

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

En el numeral 1.9 en relación con el plazo de entrega para la primera entrega se indica lo siguiente:

Primera entrega: Diez (10) días calendario, contabilizados a partir del día siguiente de firmado el contrato; para entrega de los insumos, equipos y accesorios en cesión de uso.

Al respecto, cabe señalar que lo correcto es que el plazo de entrega se contabilice a partir del día siguiente de la recepción de la orden de compra y no de suscrito el contrato, debido que la orden de compra es requerida en el almacén para que se pueda efectuar la entrega de los productos.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección que establezca que el plazo de entrega SEA CONTABILIZADO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el numeral 1.9 de la página 27 de las Bases)

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge su consulta en base al numeral 144.1 del Artículo 144 en donde indica que el contrato tiene vigencia desde el día siguiente de la suscripción del documento que lo contiene o, en su caso, desde la recepción de la orden de compra o de servicio, por lo mencionado líneas arriba se considerará el plazo de entrega a partir del día siguiente de la recepción de la orden de compra.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En el numeral 1.9 en relación con el plazo de entrega para las siguientes entregas se indica lo siguiente:

Desde la segunda hasta la última entrega, el plazo será de cinco (05) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la recepción de la orden de compra.

Al respecto, solicitamos al Comité de Selección que ACLARE que el plazo de entrega será contabilizado A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA.

(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el numeral 1.9 de la página 27 de las Bases)

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria acoge su consulta en base al numeral 144.1 del Artículo 144 en donde indica que el contrato tiene vigencia desde el día siguiente de la suscripción del documento que lo contiene o, en su caso, desde la recepción de la orden de compra o de servicio, por lo mencionado líneas arriba se considerará el plazo de entrega a partir del día siguiente de la recepción de la orden de compra.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

En el literal f) de la página 19 de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

f) Registro Sanitario y/o Certificado de Registro Sanitario (copia simple)

Al respecto, entendemos que la presentación de este documento se deberá efectuar para los productos, controles, calibradores y soluciones de limpieza.

Solicitamos amablemente ACLARAR si nuestro entender es el correcto.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** f) **Página:** 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comite de seleccion ACOGE la consulta del participante para ACLARAR QUE PARA LOS PRODUCTOS , CONTROLES, CALIBRADORES Y SOLUCIONES DE LIMPIEZA DEBERA PRESENTARSE DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE SI REQUIERE O NO DE REGISTRO SANITARIO Y/O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO EMITIDO POR LA ANM (DIGEMID). EN CASO DE NO REQUERIR SE DEBERÁ ACREDITAR CON LISTADO WEB Y/O OFICIO EMITIDO POR DIGEMID tal como se indica en el mismo numeral f)

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En la página 20 de las Bases de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

j) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (copia simple)

Al respecto, solicitamos al Comité de Selección que se ACLARE que este documento deberá estar a nombre del postor.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** k **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección ACOGE la consulta del participante para aclarar e indicar que en el mismo numeral se hara referencia a que dicho documento DEBERÁ ESTAR A NOMBRE DEL POSTOR o laboratorio fabricante, conforme lo establece la Resolución Ministerial N°1000-2016/MINSA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En el literal n) de la página 20 de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

n) Copia de protocolo de análisis y/o Certificado de Análisis y/o Ficha técnica de análisis.

Con relación al PROTOCOLO Y/O CERTIFICADO DE ANALISIS, considerando que estos documentos son emitidos por cada fabricante en su país de origen y no necesariamente tienen toda la información requerida por las entidades públicas, sin que ello afecte la finalidad de estos documentos, es más éstas son presentadas ante DIGEMID sin ninguna observación respecto al contenido o formalidad. Asimismo, es preciso señalar que la finalidad que persigue un protocolo de análisis o certificado de análisis es garantizar la calidad del producto, para lo cual se dejará constancia de los análisis a los que, por disposición del laboratorio del fabricante, han sido sometidos; no existiendo ninguna limitante en cuanto al contenido de esta para los dispositivo médicos; siendo perfectamente válida que se acepte que éstos sean en el formato propio del fabricante; siempre y cuando cumplan con el objetivo que dejar constancia del análisis del producto; por lo que ENTENDEMOS que se aceptará copia simple del Protocolo y/o Certificado de Análisis emitidos por los fabricantes con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos;

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto, de ser así se precise EXPRESAMENTE en las bases administrativas.

Caso contrario sería un restricción y limitación para la comercialización de productos de procedencia extranjera en el mercado nacional.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: n) **Página: 20**

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección ACOGE la consulta del participante en el literal se considerara n) Se considerará que éstos sean en el formato propio del fabricante; siempre y cuando cumplan con el objetivo de dejar constancia del análisis del producto; por lo que se aceptará copia simple del Protocolo y/o Certificado de Análisis emitidos por los fabricantes con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

En la página 25 de las Bases se visualiza la siguiente incongruencia:

- Declaración Jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser mayor a 18 meses.

Al respecto, cabe señalar que en el literal m) de la página 20 de las Bases se ha establecido que la vigencia del ítem deberá ser 6 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA SEGÚN SE DETALLA EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Solicitamos amablemente CORREGIR el extremo de las Bases referido a los 18 meses de vigencia.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** -- **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección ACOGE la consulta del participante, SE CORREGIRÁ LA VIGENCIA DEL ÍTEM DE 06 MESES COMO SE INDICA EN EL LITERAL M DELA PÁGINA 20.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En el numeral 1.8 de la página 27 de las Bases se indica que para el presente procedimiento de selección habrá prestaciones accesorias a la prestación principal, sin embargo, cabe señalar que para el presente procedimiento de selección NO CORRESPONDE prestaciones accesorias por la misma modalidad en la cual se llevará a cabo el presente procedimiento de selección con la compra de reactivos y el equipo cedido en cesión en uso.

Por tanto, solicitamos SUPRIMIR este extremo de las Bases a fin de evitar ambigüedades que repercutan negativamente en el presente procedimiento de selección.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 1.8 **Página:** 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el área usuaria ACOGE la consulta del participante y considerando que por el tipo de modalidad en la cual se llevara el procedimeinto de seleccion con la compra de reactivos y equipos en cesion de uso es que se suprimira este extremo de las BASES.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

En relación a METODOLOGIA de Reactivo, solicitan Corriente directa impedancia y laser, Citoquimico y/o fluorescencia y laser, Citoquimico y/o Fluorescencia. Al respecto entendemos que cada fabricante establece sus propias metodologías, nuestra representada ofertará equipo con una metodología que no sta descrita en las especificaciones técnicas por lo que solicitamos se acepte también METODOLOGIA de IMPEDANCIA Y CITOMETRIA DE FLUJO CON MEDICIÓN OPTICA DIRECTA, la cual es una metodología que al igual que las descritas en las especificaciones técnicas permite determinar un hemograma de 5 diferenciales, Por lo expuesto solicitamos se acepte también a METODOLOGIA de IMPEDANCIA Y CITOMETRIA DE FLUJO CON MEDICIÓN OPTICA DIRECTA, con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el area usuaria ACOGE su consulta y se ACLARA que se aceptará tambien para Reactivos con metodologia de CITOMETRIA DE FLUJO CON MEDICIÓN OPTICA DIRECTA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

En relación a METODOLOGIA de Equipo en cesión en uso, solicitan Citometría de flujo, impedancia eléctrica o volumétrica, enfoque hidrodinámico, método libre de cianuro. Al respecto entendemos que cada fabricante establece sus propias metodologías, nuestra representada ofertará equipo con una metodología que no esta descrita en las especificaciones técnicas por lo que solicitamos se acepte también METODOLOGIA de IMPEDANCIA Y CITOMETRIA DE FLUJO CON MEDICIÓN OPTICA DIRECTA, la cual es una metodología que al igual que las descritas en las especificaciones técnicas permite determinar un hemograma de 5 diferenciales, Por lo expuesto solicitamos se acepte también METODOLOGIA de IMPEDANCIA Y CITOMETRIA DE FLUJO CON MEDICIÓN OPTICA DIRECTA, con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el area usuaria ACOGE su consulta y se ACLARA que se aceptará tambien analizadores con CITOMETRIA DE FLUJO CON MEDICIÓN OPTICA DIRECTA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

En CARCATRISTICAS solicitan Hemograma con determinación de 5 estirpes leucocitarias, al respecto consultamos si es que ello implica que el área usuaria requiere que el hemograma muestre grafica con dispersión de 5 estirpes diferenciadas. Consultamos se acepte nuestra consulta con el fin de precisar el requerimiento del área usuaria.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, el - El hemograma debe mostrar grafica con dispersión de 5 estirpes diferenciadas en una sola grafica.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

En relación la característica PROCESAMIENTO, indican PROCESAMIENTO DE CALIBRADORES Y CONTROLES consultamos si este deberá contar con capacidad de Reporte de Control Interno interlaboratorial para todos los parámetros a ofertar, solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin que la entidad cumpla con las exigencias de la Resolución Ministerial N° 627-2008 MINSA, en la que indica que los laboratorios deberán contar con Control de Calidad Interno Interlaboratorial o Control de Calidad interlaboratorial de tercera opinión, Por lo expuesto solicitamos se precise con el fin de evitar confusiones durante la fase contractual. De acuerdo a ello consultamos que esta característica de controles internos se deberá acreditarse a través de la presentación de un reporte de control interno interlaboratorial de un cliente local (territorio nacional)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, se PRECISA, que deberá acreditarse el Control Interno con la presentación de un Reporte de Control Interno Interlaboratorial de un cliente de territorio nacional.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

En relación con la PRESENTACIÓN, consultamos si el Reactivo de Hemograma se aceptará como Kit de Reactivo de hemograma compuesto de no más de 3 reactivos para la realización completa del hemograma. Consultamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

Acápites de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el área usuaria ACOGE su consulta, en PRESENTACIÓN, LA CANTIDAD DE Reactivos deberá ser como máximo 4 Reactivos para la realización de la determinación del hemograma.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

En relación a las condiciones de CONECTIVIDAD INFORMATICA, entendemos que la implementación de LIS o software de Gestión de Laboratorio es realizada por los Items de mayor valor de venta, tales como contrataciones de Areas de Bioquímica e Inmunología, por lo que en esta ocasión se esta licitando reactivos de hemogramas, los cuales no son de volumen de alto , y suelen conectarse a los Sistemas de Gestión de Laboratorio o LIS pre establecidos en los laboratorio. Por lo expuesto solicitamos se ACLARE que el postor realizará una conexión directa al LIS o Software de Gestión de Laboratorio en su defecto en caso no aya un LIS establecido el postor se conectará de manera directa al Sistema de Gestión Hospitalaria. Solicitamos se acepta nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Are Usuaria ACOGE su consulta , SE ACLARA que se deberá realizar la conexión entre el analizador y el Sistema de Gestión Hospitalaria

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO-SALUD SAN ROMAN

Nomenclatura : AS-SM-4-2023-GRP/RSSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CENTRAL DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 26/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:12:22 |

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

En relación al Hardware, observamos que la cantidad de equipamiento corresponde a la instalación de todo el LIS de Laboratorio y de acuerdo a lo expuesto en la consulta anterior sobre LIS, se indicó que esta cantidad correspondería para una licitación del Área que mayor volumen o monto sea, tal como bioquímica o inmunología, por lo expuesto Solicitamos se acepte también que el Hardware sea entregado en cantidad suficiente para la realización de la conectividad entre el ANALIZADOR a ofertar y el Software LIS o Sistema de Gestión Hospitalaria. Solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, se PRECISA, que el Hardware deberá entregarse en cantidad suficiente, para que se ejecute de manera efectiva la conectividad del analizador al Sistema de Gestión Hospitalaria.

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

null