

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código : 20501887286

Fecha de envío : 26/09/2023

Nombre o Razón social : DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

Hora de envío : 19:58:56

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de los Items:

Prueba Cruzada Mayor

Prueba de Rastreo de Anticuerpos Irregulares Antieritrocitarios

Identificación de Anticuerpos

Grupo Sanguíneo ABO-RH Globular y Sérico

Grupo Sanguíneo para Neonatos

Grupo Sanguíneo Fenotipo RH-Kell

Confirmación del D Débil

En el apartado de EQUIPO están solicitando Centrifuga, Incubadora y Lector

Al respecto, entendemos que se aceptaría dos o más equipos modulares que cumplan con las funciones de Centrifugar, Incubar y Lectura (interpretación) de las tarjetas para cada una de las pruebas, objeto de la convocatoria.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápito de las bases : Sección: Especifico Numeral: 7.1

Literal: A

Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender no es correcto, sin embargo se aceptarán uno o más equipos modulares que cumplan con las funciones de Centrifugar, Incubar y Lectura (interpretación) de las tarjetas para cada una de las pruebas, objeto de la convocatoria.

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

No aplica

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA CRUZADA MAYOR en el apartado de CONTROL DE CALIDAD INTERNO, solicitan controles para Prueba Cruzada y para Coombs y hace referencia a que ¿debe ser de acuerdo a su metodología indistintamente si es un control interno diario y/o control por corrida y/o control de prueba¿

Al respecto debemos mencionar que esto es contradictorio, puesto que si la solicitud es control de calidad interno como bien se menciona en el título, no es correcto indicar ¿control por corrida¿ ni ¿control de prueba¿, puesto que las Normativas vigentes del MINSA NT No12-MINSA-DGSP y la NT No 72-MINSA-DGSP detallan e indican que los Bancos de Sangre deben cumplir con contar con ¿controles de calidad interno¿, estas normativas no aprueban ninguna otra denominación puesto que no cumplen con los requisitos para ser considerados como controles internos. Además le recordamos al área usuaria y al comité de selección que el uso del Control de calidad interno es obligatorio y auditable por PRONAHEBAS.

Por ende, entendemos que existe un error material al haber considerado otras denominaciones, por lo tanto, los postores deben ofertar control de calidad interno para prueba cruzada y coombs directo como mínimo y de forma opcional pueden adicionar control por corrida y/o control de prueba.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápíte de las bases : Sección: Específico Numeral: 7.1 Literal: A Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que se cometió un error material al haber consignado otras denominaciones en las características técnicas de la PRUEBA CRUZADA MAYOR en el apartado de CONTROL DE CALIDAD INTERNO, por lo tanto, los postores deberán ofertar control de calidad interno para prueba cruzada y coombs directo como mínimo y de forma opcional pueden adicionar control por corrida y/o control de prueba.

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

CONTROL DE CALIDAD INTERNO: Control de calidad interno para prueba cruzada y para coombs. de forma opcional pueden adicionar control por corrida y/o control de prueba.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO en el apartado de CONTROL DE CALIDAD INTERNO, solicitan ¿Control Interno de uso diario y/o control primario y/o control de prueba¿

Al respecto debemos mencionar que esto es contradictorio, puesto que si la solicitud es control de calidad interno como bien se menciona en el título, no es correcto indicar ¿control primario¿ ni ¿control de prueba¿, puesto que las Normativas vigentes del MINSA NT No12-MINSA-DGSP y la NT No 72-MINSA-DGSP detallan e indican que los Bancos de Sangre deben cumplir con contar con ¿controles de calidad interno¿, estas normativas no aprueban ninguna otra denominación puesto que no cumplen con los requisitos para ser considerados como controles internos. Además le recordamos al área usuaria y al comité de selección que el uso del Control de calidad interno es obligatorio y auditable por PRONAHEBAS.

Por ende, entendemos que existe un error material al haber considerado otras denominaciones, por lo tanto, los postores deben ofertar control de calidad interno para grupo sanguíneo globular y serico como mínimo y de forma opcional pueden adicionar control primario y/o control de prueba.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápíte de las bases : Sección: Específico Numeral: 7.1 Literal: A Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria, aclara que hubo un error material en las características técnicas de la PRUEBA GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO en el apartado de CONTROL DE CALIDAD INTERNO, lo que se requiere es: Control de calidad interno para grupo sanguíneo globular y serico como mínimo y de forma opcional el postor puede adicionar control primario y/o control de prueba.

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

Control de calidad interno para grupo sanguíneo globular y serico como mínimo y de forma opcional el postor puede adicionar control primario y/o control de prueba.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHE

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHE ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS en el apartado de ACCESORIOS, solicitan ¿Panel de Células (11 a más células)¿.

Al respecto debemos hacer notar al comité de selección que existe un error tipográfico en la solicitud de ¿Panel de Células (11 a más células)¿ debido a que estos productos ya se solicitan en la prueba de ¿IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS¿ por lo que no correspondería solicitarlos en la ¿PRUEBA DE RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS¿.

Solicitamos amablemente al comité de selección se sirva a Suprimir ¿Panel de Células (11 a más células)¿ por no corresponder al ítem.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 7.1 Literal: A Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que se cometió un error en las características técnicas de la PRUEBA DE RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS en el apartado de ACCESORIOS, al solicitar Panel de Células (11 a más células), motivo por el cual se suprimirá este accesorio por no corresponder a esta prueba.

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

se suprimirá Panel de Células (11 a más células) este accesorio por no corresponder a esta prueba.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS en el apartado de ACCESORIOS, solicitan ¿Células de Fenotipo adecuado (Células I, II y III)¿.

Al respecto, entendemos que las células I,II y III deben incluir el antígeno Dia+ dentro del kit, ya que es un Antígeno de Alta prevalencia en Latinoamérica. El cual se debe evidenciar en la tabla de antígenos (presentar documento para acreditar)

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 7.1 **Literal:** A **Página:** 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria, aclara que su entender no es correcto, sin embargo dentro de las características técnicas de la PRUEBA DE RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS en el apartado de ACCESORIOS, respecto a las Células de Fenotipo adecuado: Células I, II y III, estas células pueden incluir el antígeno Dia+ dentro del kit.

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

Las células I, II y III pueden incluir el antígeno Dia+ dentro del kit.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS.

Entendemos que se ha omitido involuntariamente el requerimiento de control de calidad interno para la prueba de Identificación de Anticuerpos.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto. Por ende, incluirlo dentro de las especificaciones técnicas del ítem.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 7.1 Literal: A **Página:** 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto en las características técnicas de la PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS, se ha omitido involuntariamente el requerimiento de control de calidad interno para la prueba de Identificación de Anticuerpos, por lo tanto si se incluirá control de calidad interno para dicha prueba en nuestro requerimiento.

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

CONTROL DE CALIDAD INTERNO: Control de calidad interno para la prueba.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS en el apartado de ACCESORIOS, solicitan ¿Células de Fenotipo adecuado Células Panel¿.

Al respecto, entendemos que las células Panel deben incluir el antígeno Dia+ dentro del kit, ya que es un Antígeno de Alta prevalencia en Latinoamérica. El cual se debe evidenciar en la tabla de antígenos (presentar documento para acreditar)

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 7.1 **Literal:** A **Página:** 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender no es correcto, sin embargo en las características técnicas de la PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS en el apartado de ACCESORIOS, en el cual solicitamos Células de Fenotipo adecuado: Células Panel, estas células pueden incluir el antígeno Dia+ dentro del kit, ya que es un Antígeno de Alta prevalencia en Latinoamérica.

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

Las células panel pueden incluir el antígeno Dia+ dentro del kit.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE GRUPO SANGUINEO PARA NEONATOS en el apartado de ACCESORIOS, solicitan ¿Controles Internos para la Prueba¿.

Al respecto, entendemos que el requerimiento del control de calidad interno es para las pruebas de grupo sanguíneo y prueba de coombs (IgG, C3d). En concordancia a las Especificaciones Técnicas establecidas en el apartado de la PRESENTACIÓN de la prueba.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 7.1 **Literal:** A **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto, en las características técnicas de la PRUEBA DE GRUPO SANGUINEO PARA NEONATOS en el apartado de ACCESORIOS, se aclara que el control de calidad interno es para la prueba de grupo sanguíneo de neonatos, la cual esta conformada por la determinación del grupo sanguíneo y prueba de coombs.

Por ende, el control de calidad interno debe evaluar el desempeño de las pruebas de grupo sanguíneo y prueba de coombs (IgG, C3d)

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

Se suprime del apartado ACCESORIOS (controles internos para la prueba)

se agregará: CONTROL DE CALIDAD INTERNO: control de calidad interno es para la prueba de grupo sanguíneo de neonatos, la cual esta conformada por la determinación del grupo sanguíneo y prueba de coombs.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL en el apartado de CONTROL DE CALIDAD INTERNO, solicitan ¿Control para Confirmación del D¿.

Al respecto, entendemos que existe un error tipográfico en la solicitud de control de calidad interno, el cual debe decir ¿Control de calidad interno para la confirmación del D débil¿

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 7.1 **Literal:** A **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto, en las características técnicas de la PRUEBA DE CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL en el apartado de CONTROL DE CALIDAD INTERNO, se cometió un error tipográfico debiendo indicarse: Control de calidad interno para la confirmación del D débil.

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

CONTROL DE CALIDAD INTERNO: Control de calidad interno para la confirmación del D débil.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Al revisar las características técnicas de la PRUEBA DE CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL en el apartado de MUESTRA BIOLÓGICA, solicitan ¿Suero y/o Plasma¿.

Al respecto, entendemos que existe un error tipográfico en la solicitud de las muestras, el cual debe decir ¿Glóbulos Rojos¿

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 7.1 **Literal:** A **Página:** 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto, en las características técnicas de la PRUEBA DE CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL en el apartado de MUESTRA BIOLÓGICA, existe un error tipográfico en cuanto al tipo de muestra que se requiere, debiendo decir: Glóbulos Rojos.

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

En el apartado de MUESTRA BIOLÓGICA se modificara por GLOBULOS ROJOS

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Al revisar el punto de ¿Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación¿ en el apartado de MUESTRAS indica lo siguiente: ¿Sangre Total Anticoagulada y/o suero o plasma y/o glóbulos rojos concentrados¿.

De lo anterior, debemos hacer notar al comité de selección que los equipos modulares (Centrifuga, Incubadora y lector) no procesan muestras, sus funciones principales son centrifugar, incubar y lectura de las tarjetas trabajas por el área usuaria.

De lo expuesto entendemos que ha existido un error tipográfico.

Por ende, solicitamos amablemente al comité de selección SUPRIMIR el apartado de MUESTRAS de la Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.2 Página: 27
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que en las EspecificaciónTécnica del Equipo Modular con Software de Interpretación, ocurrió un error tipográfico, ya que no se debió incluir el apartado de MUESTRAS, por lo cual se suprimirá este apartado de las especificaciones técnicas del Equipo Modular con Software de Interpretación.

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

Se suprimirá este apartado de las especificaciones técnicas del Equipo Modular con Software de Interpretación.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

Al revisar el punto de ¿Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación¿ en el apartado de Controles, Consumibles, Soluciones, accesorios y complementos solicitan: ¿Control de Calidad Interno¿.

De lo anterior, entendemos que el control de calidad interno solicitado tiene que estar validado para los equipos que se ofertaran en cesión de uso.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 7.2 **Página:** 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria precisa lo siguiente: en la Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación, en el apartado de Controles, Consumibles, Soluciones, accesorios y complementos solicitamos Control de Calidad Interno, se precisa que el control de calidad interno para cada una de las pruebas objeto de la convocatoria, pueden ser de distinta marca del reactivo y del equipo siempre y cuando estén validados para su uso en el equipo

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

Los controles de calidad interno, pueden ser de distinta marca del reactivo y del equipo siempre y cuando estén validados para su uso en el equipo

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

Al revisar el punto de ¿Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación¿ en el apartado de HARDWARE solicitan lo siguiente: ¿Etiquetas para bolsas y para donantes¿.

De lo anterior, entendemos que existe un error tipográfico al solicitar ¿Etiquetas para bolsas y para donantes¿, dado que no es concordante con el objeto de la presente convocatoria. Dicho requerimiento se da por lo general en convocatorias de Bolsas Colectoras de Sangre.

Por ende, solicitamos amablemente al comité de selección sirva a precisar si nuestro entender es correcto. Por ende, SUPRIMIR el requerimiento de ¿Etiquetas para bolsas y para donantes¿ en el presente proceso

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 7.2 **Página:** 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto, en la Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación, se cometió un error tipográfico, ya que en el apartado de HARDWARE, incluimos que se puedan imprimir etiquetas para bolsas y para donantes, motivo por el cual se suprimirá esta parte del requerimiento: etiquetas para bolsas y para donantes.

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

Se suprimirá esta parte del requerimiento: etiquetas para bolsas y para donantes.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Al revisar el punto de ¿Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación¿ en el apartado de HARDWARE solicitan lo siguiente: ¿El proveedor deberá instalar una conexión que permita el interfaz del equipo con el software de gestión de banco de sangre¿.

Solicitamos al comité de selección nos precise, si cuando hace referencia a que el proveedor deberá instalar una conexión que permita la interfaz del equipo con el Software de gestión de Banco de sangre, este se refiere a que el proveedor ganador debe ¿realizar la conexión vía interfaz¿ del equipo ofertado con el Software de gestión del Banco de Sangre.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.2 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que en la Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación, en el apartado de HARDWARE se suprimirá lo siguiente: El proveedor deberá instalar una conexión que permita el interfaz del equipo con el software de gestión de banco de sangre, lo cual significa que ya no se solicitará que el proveedor ganador deba realizar una conexión vía interfaz del equipo ofertado con el Software de gestión del Banco de Sangre.

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

Se suprimirá lo siguiente: El proveedor deberá instalar una conexión que permita el interfaz del equipo con el software de gestión de banco de sangre, lo cual significa que ya no se solicitará que el proveedor ganador deba realizar una conexión vía interfaz del equipo ofertado con el Software de gestión del Banco de Sangre.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Al revisar el punto de ¿Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación¿ en el apartado de CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL solicitan lo siguiente: ¿Certificado o Diploma del profesional acreditado en el manejo del equipo en cesión en uso, con una vigencia no mayor a 2 años¿.

De lo anterior, entendemos que existe un error tipográfico relacionado a la vigencia del Certificado o Diploma del profesional, el cual indica ¿Una vigencia no MAYOR a 2 años¿. Esto generaría que un personal con experiencia mayor a 2 años no sería calificado, lo cual es incoherente si se desea tener un soporte técnico adecuado.

Por ello, entendemos que el requerimiento sería el siguiente ¿Certificado o Diploma del profesional acreditado en el manejo del equipo en cesión en uso, con una vigencia no menor a 2 años¿. Esto asegura que los profesionales pueden contar con mayor experiencia.

Solicitamos amablemente al comité de selección precisar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.2 Página: 28
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto, en el punto de Especificación Técnica del Equipo Modular con Software de Interpretación, en el apartado de CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL se solicitará lo siguiente: El proveedor debe acreditar personal profesional con experiencia y capacitación en los equipos en cesión de uso a ofertar no menor a 2 años. Como acreditación deberá presentar Certificado o Diploma del profesional que certifique que cuenta con experiencia no menor a 2 años en el manejo del equipo en cesión de uso.

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

Certificado o Diploma del profesional que certifique que cuenta con experiencia no menor a 2 años en el manejo del equipo en cesión de uso.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Al revisar el punto de ¿Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación¿ en el apartado de CARACTERÍSTICAS solicitan dentro de los Accesorios ¿equipo de informática¿.

Entendemos que existe un error tipográfico, dado que no es una característica como tal de los equipos modulares y el requerimiento de equipo de informática se detalla en el apartado de HARDWARE.

Por ende, solicitamos amablemente al comité de selección sirva a precisar si nuestro entender es correcto. Por ende, SUPRIMIR ¿equipo de informática¿ del apartado de CARACTERÍSTICAS.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 7.2 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que su entender es correcto, en la Especificación Técnica de Equipo Modular con Software de Interpretación, en el apartado de CARACTERÍSTICAS, se cometió un error al incluir dentro de los Accesorios, equipo de informática. Por tal motivo, se suprimirá equipo de informática del apartado de CARACTERÍSTICAS.

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

Se suprimirá equipo de informática del apartado de CARACTERÍSTICAS.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Con relación al numeral 1.9 PLAZO DE ENTREGA, la entidad ha previsto que para la PRIMERA ENTREGA el plazo será de 15 días calendario; sin embargo, este plazo resulta insuficiente considerando que se debe sumar la entrega de equipos (diversos postores ofertarán equipos nuevos; por lo que se debe considerar el tiempo de importación), instalación y funcionamiento de éstos; siendo así SOLICITAMOS al comité de selección sirva ampliar el plazo a: TREINTA (30) días calendario, al ser esta una condición del mercado actual; fomentando así también la pluralidad de postores en el presente procedimiento de selección

Concordar con la página 27 de las bases administrativas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.9 Página: 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria acepta parcialmente su consulta y aclara lo siguiente: se amplía el plazo sólo para la PRIMERA ENTREGA de los equipos en cesión de uso a VEINTE (20) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

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

para la PRIMERA ENTREGA de los equipos en cesión de uso a VEINTE (20) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

Con relación al plazo de conexión que permita el INTERFAZ, la entidad no ha establecido el plazo para ello, siendo así solicitamos al comité de selección PRECISE que el plazo será de 30 días calendario contabilizado a partir del día siguiente que la entidad (área correspondiente) brinde los accesos correspondientes.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.9 Página: 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que en la Especificación Técnica del Equipo Modular con Software de Interpretación, en el apartado de HARDWARE se suprimirá lo siguiente: El proveedor deberá instalar una conexión que permita el interfaz del equipo con el software de gestión de banco de sangre, lo cual significa que ya no se solicitará que el proveedor ganador deba realizar una conexión vía interfaz del equipo ofertado con el Software de gestión del Banco de Sangre.

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

No aplica

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

De la revisión de los documentos para la admisión de la oferta; no se advierte que la entidad este solicitando adicionalmente al Anexo N°3, el afianzamiento de cumplimiento de especificaciones de los reactivos y del equipo en cesión de uso, que permita determinar el cumplimiento del requerimiento del área usuaria: por lo que corresponde señalar que las Bases estándar objeto de la presente convocatoria disponen que, en caso se determine que adicionalmente a la declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor deba presentar algún otro documento, debe consignar un literal, donde detalle la documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares; detallando con claridad las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas que deben ser acreditadas por el postor con la documentación requerida .

En ese sentido, solicitamos al comité de selección establezca que se acreditarán las siguientes especificaciones técnicas:

PARA EL REACTIVO: 1) Presentación, 2) Metodología y 3) Control de calidad interno

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo.

Las demás especificaciones técnicas se encontrarán acreditadas con el Anexo N°3 ¿ Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** II **Literal:** 2.2.1.1 **Página:** 17
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria acepta parcialmente su consulta y precisa que para acreditar el cumplimiento de algunas especificaciones técnicas de los reactivos y del equipo en cesión de uso, el postor deberá presentar lo siguiente: folletos o insertos o instructivos o catálogos, o manuales o brochure o cartas emitidas por el fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial, o subsidiaria.

Las Especificaciones Técnicas sujetas a acreditación son las siguientes:

PARA EL REACTIVO: 1) Presentación (excepto el tiempo de expiración) , 2) Metodología y 3) Control de calidad

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo.

Las demás especificaciones técnicas se encontrarán acreditadas con el Anexo N°3 Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.

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

para acreditar el cumplimiento de algunas especificaciones técnicas de los reactivos y del equipo en cesión de uso, el postor deberá presentar lo siguiente: folletos o insertos o instructivos o catálogos, o manuales o brochure y/o fichas técnicas o cartas emitidas por el fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial, o subsidiaria.

Las Especificaciones Técnicas sujetas a acreditación son las siguientes:

PARA EL REACTIVO: 1) Presentación (excepto el tiempo de expiración) , 2) Metodología y 3) Control de calidad

Las demás especificaciones técnicas se encontrarán acreditadas con el Anexo N°3 Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo. Las demás exigencias previstas deberán ser acreditadas en el INTERNAMIENTO DE LOS BIENES; y para la oferta se encontrarán contempladas con el Anexo N°03.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

Sobre la base de la consulta relacionada a la acreditación de ciertas especificaciones técnicas; solicitamos al comité de selección PRECISE claramente en las bases integradas que los documentos que servirán para acreditar las especificaciones técnicas del reactivo y del equipo en cesión de uso, serán los siguiente:

¿Con folletos o insertos o instructivos o catálogos, o manuales o insertos o brochure o cartas emitidas por el fabricante, fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial, o subsidiaria¿

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.2.1.1 **Página:** 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria precisa que para acreditar el cumplimiento de ciertas especificaciones técnicas de los reactivos y del equipo en cesión de uso, el postor deberá presentar lo siguiente: folletos o insertos o instructivos o catálogos o manuales o brochure, emitidos por el fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria de los reactivos y del equipo en cesión de uso.

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

El postor deberá presentar lo siguiente: folletos o insertos o instructivos o catálogos o manuales o brochurey/o fichas técnicas o cartas emitidos por el fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria de los reactivos y del equipo en cesión de uso.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia: COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

Entendemos que esta es de aplicación solo al REACTIVO (incluye accesorios: diluyentes, control interno y células) que permitan la realización completa de la prueba.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: e) **Página:** 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que la exigencia de copia simple DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO, es de aplicación al REACTIVO y además a los accesorios: diluyentes, control interno y células) que permitan la realización completa de la prueba.

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

e) Copia simple de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, para los REACTIVOS y además a los accesorios: diluyentes, controles de calidad y células

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia de la COPIA SIMPLE DEL PROTOCOLO DE ANALISIS Y/O CERTIFICADO DE ANALISIS Y/O FICHA TÉCNICAS DE ANALISIS, se indica ¿aplica solo para el producto¿; entendemos que se hace referencia al bien objeto de la convocatoria: REACTIVO (incluye accesorios: diluyentes, control interno y células) que permitan la realización completa de la prueba.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva ACLARAR si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: f **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria clara que en efecto, su apreciación es correcta, en relación a la exigencia de la COPIA SIMPLE DEL PROTOCOLO DE ANALISIS Y/O CERTIFICADO DE ANALISIS Y/O FICHA TÉCNICAS DE ANALISIS, se indica: aplica solo para el producto, lo cual hace referencia al bien objeto de la convocatoria: para los REACTIVO y además para los accesorios: diluyentes, control interno y células

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

Copia simple de protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis para los REACTIVOS y además para los accesorios: diluyentes, controles de calidad y células

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

En la página 18 la entidad ha indicado que para los documentos que en idioma distinto al castellano se deberá contemplar la formalidad exigida en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; no obstante, el artículo correcto es el artículo 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones; por lo que solicitamos al comité de selección sirva corregir dicho extremo.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: g Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que en la página 18 se cometió un error al indicar que para los documentos que en idioma distinto al castellano se deberá contemplar la formalidad exigida en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; no obstante, el artículo correcto es el artículo 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones; por lo que se corregirá el número del artículo en mención.

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

Se corrigira por articulo 59

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Con relación al literal m) DECLARACIÓN JURADA DE VIGENCIA MÍNIMA DEL ÍTEM, DEBERÁ SER DE 18 MESES ¿ requisito para el perfeccionamiento del contrato; ese extremo deberá ser corregido toda vez, que es incongruente con las vigencias mínimas establecidas en las especificaciones técnicas; siendo así, SOLICITAMOS al comité de selección sirva corregir el tiempo de vigencia requerido en el numeral 2.3, debiendo indicar que la vigencia será conforme a lo indicado en el requerimiento.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.3 Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que con relación al literal m) DECLARACIÓN JURADA DE VIGENCIA MÍNIMA DEL ÍTEM, DEBERÁ SER DE 18 MESES, requisito para el perfeccionamiento del contrato; este último punto será corregido, indicándose que la vigencia será conforme a lo indicado en el requerimiento.

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

m) Declaración jurada de vigencia mínima del ítem, de acuerdo a lo indicado en las especificaciones técnicas.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

Con relación a las ESPECIFICACION TÉCNICA DEL EQUIPO MODULAR CON SOFTWARE DE INTERPRETACION (PÁG.27); solicitamos al comité de selección ACLARE que las únicas especificaciones técnicas requeridas para su acreditación en la oferta serán:

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo.

Las demás exigencias previstas deberán ser acreditadas en el INTERNAMIENTO DE LOS BIENES; y para la oferta se encontrarán contempladas con el Anexo N°03.

Acápito de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que en relación a las ESPECIFICACION TÉCNICA DEL EQUIPO MODULAR CON SOFTWARE DE INTERPRETACION (PÁG.27); las únicas especificaciones técnicas requeridas para su acreditación en la oferta serán:

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo.

Las demás exigencias previstas respecto al equipo en cesión de uso, deberán ser acreditadas en el INTERNAMIENTO DE LOS BIENES; y para la oferta se encontrarán contempladas con el Anexo N°03.

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

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo. Las demás exigencias previstas deberán ser acreditadas en el INTERNAMIENTO DE LOS BIENES; y para la oferta se encontrarán contempladas con el Anexo N°03.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

Con relación al SOPORTE TÉCNICO, la entidad ha detallado exigencias que entendemos que será acreditadas al internamiento de los bienes; no obstante; se debe indicar que ha precisado que la capacitación del profesional será acreditada con DECLARACIÓN JURADA; lo cual no es correcto, toda vez, que no aporta ninguna información adicional a la entidad que permita corroborar su cumplimiento.

En ese sentido, SOLICITAMOS al comité de selección suprima el término ¿DECLARACIÓN JURADA¿ del apartado de SOPORTE TÉCNICO.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria precisa que se requerirá en cuanto a Personal de Servicio Técnico lo siguiente: (1) ingeniero y (1) especialista (tecnólogo médico) con experiencia no menor a DOS (02) años en el manejo de los Equipos ofertados y con conocimientos en inmunohematología, para el profesional tecnólogo médico no menor a DOS (02) años, todo ello se acreditará con Certificado de Fabricante o Casa Matriz o Dueño de la Marca, que serán presentados al internamiento de los bienes. Por lo tanto se SUPRIME la presentación de DECLARACIÓN JURADA para la acreditación de cumplimiento del apartado de SOPORTE TÉCNICO.

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

Personal de Servicio Técnico: (1) ingeniero y (1) especialista (tecnólogo médico) con experiencia no menor a DOS (02) años en el manejo de los Equipos ofertados y con conocimientos en inmunohematología, para el profesional tecnólogo médico no menor a DOS (02) años, todo ello se acreditará con Certificado de Fabricante o Casa Matriz o Dueño de la Marca, que serán presentados al internamiento de los bienes.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ ¿ AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

Con relación a la CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL, la entidad ha indicado que requiere un personal técnico con residencia en el departamento de Arequipa; y se acreditará con DECLARACIÓN JURADA; lo cual no es correcto, toda vez, que no aporta ninguna información adicional a la entidad que permita corroborar su cumplimiento.

En ese sentido, SOLICITAMOS al comité de selección suprima el término ¿DECLARACIÓN JURADA¿ del apartado de CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL; sugiriendo que esta exigencia se acredite al internamiento de los bienes con los siguientes documentos:

Copia simple del DNI del personal o copia simple de recibo de algún servicio público o certificado domiciliario que acredite su residencia en a la ciudad de Arequipa.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 28

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria o se acepta su consulta, ya que estaria afectando la pluralidad de postores

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

No aplica

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nomenclatura : AS-SM-26-2023-HG-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE PRUEBAS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE: INMUNOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NIVEL III GOYENECHÉ, AREQUIPA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	26/09/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	19:58:56

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

Con relación al ROTULADO:

Entendemos que el rotulo será al ENVASE MEDIATO, considerando que no se puede alterar el producto (aspectos físicos, químicos y físicos), más aún cuando algunos productos pueden ser refrigerados y al realizar el rotulado se puede romper la cadena de frío de estos productos, los cuales podrían conllevar a posteriores problemas al momento de la realización de las pruebas.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 28

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria aclara que efectivamente su entender es correcto, y se aclara que en relación al ROTULADO que el rotulo será al ENVASE MEDIATO.

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

No aplica