

# PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA-SALUD CUTERVO
Nomenclatura :	AS-SM-2-2023-DSRS - CUTERVO-2
Nro. de convocatoria :	2
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS MAYOR A 93% PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CUTERVO

Ruc/código : 20338570041  
Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 06/07/2023  
Hora de envío : 19:17:43

## Observación: Nro. 1

### Consulta/Observación:

La Entidad en EL Numeral 2.7 del CAPITULO II del PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, señala lo siguiente:

#### FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PARCIALES O PAGOS PERIÓDICOS, EN FUNCIÓN A LA ENTREGA REALIZADA DE ACUERDO A LAS GUÍAS DE REMISIÓN.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- El contratista deberá presentar copia simple de las guías de remisión de las entregas efectuadas con sus respectivas actas de conformidades de recepción.
- Recepción del RESPONSABLE DE ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS.
- Informe del funcionario responsable del área usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada (DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS ).
- Comprobante de pago.

Al respecto, en el presente numeral la Entidad hace mención sobre los documentos que se deben presentar para efectos del pago, entre otros documentos la GUIA DE REMISION documento que suponemos busca sustentar la entrega de cilindros de oxígeno a la Entidad, en base a su requerimiento.

Debemos indicar a la Entidad que en aplicación al Reglamento de comprobantes de pago (modificado con RS N°000123-2022-SUNAT), nuestra empresa se acoge a la Guía Remisión ITINERANTE, esto se debe a que nuestra distribución y venta de gases que realizamos es desarrollada bajo la modalidad de venta itinerante, esto debido a que se realiza en varios puntos de entrega de nuestros clientes y por cantidades determinadas, recién al momento de la entrega del producto dependiendo de los cilindros vacíos que tenga la Entidad, se realiza el método de libre cambio, quiere decir se entrega cilindros llenos por vacíos que tenga el Hospital.

Asimismo, cabe resaltar que la cantidad de producto que trasladamos desde nuestras plantas incluye generalmente la atención para más de un cliente y esa cantidad total es la que se consigna en la guía de remisión itinerante, como lo indica el Numeral 4 Art 17 del Reglamento de comprobante de pago.

Considerando lo mencionado y conforme a lo indicado en el reglamento de comprobantes de pago, para las operaciones calificadas como itinerante no resulta viable que se emitan guía de remisión venta, ya que implicaría una contingencia tributaria para nuestra compañía.

En ese sentido, al momento de la recepción del oxígeno medicinal gaseoso solo se emitirá los siguientes documentos:

Factura electrónica y (COMPROBANTE DE ENTREGA documento interno de control administrativo, sin valor tributario) el mismo que tendrá la misma información que se consigna en una Guía de Remisión.

Por lo que solicitamos a la Entidad incluir como una opción más el siguiente documento: COMPROBANTE DE ENTREGA.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.7 Literal: G Página: 20

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

RS N°000123-2022-SUNAT, Artículo 29.6 del D.S. 344-2018-EF y sus modificatorias

### Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge.

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

Revisar bases integradas.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA-SALUD CUTERVO

Nomenclatura : AS-SM-2-2023-DSRS - CUTERVO-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS MAYOR A 93% PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CUTERVO

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 06/07/2023

Hora de envío : 19:17:43

**Consulta: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en el Numeral 3.1 de las ESPECIFICACIONES TECNICAS señala lo siguiente:

Dentro del Requerimiento, están solicitando cilindros de las siguientes capacidades: 1m3, 2m3, 4m3, 6m3, 8m3, 10m3.

En ese sentido, solicitamos a la Entidad nos especifique si los cilindros de menor capacidad (1 m3, 2 m3 y 4 m3) son de propiedad de la Entidad o si requiere que el contratista los brinde en cesión de uso.

Sin embargo, cabe resaltar que solo podemos dar en cesión de uso los cilindros de 6 m3 a 10 m3.

En ese sentido, solo podemos llenar los cilindros de menor capacidad.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** A    **Página:** 21

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

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

Se acoge

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

Revisar bases integradas.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA-SALUD CUTERVO

Nomenclatura : AS-SM-2-2023-DSRS - CUTERVO-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS MAYOR A 93% PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD CUTERVO

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 06/07/2023

Hora de envío : 19:17:43

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en el literal C de las ESPECIFICACIONES DEL BIEN - CALIDAD señala lo siguiente:

(¿) Adicionalmente el contratista realizará un mejoramiento de los balones de la Institución, en caso lo amerite con el informe detallado de lo realizado, lo cual no será afecto a la institución.

En ese sentido, solicitamos a la Entidad nos especifique y detalle a que se refiere con mejoramiento de los balones, ya que es un concepto muy amplio y puede caer en malas interpretaciones.

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

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

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

Se acoge

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

Revisar bases integradas