

# PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20603355289	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	17:02:32

**Observación: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

En las Bases Administrativas, Página 65, refiere:

## FACTORES DE EVALUACIÓN

### - OBSERVACIÓN:

En el proceso no se está contemplando el beneficio de adquirir el un Equipo de Soporte de Vida oportunamente por parte de la Entidad, es necesario que se considere puntaje para un plazo de entrega más pronto, ya que como se menciona en el punto "3. ANTECEDENTES, el Servicio de Círugía Pediátrica, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra en déficit de equipamiento". En ese sentido, un plazo adecuada para que la Entidad otorgue puntaje por un tiempo de entrega más beneficioso sería:

De 1 hasta 10 días calendario:

50 puntos

De 11 hasta 30 días calendario:

30 puntos

De 31 hasta 59 días calendario:

10 puntos

Por lo antes expuesto, se solicita al Comité de Selección modificar este párrafo, debiendo decir:

### 'B. PLAZO DE ENTREGA

Menor o igual a 10 días:

50 puntos

De 11 hasta 59 días:

15 puntos

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** N/A    **Literal:** N/A    **Página:** 65

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

Ley de Contrataciones del Estado / Artículo 2 / Literal f) Eficacia y Eficiencia

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

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Revisada su observación y en coordinación con el área usuaria, se comunica que no se acoge su observación. Se informa al proveedor que las Especificaciones Técnicas detalladas en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte cumplen con el objetivo de atender adecuadamente la necesidad del área usuaria, priorizando la atención de pacientes referidos y hospitalizados en el Servicio de Cirugía Pediátrica. Esto se sustenta en nuestra condición de Hospital Referencial de atención nacional.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20501645517	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	VITALTEC S.A.C.	Hora de envío :	17:12:55

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de SESENTA (60) DIAS CALENDARIOS.

Sin embargo, es preciso señalar que estos equipos (al ser de marca extranjera), requieren un tiempo de fabricación, importación, desaduanaje y nacionalización por lo que, para permitir la pluralidad de postores, se solicita amablemente al comité de selección pueda extender la solicitud en un plazo de noventa (90) días calendarios, detallando de la siguiente manera:

- 1 entrega del equipo en el almacén de la Entidad 80 días calendarios.
- 2. configuración y Puesta en operación del equipo 10 días calendarios.

Acápite de las bases : Sección: General 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:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Revisada su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que tanto para el área usuaria como para el hospital, existe una prioridad en contar con el equipo biomédico señalado en el presente requerimiento. Esta necesidad responde a la atención de pacientes referidos y hospitalizados en el Servicio de Cirugía Pediátrica. En ese sentido, se enfatiza la urgencia de disponer de dichos equipos en el menor tiempo posible, a fin de garantizar una atención oportuna y adecuada a los pacientes atendidos en nuestra institución, la cual es considerada un Hospital Referencial de atención a nivel nacional.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20501645517	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	VITALTEC S.A.C.	Hora de envío :	17:12:55

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

10. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Se consideran bienes similares a los siguientes:

Incubadora neonatal para UCI

Incubadora neonatal DUAL

Incubadora neonatal avanzada

Incubadora neonatal de transporte

Solicitamos al comité de selección en la experiencia del postor considerar, EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL.

Por lo que, en aras de permitir una pluralidad de postores y así evitar que dicho requisito restrinja la participación de otros postores para el presente proceso de selección, solicitamos que dicho requerimiento sea más abierto y permita que la Entidad tenga más opciones.

Por lo expuesto solicitamos considerar el siguiente detalle:

Se consideran bienes similares a los siguientes:

Se consideran bienes similares a los siguientes:

Incubadora neonatal para UCI

Incubadora neonatal DUAL

Incubadora neonatal avanzada

Incubadora neonatal de transporte

Equipos biomédicos en general

En aras del principio de Libre Concurrencia de postores en respeto a la Ley de Contrataciones con el Estado y su Reglamento.

Acápite de las bases : Sección: General      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:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria: se aclara que este es un requerimiento corresponde a un proceso bajo la condición de Ficha Homologada elaborada por el MINSA, donde se establece claramente que el postor debe cumplir con las características técnicas, requisitos de calificación y condiciones de ejecución del bien ofertado en la Ficha Homologada. Por lo tanto, no es posible realizar ninguna modificación a la Ficha Homologada, excepto algunas precisiones indicadas en su contenido.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Estimado comité, en la descripción del objeto de la convocatoria, punto 1.2, observamos que se han considerado dos ítems:

- 1. Incubadora para bebés ¿ Incubadora para neonatos para transporte con ventilador de traslado
- 2. Mantenimiento preventivo de la incubadora para bebés ¿ Incubadora para neonatos para transporte con ventilador de traslado

Solicitamos aclaración respecto a esta clasificación, ya que entendemos que el Ítem N° 1 hace referencia a la adquisición del bien principal (incubadora con ventilador de traslado), mientras que el Ítem N° 2 parece referirse a la prestación accesoria (mantenimiento preventivo de dicho equipo).

Por ello, agradeceríamos nos confirmen si nuestro entendimiento es correcto y si la presentación de estos ítems de manera separada obedece a una razón específica en los términos de la convocatoria.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: I Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al proveedor que el objeto de la convocatoria detallado en el punto 1.2 "ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO-SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229-FICHA HOMOLOGADA , no incluyecon Ventilador de Traslado. Se señala al postor que en el Punto N° 01 se menciona la prestación principal, que corresponde a la Incubadora Estándar de Transporte, y en el Punto N° 02 se especifican las prestaciones accesorias, que comprenden el mantenimiento de la incubadora. Este requerimiento forma parte de un proceso regido por la Ficha Homologada elaborada por el MINSA.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Solicitamos su aclaración respecto al requisito de presentación del registro sanitario en el presente proceso. Específicamente, queremos confirmar si dicho requisito se aplica únicamente al equipo principal indicado en cada ítem del cuadro de especificaciones y no a sus accesorios o componentes. Asimismo, en caso de que el equipo principal no requiera registro sanitario, solicitamos que se aclare si basta con sustentarlo mediante su inclusión en la lista de productos exonerados de DIGEMID.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2.2.1 Literal: 3.1 Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que la presentación de una copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario es obligatoria para el bien ofertado, según lo establecido en la Ficha Homologada de la Incubadora E s t á n d a r d e T r a n s p o r t e f o r m u l a d a p o r e l M I N S A . En caso de que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipos de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico contenido en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, el postor deberá presentar una copia simple de la Certificación de DIGEMID, obtenida a través de la web, que acredite que el producto no requiere registro sanitario. Dicha certificación deberá describir el producto o dispositivo, asegurando que la denominación no induzca a error respecto a su composición, indicaciones o propiedades, tanto del producto en sí como en relación con otros productos o dispositivos. Finalmente, en la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia del certificado o registro sanitario emitido por DIGEMID a la fecha de entrega de los equipos.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Estimado Comité de Selección, solicitamos su confirmación sobre la posibilidad de acreditar el cumplimiento del requisito de seguridad eléctrica no solo mediante el certificado exigido, sino también a través de otros documentos técnicos, como reportes de prueba emitidos por laboratorios acreditados en el país de origen del bien, manuales del fabricante que detallen el cumplimiento normativo o declaraciones de conformidad con estándares internacionales.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 2.2.1      Literal: 3.1      Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que, según lo indicado en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte respecto a la presentación del Certificado de Seguridad Eléctrica (UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010 para Equipos Biomédicos), se establece que el postor puede presentar los certificados emitidos por una institución competente para sustentar el cumplimiento de esta norma. Es importante señalar que este requerimiento forma parte de un proceso regido por la Ficha Homologada elaborada por el MINSA, la cual establece claramente que el postor debe cumplir con las características técnicas, requisitos de calificación y condiciones de ejecución del bien ofertado. Por lo tanto, no es posible realizar modificaciones a la Ficha Homologada, salvo algunas precisiones que se indican en su contenido.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Estimado comité, solicitamos aclaración respecto al numeral 2.2 del capítulo III REQUERIMIENTOS ¿ 3.2 Especificaciones Técnicas de las bases del presente proceso ¿Ficha de Homologación¿, que indica que la carta de compromiso de disponibilidad de repuestos puede ser presentada por el postor, garantizando continuidad por un mínimo de 5 años desde la fecha de fabricación.

Solicitamos aclarar si es válido presentar una declaración jurada del postor sin precisar fechas específicas o si se requiere un documento emitido por el fabricante con detalles concretos.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2.2 Literal: 2.2.1 Página: 33

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que la carta de compromiso de disponibilidad de repuestos debe ser emitida por el fabricante o dueño de la marca del bien ofertado, ya que es el único que puede garantizar formalmente la continuidad del suministro de repuestos por un período mínimo de cinco (5) años desde la fecha de fabricación. Una declaración jurada del postor sin respaldo del fabricante no resulta válida, ya que no ofrece la certeza técnica ni contractual requerida para asegurar la sostenibilidad del equipo, conforme a lo establecido en la Ficha de Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Estimado Comité de Selección,

De acuerdo con lo establecido en las bases, se menciona la posibilidad de realizar una visita técnica a las instalaciones del Establecimiento de Salud para evaluar la planta física y las condiciones de instalación de los equipos.

En ese sentido, solicitamos su apoyo para que se nos pueda facilitar el contacto del responsable del área usuaria con el fin de coordinar el acceso a dicha visita. Adicionalmente, quisiéramos consultar si existe la posibilidad de realizar esta visita de manera remota mediante videollamada, lo que permitiría una mejor evaluación para aquellos postores que no puedan desplazarse físicamente.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 2.2.      Literal: 2.2.1      Página: 34

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que según lo indicado en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte, señala que para que los postores puedan realizar una adecuada propuesta técnica-económica, podrán realizar una visita técnica previa coordinación a las instalaciones del Establecimiento de Salud con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones para la instalación del (los) equipos(s) en los ambientes designados por la Entidad, para ello el postor deberá señalar un fecha tentativa de visita técnica y un numero telefónico al cual se le confirmara la fecha que ha solicitado, el Ing. de la Unidad de Equipos Biomedicos-Oficina de Servicios Generales en coordinación con el área usuaria confirmaran la fecha solicitada por el postor, teniendo en cuenta que este es un requerimiento corresponde a un proceso bajo la condición de Ficha Homologada elaborada por el MINSA, no se puede realizar ninguna acción que no este indicada o señalada dentro la Ficha Homologada.Se adjunta el siguiente correo electrónico ronaldhsb2019@gmail.com

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

null



Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Solicitamos su confirmación respecto a la correcta interpretación del Anexo N° 4, específicamente en relación con la necesidad de desglosar el plazo de entrega en Prestación Principal y Prestación Accesorio. Dado que una clara definición de los plazos es fundamental para evitar discrepancias en la evaluación de la oferta, agradeceremos su confirmación sobre si en el Anexo N° 4 se debe detallar de manera diferenciada el plazo de entrega de la Prestación Principal y el de la Prestación Accesorio, en caso aplicable.

Acápito de las bases : Sección: General Numeral: Anexos Literal: Anexos 4 Página: 83

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que en el ANEXO N°04 se deberá de detallar los siguiente:  
Incubadora Estándar de Transporte: -Entrega del equipo en el almacén que designe la Entidad: XX días calendarios -  
Configuración y puesta en operacion:XX días calendarios y Plazo Total.: XX días calendarios

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

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Contenido:  
Solicitamos su confirmación respecto a la correcta interpretación del Anexo N° 6, específicamente en lo que concierne a la inclusión de los montos correspondientes a la Prestación Principal, Prestación Accesoría y Monto Total dentro del formulario.  
Dado que una correcta estructuración de la oferta es esencial para evitar discrepancias en la etapa de evaluación, agradeceremos su confirmación sobre si estos tres elementos deben estar claramente diferenciados en el Anexo N° 6. De este modo, garantizaremos el cumplimiento de los requisitos establecidos y evitaremos cualquier confusión en la presentación de la propuesta.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: Anexos Literal: Anexos 6 Página: 86

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que su apreciación es correcta. En ese sentido, se deberá detallar la prestación principal, la prestación accesoria y el monto total, conforme a lo establecido en la Ficha Homologada para la Incubadora Estándar de Transporte, formulada por el MINSA.

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

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

**Observación: Nro. 11**

**Consulta/Observación:**

Considerando que los bienes a contratar son equipos médicos de uso directo con el paciente, por ello aplica que las empresas cuenten con autorización Sanitarias y BPA. De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 62° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; la DIGEMID hace de conocimiento que en el caso de renovaciones de autorizaciones, licencias, permisos y similares, se entienda automáticamente prorrogados en tanto hayan sido solicitados durante la vigencia original, y mientras la autoridad instruye el procedimiento de renovación y notifica la decisión definitiva sobre este expediente.

Por ello solicitamos al comité especial incluir en el numeral 3.2 requisitos de calificación A CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN los siguientes documentos:

Requisitos:

- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.

- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple), vigente a la fecha de presentación de propuestas, otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios ANM (DIGEMID). Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y el dispositivo médico ofertado.

- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso que se hayan vencido y estén en proceso de Renovación debidamente sustentado, el postor podrá presentar una declaración jurada indicando que el CBPA se encuentra comprendido en el alcance señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre la solicitud de renovación por parte de Digemid, adjuntando la copia del referido CBPA y la copia de la solicitud de Renovación ante DIGEMID Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, deberá éste presentar el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA.

**Acápito de las bases :**    **Sección:** General                      **Numeral:** 3.2                      **Literal:** A                      **Página:** 67

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

Numeral 13 del Art. 62° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria: se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que este es un requerimiento que corresponde a un proceso bajo la condición de Ficha Homologada elaborada por el MINSA, donde se establece claramente que el postor debe cumplir con las características técnicas, requisitos de calificación y condiciones de ejecución del bien ofertado en la Ficha Homologada. Por lo que no se puede realizar ninguna modificación a la Ficha Homologada, salvo algunas precisiones indicadas en su contenido.

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

null

**Entidad convocante :** HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

**Nomenclatura :** AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Bien

**Descripción del objeto :** ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

---

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

Con el objetivo de fomentar la libre competencia y ampliar la participación de postores sin afectar la calidad del servicio, solicitamos una aclaración respecto al requisito de experiencia del postor en la especialidad.

Actualmente, las bases establecidas que el postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 267,000.00 por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria. Para micro y pequeñas empresas (MYPE), este monto se reducirá a S/ 22,250.00 . Sin embargo, observamos que solo se consideran como bienes similares equipos específicos como incubadoras neonatales, lo que podría restringir la participación de postores con experiencia en otros equipos biomédicos de similar tecnología y complejidad.

Por ello, solicitamos confirmar:

¿ Si se puede ampliar la definición de bienes similares para incluir equipamiento biomédico en general, lo que permitiría una mayor participación sin afectar la idoneidad de los postores.

Consideramos que estas modificaciones contribuirían a mejorar la competitividad y garantizar un mayor número de ofertas en la presente licitación.

Acápíte de las bases : Sección: General      Numeral: 3.2      Literal: B      Página: 65

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara que este requerimiento corresponde a un proceso regulado bajo la condición de Ficha Homologada, elaborada por el MINSA, en la cual se establece de manera expresa que el postor debe cumplir con las características técnicas, los requisitos de calificación y las condiciones de ejecución del bien ofertado, según lo indicado en dicha ficha.

En ese sentido, no es posible realizar modificaciones a la Ficha Homologada, salvo algunas precisiones que estén expresamente contempladas en su contenido.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20255316711	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SERVICIOS MULTIPLES MEDICO EMPRES.SRLTDA	Hora de envío :	22:06:41

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

Con el objetivo de fomentar una mayor pluralidad de postores y evitar restricciones innecesarias en la competencia, solicitamos una aclaración sobre los requisitos establecidos en la sección C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE respecto al profesional especializado en la instalación y capacitación

Las bases exigen un mínimo de cuatro (04) años de experiencia en instalación, mantenimiento y/o supervisión de los equipos médicos ofertados. No obstante, esta especificación podría limitar la participación de profesionales altamente capacitados que poseen amplia experiencia en equipos biomédicos, incluidos las incubadoras, aunque su trayectoria no esté exclusivamente vinculada a esta categoría.

Proponemos que el comité acepte como válida la experiencia en equipos biomédicos en general, permitiendo la participación de profesionales con cuatro (04) años de experiencia en instalación, mantenimiento y/o supervisión de estos equipos, contados desde la colegiatura.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.2      Literal: C.1      Página: 67

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria: se aclara que este es un requerimiento que corresponde a un proceso bajo la condición de Ficha Homologada elaborada por el MINSA, donde se establece claramente que el postor debe cumplir con las características técnicas, requisitos de calificación y condiciones de ejecución del bien ofertado en la Ficha Homologada. Por lo que no se puede realizar ninguna modificación a la Ficha Homologada, salvo algunas precisiones indicadas en su contenido.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Sobre el anexo N° 4 PLAZO DE ENTREGA, de acuerdo a la pagina 14 de las bases la modalidad de contratación es LLAVE EN MANO. Consultamos al comité si la manera correcta de disgregar el plazo es la siguiente de acuerdo al cuadro que se describe en la página 15, punto 1.9 Plazo de entrega:

- 1. Entrega del equipo en el almacén de la entidad: 50 días
- 2. Configuración y puesta en operación del equipo: 10 días

PLAZO TOTAL: 60 DÍAS CALENDARIOS

Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta de disgregar, solicitamos al comité aclarar el mismo para evitar confusiones y/o ambigüedades en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.

Acápito de las bases : Sección: Anexos Numeral: ANEXOS Literal: ANEXO 4 Página: 79

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que es correcta su apreciación con respecto a lo que se debe detallar en el plazo de entrega, debería indicar lo siguiente

- Entrega del equipo en el almacén que designe la Entidad: 50 días calendarios
- Configuración y puesta en operación: 10 días calendarios y Plazo Total.: 60 días calendarios

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Estimados miembros del comité en el punto d) solicitan ¿Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro del bien ofertado¿ se entiende que se debe presentar el Registro Sanitario del Bien Principal (incubadora estándar de transporte). Consultamos al comité si es correcta nuestra apreciación.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 2.2.1.1      Literal: d)      Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que la presentación de una copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario es obligatoria para el bien ofertado, según lo establecido en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte formulada por el MINSA. En caso de que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipos de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico contenido en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, el postor deberá presentar una copia simple de la Certificación de DIGEMID, obtenida a través de la web, que acredite que el producto no requiere registro sanitario. Dicha certificación deberá describir el producto o dispositivo, asegurando que la denominación no induzca a error respecto a su composición, indicaciones o propiedades, tanto del producto en sí como en relación con otros productos o dispositivos. Finalmente, en la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia del certificado o registro sanitario emitido por DIGEMID a la fecha de entrega de los equipos.

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

null



Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Estimados miembros del comité entre los documentos para perfeccionamiento solicitan m)¿En documento formal señalar la Marca del Bien, Modelo, Procedencia, el año de fabricación del bien¿ se entiende que se puede presentar el FORMATO N°1 de Hoja de presentación el cual estipula los datos mencionados o se puede presentar una Declaración Jurada con los datos del equipo presentados en la oferta. Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2.4 Literal: m) Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el Formato N° 01: "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de las Características Técnicas para la Entrega y Recepción de Bienes" corresponde a la etapa de entrega del bien. Para el perfeccionamiento del contrato, se requiere la presentación de un documento formal en el que se indique expresamente la marca, modelo, procedencia y año de fabricación del bien ofertado.

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

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Sobre el anexo N°6 PRECIO DE LA OFERTA, Estimados miembros del comité consultamos si en el anexo 6 se debe considerar los montos de la PRESTACION PRINCIPAL, PRESTACION ACCESORIA y MONTO TOTAL. Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta y de esa manera evitar confusiones en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.

Acápite de las bases : Sección: Anexos Numeral: ANEXOS Literal: ANEXO 6 Página: 82

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

E ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que su apreciación es correcta. En tal sentido, se deberá detallar la prestación principal, las prestaciones accesorias y el monto total, conforme a lo establecido en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte, formulada por el MINSA.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

Estimados miembros del comité en las bases solicitan Experiencia del Personal, el cual solicitan que el personal cuente con CAPACITACION con 30 horas lectivas mínimas en el equipo ofertado: Incubadora Neonatal. Consultamos al comité si cuando se refiere a equipo ofertado: Incubadora Neonatal, hace referencia que solo se acredita con certificado de 30 horas al modelo que se presenta en la oferta o también se puede acreditar con 30 horas de otros modelos de incubadoras neonatales que el personal se ha capacitado en iguales o diferentes marcas, solicitamos que el comité puede aclarar nuestra consulta y de esa manera evitar confusiones en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: c      Literal: c.1      Página: 63

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que, según lo establecido en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte, la experiencia requerida para el Profesional Responsable de la instalación del equipo es de 30 horas lectivas en servicio técnico especializado en mantenimiento de incubadoras neonatales, debidamente acreditadas mediante constancias o certificados que respalden la capacitación del personal propuesto. Asimismo, para el Personal Técnico Responsable del mantenimiento del equipo, se exige también una experiencia mínima de 30 horas lectivas en el mismo tipo de servicio técnico especializado, igualmente acreditada con constancias o certificados que demuestren su capacitación.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

**Consulta:** Nro. 19

**Consulta/Observación:**

Se solicita amablemente al comité que se considere como mejora tecnológica sobre las especificaciones homologadas a: (05 puntos) baterías de tres (03) horas o más a su máxima potencia

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** IV      **Literal:** MEJORA 1      **Página:** 65

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

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

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU CONSULTA. Se señala que las especificaciones técnicas detalladas en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte cumplen con el propósito de atender adecuadamente la necesidad del área usuaria, priorizando la atención de los pacientes referidos y hospitalizados en el Servicio de Cirugía Pediátrica, en concordancia con nuestra condición de Hospital Referencial de atención nacional.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20538597121	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	DRAEGER PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:48:56

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

Se solicita amablemente al comité que se considere como mejora tecnológica sobre las especificaciones homologadas a: (05 puntos) Panel de control de fácil lectura de cualquier ángulo durante el transporte

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: IV Literal: MEJORA 2 Página: 65

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al proveedor que las Especificaciones Técnicas detalladas en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte cumplen con el fin de atender la necesidad del área usuaria tomando como prioridad a los pacientes referidos y hospitalizados en el Servicio de Cirugía Pediátrica, considerando que somos un Hospital Referencial de atención Nacional.

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

null

Entidad convocante :HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura :AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20603346344	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	Hora de envío :	23:00:46

Observación: Nro. 21

Consulta/Observación:  
Observamos que el plazo solicitado es muy extenso ya que solo se trata de una sola unidad, por tanto solicitamos sírvase mejorar dicho plazo a 10 días de entrega.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: CAPITULO 3      Literal: 7      Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

E ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al proveedor que las Especificaciones Técnicas detalladas en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte cumplen con el fin de atender la necesidad del área usuaria tomando como prioridad a los pacientes referidos y hospitalizados en el Servicio de Cirugía Pediátrica, considerando que somos un Hospital Referencial de atención Nacional.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-3-2025-HONADOMANI-SB-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE INCUBADORA ESTÁNDAR DE TRANSPORTE POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N 2578229 ,

Ruc/código :	20603346344	Fecha de envío :	17/03/2025
Nombre o Razón social :	SAINT INDUSTRY E.I.R.L.	Hora de envío :	23:00:46

Observación: Nro. 22

Consulta/Observación:

observamos que en requisitos de calificación no se encuentran considerando en los factores de evaluación como puntaje el plazo de entrega, solicitamos al comité agregar dichos factores, ya que tratandose de pocas unidades las empresas representantes directas de las marcas y consideradas grandes dentro del mercado siempre contamos con el stock para atender dichos requisitos, pudiendo así atender en la brevedad la atención de pacientes de su centro hospitalario.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAPITULO 4 Literal: - Página: 65

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

DE ACUERDO A LA RESPUESTA BRINDADA POR EL ÁREA USUARIA: Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al proveedor que las Especificaciones Técnicas detalladas en la Ficha Homologada de la Incubadora Estándar de Transporte cumplen con el fin de atender la necesidad del área usuaria tomando como prioridad a los pacientes referidos y hospitalizados en el Servicio de Cirugía Pediátrica, considerando que somos un Hospital Referencial de atención Nacional.

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

null