

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20517745589	Fecha de envío :	05/04/2025
Nombre o Razón social :	ECHOPHARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ECHOPHARMA SAC	Hora de envío :	12:36:27

**Consulta:** Nro. 1

**Consulta/Observación:**

en dicho literal de las bases se menciona como un requisito del proveedor "copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediante inserto o manual, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado por ANM"; por favor aclarar si esto se trata de un error al mencionar "(...) mediante inserto (...)" y si debería decir "(...) envase mediato, inserto (...)"; esto para poder presentar la mayor informacion con respecto al producto a ofertarse.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 7.2.1      **Literal:** f      **Página:** 23

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

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

Se aclara al participante que el requisito solicitado es el siguiente: copia simple del rotulado de envase inmediato, mediato e inserto o manual, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado por ANM

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En el encabezado de las Bases Administrativas, se indica la siguiente Nomenclatura:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 012-2025-HRHVM-CS

En la página del SEACE se menciona la siguiente nomenclatura:

AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

En la página 1 figura la siguiente nomenclatura:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 012-2025-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA DERIVADO DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N°002-2025-HRHVM-CS-1

Por lo anterior y considerando que la nomenclatura del procedimiento se deberá utilizar para el inyect, llenado de los formatos, Carta Fianza, anexos y en otras etapas del procedimiento, solicitamos al Comité de Selección. ACLARAR CUÁL ES LA NOMENCLATURA A UTILIZARSE en el llenado de estos, con el fin de evitar confusión y/o error por parte de los postores en las diferentes etapas del procedimiento y la ejecución contractual como la solicitud de carta fianza de corresponder.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: -      Literal: -      Página: 1

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que la nomenclatura del procedimiento es el siguiente: ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 012-2025-HRHVM-CS

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

En la página 14 de las bases administrativas indican lo siguiente:

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre: HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

RUC N°: 20146038329

Sin embargo, según lo indicado en consulta RUC (SUNAT) es:

Nombre: HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN

Solicitamos al COMITÉ DE SELECCIÓN, PRECISAR LOS DATOS CORRECTOS A CONSIDERAR, ya que, al señalar dos nombres diferentes, podría acarrear confusión en los postores al elaborar la oferta, así como también error al momento de consignar el nombre de la Entidad como beneficiario en la garantía de fiel cumplimiento (Carta fianza), en caso corresponda.

Acápite de las bases :    Sección: General                      Numeral: I                      Literal: 1.1                      Página: 14

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

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

Se aclara al participante que nombre de la ENTIDAD CONVOCANTE es el siguiente: HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, conforme a la informacion registrada en la SUNAT

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En la página 19 de las Bases Administrativas se indica siguiente:

2.5 PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la entidad, sito en Jr. Hermilio Valdizan N° 950 -Huánuco.

Para evitar confusiones que impidan la entrega de los documentos solicitados para el perfeccionamiento de Contrato, solicitamos al Comité de Selección nos pueda indicar lo siguiente:

- ¿A qué persona o área va dirigida nuestra carta con los requisitos para el perfeccionamiento del contrato?
- ¿Cuál es el horario y días de atención de Mesa de Partes?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.5 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la entidad, sito en el Jr. Hermilio Valdizan N° 950 ¿ Huánuco. En el horario de 08.00am a 05:00pm, dirigido al director Ejecutivo del HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En la página 19 de las bases administrativas con respecto a la Forma de Pago señala lo siguiente:

2.5. FORMA DE PAGO

(...)

Dicha documentación se debe presentar requerida en mesa de partes de la entidad, sito en Jr. Hermilio Valdizan N° 950 - Huánuco.

Para evitar confusiones que impidan la entrega de los documentos solicitados para efectos del pago solicitamos al Comité de selección nos pueda indicar lo siguiente:

- ¿A qué persona o área se deberá realizar la entrega de los documentos para efectos de pago?
- ¿Cuál es el horario y días de atención de mesa de partes?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.6 Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la entidad, sito en el Jr. Hermilio Valdizan N° 950 ¿ Huánuco. En el horario de 08.00am a 05:00pm, dirigido al director Ejecutivo del HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

En la página 21 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a los requisitos mínimos que debe cumplir el proveedor:

7.2 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

(...)

Al fin de dar cumplimiento con las Especificaciones Técnicas consignadas en la(s) Ficha(s) técnica(s) del presente requerimiento, solicitamos al Comité de Selección considerar como documentos adicionales que servirán para acreditar o complementar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los productos a:

FOLLETO TÉCNICO Y/O CARTA DEL FABRICANTE Y/O FICHA U HOJA TÉCNICA, INFORME TÉCNICO

Esta ampliación favorecería a la participación de pluralidad de postores y por consiguiente a la obtención de la oferta más ventajosa para la Entidad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.2 Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que los FOLLETO TÉCNICO Y/O CARTA DEL FABRICANTE Y/O FICHA U HOJA TÉCNICA, INFORME TÉCNICO, podran presentarse de forma facultativa en la presentacion de ofertas.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En la página 21 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a los requisitos mínimos que debe cumplir el proveedor:

7.2 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

(...)

f) Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediante inserto o manual, (...).

Al respecto, entendemos que hubo un error de tipeo y que la descripción correcta es:

f) Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto o manual, (...).

Solicitamos al comité de selección indicar si es correcta nuestra apreciación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.2 Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que el requisito solicitado es el siguiente: copia simple del rotulado de envase inmediato, mediato e inserto o manual, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado por ANM

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código : 20503662869

Nombre o Razón social : TAGUMEDICA S.A.

Fecha de envío : 07/04/2025

Hora de envío : 12:41:45

**Consulta: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

En la página 22 y 33 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a la MUESTRA:

**MUESTRA**

La empresa y/o proveedor deberá remitir 01 muestra con el objetivo que área usuaria pueda evaluar la calidad física del Dispositivo Médico, el mismo se presentará en la Unidad Logística del Hospital regional Hermilio Valdizan como parte de su propuesta. (...)

- Entendemos que la presentación de la muestra será (01) muestra en su envase mediato + envase inmediato

Por lo anterior, solicitamos al Comité de selección aclarar nuestra apreciación con el fin de evitar generar confusión y/o error al momento de la presentación de nuestra muestra para el presente proceso.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** III    **Literal:** 7.3    **Página:** 22

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

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

Se aclara al participante que La empresa y/o proveedor deberá remitir 01 muestra con el objetivo que área usuaria pueda evaluar la calidad física del Dispositivo Médico, el mismo se presentará en la Unidad Logística del Hospital regional Hermilio Valdizan como parte de su propuesta. (...)

- La presentación de la muestra será (01) muestra en su envase mediato + envase inmediato

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

En la página 22 y 33 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a la MUESTRA:

MUESTRA  
La empresa y/o proveedor deberá remitir 01 muestra con el objetivo que área usuaria pueda evaluar la calidad física del Dispositivo Médico, el mismo se presentará en la Unidad Logística del Hospital regional Hermilio Valdizan como parte de su propuesta. (...)

Por lo anterior, solicitamos al Comité de selección aclarar lo siguiente:

- ¿A qué persona o área deberá estar dirigido la entrega de la muestra?
- ¿Cuál es el horario y fecha de presentación de la muestra?

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.3 Página: 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que La muestra se presentará en la Unidad Logística del Hospital regional Hermilio Valdizan como parte de su propuesta. Desde la etapa de: integración de las bases hasta la presentación de la oferta. en el horario de 08:00am hasta las 05:00pm. dirigido al presidente del comite de seleccion.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código : 20503662869

Nombre o Razón social : TAGUMEDICA S.A.

Fecha de envío : 07/04/2025

Hora de envío : 12:41:45

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

En la página 22 y 33 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a la MUESTRA:

**MUESTRA**

La empresa y/o proveedor deberá remitir 01 muestra con el objetivo que área usuaria pueda evaluar la calidad física del Dispositivo Médico, el mismo se presentará en la Unidad Logística del Hospital regional Hermilio Valdizan como parte de su propuesta. (...)

Al respecto solicitamos al comité de selección que se considere la presentación de la muestra desde la integración de las bases hasta la presentación de la oferta o suprimir la presentación de la muestra para el presente proceso.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** III      **Literal:** 7.3      **Página:** 22

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

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

Se aclara al participante que La muestra se presentará en la Unidad Logística del Hospital regional Hermilio Valdizan como parte de su propuesta. Desde la etapa de: integración de las bases hasta la presentación de la oferta. en el horario de 08:00am hasta las 05:00pm. dirigido al presidente del comite de seleccion.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código : 20503662869

Nombre o Razón social : TAGUMEDICA S.A.

Fecha de envío : 07/04/2025

Hora de envío : 12:41:45

**Consulta: Nro. 11**

**Consulta/Observación:**

En la página 23 de las bases administrativas con respecto a la Forma de Pago y Condiciones señala lo siguiente:

**7.11 FORMA DE PAGO Y CONDICIONES**

El pago será realizado de forma parcial a favor del Contratista ganador de la Buena Pro, previa conformidad de la entrega de los Bienes emitido por el responsable del Almacén de Farmacia, quien deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (07) días de ser este recibido.

Para evitar confusiones que impidan la entrega de los documentos solicitados para el pago respectivo, Solicitamos al Comité de selección nos pueda indicar lo siguiente:

- ¿Cómo se llama el documento en donde vuestra entidad contempla la Conformidad de la entrega de los bienes?

Siendo este documento un requisito para el pago, favor precisar:

- ¿Cuál es el área con quien debemos tramitar dicho documento que acredita la Conformidad?
- ¿Cuáles son los requisitos para su obtención?

**Acápites de las bases : Sección: Específico Numeral: III Literal: 7.11 Página: 23**

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

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

Se aclara al participante que la Conformidad de la entrega de los bienes. Se realizara a traves del acta de conformidad la misma que sera tramitada y coordinada con el responsable del almacen central de la entidad.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

En las bases administrativas del presente proceso se indican condiciones para la ejecución de la prestación como plazo, lugar y horario; sin embargo, en las bases no indican si los productos a entregar llevaran LOGOTIPO (inyecto).

Por ello, consultamos al comité de selección, CONFIRMAR si al momento de la entrega en el Almacén, los productos a internar deberán llevar algún logotipo solicitado por la Entidad (inyecto)

De ser el caso, indicar cuál será el logotipo requerido.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que el LOGOTIPO (inyecto), podran presentarse de forma facultativa

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código :	20503662869	Fecha de envío :	07/04/2025
Nombre o Razón social :	TAGUMEDICA S.A.	Hora de envío :	12:41:45

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

En la página 41 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:  
3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:  
A. CAPACIDAD LEGAL  
HABILITACIÓN  
Requisitos:  
a) Autorización sanitaria de funcionamiento  
b) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA  
c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente  
d) Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente  
e) Certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado (...)  
f) Rotulados de envase inmediato, mediante inserto o manual (...)

Sin embargo, en la página 21 en el punto 7.2 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR, solicitan los mismos puntos (a excepción del punto a) Autorización sanitaria de funcionamiento)

- a) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA
- b) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM
- c) Copia simple del Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente
- d) Copia simple del Certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado (...)
- e) Copia simple de los Rotulados de envase inmediato, mediante inserto, (...)

Solicitamos al Comité de Selección, Aclarar si se va a considerar la duplicidad de información en la presentación de la oferta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: III      Literal: 3.2      Página: 41

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que dichos requesitos son los mismo, en ambos numerales.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN

Nomenclatura : AS-SM-12-2025-HRHVM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (GUANTE QUIRÚRGICO DESCARTABLE N° 7 Y 7.5) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

Ruc/código : 20503662869

Nombre o Razón social : TAGUMEDICA S.A.

Fecha de envío : 07/04/2025

Hora de envío : 12:41:45

**Consulta: Nro. 14**

**Consulta/Observación:**

En la página 41 de las bases administrativas se señala lo siguiente respecto a los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

**3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:**

**A. CAPACIDAD LEGAL**

**HABILITACIÓN**

Requisitos:

(...)

f) Rotulados de envase inmediato, mediante inserto, (...)

Al respecto, entendemos que hubo un error de tipeo y que la descripción correcta es:

f) Rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, (...)

Solicitamos al comité de selección indicar si es correcta nuestra apreciación.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** III    **Literal:** 3.2    **Página:** 41

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

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

Se aclara al participante que el requisito solicitado es el siguiente: copia simple del rotulado de envase inmediato, mediato e inserto o manual, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado por ANM

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

null