Solicitamos al comite indicar si la cantidad que solicitan son 4,467 litros o 4,467 galoneras con 4 litros cada una

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3 Literal: 2 **Página: 20**

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que la cantidad solicitada es de 4,467 galoneras de 3,600 ml a 4000 ml

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - HOSPITAL HUAMANGA

Nomenclatura : AS-SM-27-2023-HRA/OEC-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALIS ACIDA PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	25/07/2023
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	16:58:15

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Formula maestra

Instrucciones de la forma farmaceutica.

Este requerimiento no corresponde al producto, solicitamos al Comité aclarar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: Cap. III Literal: 5 **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que la formula maestra es opcional, por lo que se modificara en las bases integradas

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

Formula maestra: P001 (Opcional) Instrucciones de la forma farmaceutica: Se debe realizar según POE N° P-CDC-037
Muestreo de Producto Terminado (opcional)