

# PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código : 20501887286

Fecha de envío : 11/08/2023

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

Hora de envío : 16:46:23

**Consulta: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

Al revisar la página 23, en el punto relacionado a las Especificaciones Técnicas del Equipo en Cesión de Uso.

Hacemos notar al comité de selección, que existe un error tipográfico, porque no se detalla claramente las especificaciones técnicas del equipo Automatizado.

Entendemos que sería de acuerdo con el siguiente detalle:

Tipo:

Procesador completamente automatizado para Inmuno hematología

Metodología:

Tecnología de Aglutinación en Columna gel

Performance:

Mínimo 150 tarjetas a bordo

Características:

- Pipeteo automatizado, dilución y dispensación automática de reactivos, incubación y centrifugación en sistema controlados, lectura e interpretación automatizada.
- Capacidad de lectura de código de barras de tarjetas, muestras y reactivos.
- Capacidad mínima 50 muestras a bordo
- Capacidad de procesos de muestra de urgencia
- Visualización de datos configurable (Positivo, Negativo y grado de reacción 0 a 4+)

Procesamiento de Datos:

- Software y Hardware para el manejo de datos del equipo

Accesorios:

- UPS, Estabilizador, impresora incorporada y/o adecuada a la modalidad de trabajo.
- Incluir consumible, controles y complementos, soluciones y accesorios a ser entregados mensualmente. Entregados en cantidad suficiente según metodología para proceso completo de la prueba.
- Incluir programa de control de calidad externo e interno para cada prueba.
- Incluir programa de mantenimiento preventivo según recomendaciones del fabricante.
- Incluir mantenimiento correctivo
- Personal de servicio técnico certificado por fabricante o filial autorizada

Back up:

- Centrifuga e incubador, para proceso semiautomatizado de las pruebas.

Capacitación:

- Entrenamiento in situ del manejo del analizador por especialista entrenado debidamente.
- Implementar pozo a tierra si fuera necesario.

Solicitamos amablemente al comité de selección se sirva a PRECISAR si nuestro entender es correcto, con la finalidad de acreditar correctamente las especificaciones de equipo y reactivos al momento de la presentación de ofertas.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

---

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

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

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

El Comité de Selección conjuntamente con el área usuaria realiza el análisis de la consulta. Al respecto, se acepta la consulta y su entender es correcto, se procederá a la corrección del error tipográfico en las bases.

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

INCLUIR EQUIPO AUTOMATIZADO - CARACTERÍSTICAS  
Tipo :

-Procesador completamente automatizado para Inmunohematología

Metodología:

-Tecnología de Aglutinación en Columna gel

Performance:

-Mínimo 150 tarjetas a bordo

Características:

- Pipeteo automatizado, dilución y dispensación automática de reactivos, incubación y centrifugación en sistema controlados, lectura e interpretación automatizada.

- Capacidad de lectura de código de barras de tarjetas, muestras y reactivos.

- Capacidad mínima 50 muestras a bordo

- Capacidad de procesos de muestra de urgencia

- Visualización de datos configurable (Positivo, Negativo y grado de reacción 0 a 4+)

Procesamiento de Datos:

- Software y Hardware para el manejo de datos del equipo

Accesorios:

- UPS, Estabilizador, impresora incorporada y/o adecuada a la modalidad de trabajo.

- Incluir consumible, controles y complementos,soluciones(..)



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Al revisar la página 23, en el punto relacionado a las Especificaciones Técnicas de la prueba ¿KIT PARA TIPIFICACION DE FENOTIPO AMPLIADO ERITROCITARIO¿. En el apartado de ACCESORIOS, solicitan COMPLEMENTOS.

Entendemos que dentro de los complementos se incluirá la entrega mensual del control de calidad interno para la prueba de Fenotipo Rh-Kell.

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

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SU ENTENDER ES CORRECTO. EN TANTO, DENTRO DE LOS COMPLEMENTOS SE INCLUIRÁ LA ENTREGA MENSUAL DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA LA PRUEBA DE FENOTIPO RH-KELL

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUSIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Al revisar la página 24, en el punto relacionado a las Especificaciones Técnicas de la prueba ¿KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUSIONAL TEST ANTIGLOBULINA DIRECTO¿. En el apartado de ACCESORIOS, solicitan COMPLEMENTOS.

Entendemos que dentro de los complementos se incluirá la entrega mensual del control de calidad interno para la prueba Cruzada y Coombs Directo (Prueba de Antiglobulina Directa).

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

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SU ENTENDER ES CORRECTO. EN TANTO, DENTRO DE LOS COMPLEMENTOS SE INCLUIRÁ LA ENTREGA MENSUAL DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA LA PRUEBA CRUZADA Y COOMBS DIRECTO (PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA).

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Al revisar la página 24, en el punto relacionado a las Especificaciones Técnicas de la prueba ¿KIT PARA TIPIFICACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO CELULAR Y SÉRICO¿. En el apartado de ACCESORIOS, solicitan COMPLEMENTOS.

Entendemos que dentro de los complementos se incluirá la entrega mensual del control de calidad interno para Grupo Sanguíneo ABO Globular (Directo) y Sérico (Inverso).

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

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SU ENTENDER ES CORRECTO. EN TANTO, DENTRO DE LOS COMPLEMENTOS SE INCLUIRÁ LA ENTREGA MENSUAL DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA GRUPO SANGUÍNEO ABO GLOBULAR (DIRECTO) Y SÉRICO (INVERSO).

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Al revisar la página 24, en el punto relacionado a las Especificaciones Técnicas de la prueba ¿KIT PARA RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS¿. En el apartado de ACCESORIOS, solicitan COMPLEMENTOS.

Entendemos que dentro de los complementos se incluirá la entrega mensual del control de calidad interno para la prueba de Rastreo (Detección) de Anticuerpos.

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

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SU ENTENDER ES CORRECTO. EN TANTO, DENTRO DE LOS COMPLEMENTOS SE INCLUIRÁ LA ENTREGA MENSUAL DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA LA PRUEBA DE RASTREO (DETECCIÓN) DE ANTICUERPOS.

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código : 20501887286

Fecha de envío : 11/08/2023

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

Hora de envío : 16:46:23

**Consulta: Nro. 6**

**Consulta/Observación:**

Conforme se desprende el numeral 1.9. PLAZO DE ENTREGA, la entidad ha establecido que los bienes se entregarán en el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra; no obstante, la entidad no ha contemplado que en la PRIMERA ENTREGA, no solo se deberán entregar los reactivos, sino los equipos en cesión de uso que permitan el procesamiento de la prueba; siendo así, este resultaría insuficiente; por lo que SOLICITAMOS al comité de selección, amplíe el plazo de la primera entrega a: VEINTE (20) días calendario contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** I

**Literal:** 1.9

**Página:** 14

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA CONSIDERANDO LA PLURALIDAD EN EL PROCESO Y TENIENDO EN CUENTA LA DEMORA QUE PUEDA EXISTIR PARA LA INSTALACIÓN COMPLETA DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO SOLICITADO. SE MODIFICARAN LAS BASES PARA EL PLAZO DE LA PRIMERA ENTREGA DE 20 DIAS

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

PLAZO DE ENTREGA:

Los bienes se entregarán en el plazo de veinte (20) días calendarios, para la primera entrega, contabilizados desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Compra. Para la segunda y tercera entrega, el plazo será de 10 días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra respectiva.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Con relación a las ENTREGAS SUCESIVAS (SEGUNDA Y TERCERA ENTREGA), entendemos que estas se efectuaran en el plazo de 10 días calendario contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra, respectiva.

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

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.9 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SE MODIFICARAN LAS BASES PARA EL PLAZO DE LA SEGUNDA Y TERCERA ENTREGA DE 10 DIAS

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

PLAZO DE ENTREGA: Los bienes se entregarán en el plazo de veinte (20) días calendarios, para la primera entrega, contabilizados desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Compra. Para la segunda y tercera entrega, el plazo será de 10 días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra respectiva.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código : 20501887286

Fecha de envío : 11/08/2023

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

Hora de envío : 16:46:23

**Consulta: Nro. 8**

**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) Performance, 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: 16**

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACOGE PARCIALMENTE LA CONSULTA Y SE MODIFICARAN LAS BASES PARA LA PRESENTACIÓN DE 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. SE ACREDITARÁN LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: PARA LOS 4 ÍTEM : 1) Presentación, 2) Metodología y 3) Control de calidad interno PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Performance, 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:**

2.2.1.1 Documentos para la admisión de la Oferta Presentación de  
autorizaciones del producto, 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 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. Se acreditarán las siguientes especificaciones técnicas:

PARA LOS 4 ÍTEM : 1) Presentación, 2) Metodología y 3) Control de calidad interno

PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Performance, 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo. Las demás especificaciones técnicas se encontrarán acreditadas con el Anexo N°3.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

**Consulta: Nro. 9**

**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:** 16

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACOGE PARCIALMENTE LA CONSULTA Y SE MODIFICARAN LAS BASES PARA LA PRESENTACIÓN DE 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. SE ACREDITARÁN LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: PARA LOS 4 ÍTEM : 1) Presentación, 2) Metodología y 3) Control de calidad interno PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Performance, 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo. Las demás especificaciones técnicas se encontrarán acreditadas con el Anexo N°3

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

2.2.1.1 Documentos para la admisión de la Oferta e) Presentación de autorizaciones del producto, 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 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. Se acreditarán las siguientes especificaciones técnicas:

PARA LOS 4 ÍTEM : 1) Presentación, 2) Metodología y 3) Control de calidad interno  
PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Performance, 3) Característica y 4) Control de calidad interno y externo. Las demás especificaciones técnicas se encontrarán acreditadas con el Anexo N°3.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

De la revisión de los documentos para la admisión de la oferta, advertimos que no se esta solicitada la siguiente exigencia:

REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO; el cual deberá acreditarse con copia simple y en caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de internet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva incorporar el requisito indicado, dentro de los documentos para la admisión de la oferta, considerando que este documento refleja que la autoridad competente (DIGEMID) autorizó el bien objeto del registro para su comercialización en el Perú.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** II      **Literal:** 2.2.1.1      **Página:** 16

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SE INCLUIRÁ EN LAS BASES

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

2.2.1.1 Documentos para la admisión de la Oferta      f) Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario, el cual deberá acreditarse con copia simple y en caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de internet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

De aceptar nuestra consulta relacionada a la incorporación del REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO, 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.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: 2.2.1.1 Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SU ENTENDER ES CORRECTO. EN TANTO, EL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO ES DE APLICACIÓN PARA EL REACTIVO

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código : 20501887286

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

Fecha de envío : 11/08/2023

Hora de envío : 16:46:23

**Consulta: Nro. 12**

**Consulta/Observación:**

Con relación al CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO exigido como requisitos de calificación ¿ capacidad legal, solicitamos al comité de selección que SUPRIMA esta exigencia y sea incorporada dentro de los documentos para la admisión de la oferta, considerando que mediante la Resolución N° 1622-2018-TCE-S4, el Tribunal de Contrataciones del OSCE señaló, entre otros, que los requisitos de calificación sirven para verificar si los postores cuentan con capacidades necesarias para ejecutar el contrato, mientras que los documentos para la admisión de la oferta tienen como finalidad acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas. Asimismo, según 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, no aplicable al CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO.

Asimismo, se deberá suprimir, todas las notas de las bases estándar, que no corresponden al objeto de la convocatoria, que permitan brindar información clara a los postores.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** III    **Literal:** 3.2    **Página:** 25

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SE MODIFICARÁ EN LAS BASES SUPRIMIÉNDOSE DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y SE INCLUIRÁ EL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO EN LOS DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA

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

2.2.1.1 Documentos para la admisión de la Oferta  
Buenas Prácticas de Almacenamiento BPA

g) Copia de Certificado de



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	16:46:23

**Consulta:** Nro. 13

**Consulta/Observación:**

Solicitamos al comité de selección sirva SUPRIMIR EL ANEXO N°10, considerando que no corresponde al objeto de la convocatoria: LICITACIÓN PÚBLICA sin ítems, en el marco de lo señalado en el numeral 50.1 del artículo 50 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** ANEXO 10      **Literal:** --      **Página:** 49

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA YA QUE EN EL CASO DE PROCEDIMIENTOS POR RELACIÓN DE ÍTEMS CUANDO EL MONTO DEL VALOR ESTIMADO DE ALGÚN ÍTEM CORRESPONDA A UNA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA SE INCLUYE EL ANEXO 10, SIN EMBARGO EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO SE TIENE RELACIÓN DE ÍTEM, SINO ÍTEM PAQUETE

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

ANEXO 10 SERÁ SUPRIMIDO DE LAS BASES



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:39:19

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

1. En Pag. 21, En el apartado Plazo de entrega: indican que los bienes (Reactivos) se entregaran en el plazo de diez (10) días calendario ¿(¿), más no precisan cual sería e plazo para la entrega, puesta en marcha e interfaz al software de banco de sangre del equipo automatizado en cesión en uso. Al respecto debemos mencionar que, en aras de promover una mayor participación y pluralidad de potenciales proveedores en iguales condiciones. Solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclare y precise que la instalación, puesta en marcha, interfaz del equipo automatizado para inmunohematología será en un plazo no mayor de 30 días hábiles.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA CONSIDERANDO LA PLURALIDAD EN EL PROCESO Y TENIENDO EN CUENTA LA DEMORA QUE PUEDA EXISTIR PARA LA INSTALACIÓN COMPLETA DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO SOLICITADO. SE MODIFICARAN LAS BASES PARA EL PLAZO DE LA PRIMERA ENTREGA DE 20 DIAS Y PARA LA SEGUNDA Y TERCERA ENTREGA SERÁ DE 10 DÍAS

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

PLAZO DE ENTREGA: Los bienes se entregarán en el plazo de veinte (20) días calendarios, para la primera entrega, contabilizados desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Compra. Para la segunda y tercera entrega, el plazo será de 10 días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra respectiva.



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:39:19

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

2. En la Pag. 24, describen KIT PARA RASATREO DE ANTICUERPOS IREGULARES ANTIROTROCITARIO solicitan, Muestra Biológica: Glóbulos rojos, Solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria corregir el error material, teniendo en cuenta que la muestra biológica para la prueba de rastreo de anticuerpos irregulares es suero y/o plasma del donante o paciente

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: a Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SE MODIFICARA EN LAS BASES LA MUESTRA BIOLOGICA PARA EL REACTIVO DE ANTICUERPO IREGULARES ANTIERITROCITARIOS POR SUERO Y/O PLASMA

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

KIT PARA RASTREO DE ANTICUERPOS IREGULARES ANTIERITROCITARIOS Muestra Biológica:  
Suero y/o Plasma



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:39:19

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

3. En Pag. 24, describen KIT PARA RASATREO DE ANTICUERPOS IREGULARES ANTIROTROCITARIO, no incluyen las características de la células para el rastreo de anticuerpos irregulares, al respecto solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclare y precise que, aceptará un kit de 2 o 3 células que cumpla con las recomendaciones de la ISBT y que adicionalmente incluya dentro o fuera del kit la célula con el antígeno Diego (a+), la cual se procese en el equipo de manera automatizada conjuntamente con todo el panel de células, sin afectar el desarrollo y la atención oportuna de las unidades de sangre.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: a Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, NO SE ACEPTA LA CONSULTA EN ARAS DE CONTAR CON MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES Y SE MANTENDRÁ CONFORME A LAS BASES POR CUANTO SE AJUSTA A LAS NECESIDADES DEL ÁREA

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	11/08/2023
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:39:19

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

4. En la Pag. 24, describen KIT PARA TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO CELULAR Y SERICO, solicitan Muestra Biológica: Sangre, suero y/o plasma, en aras de no incurrir en interpretaciones erradas y poder cumplir con las especificaciones técnicas, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria suprimir el texto ¿Sangre¿ quedando como muestra biológica: Glóbulos rojos y/o hematíes, suero y/o plasma para la prueba de de tipificación de grupo sanguíneo celular y sérico.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: a Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, SE ACEPTA LA CONSULTA Y SE MODIFICARA EN LAS BASES Y SE INCLUIRÁ EN LA MUESTRA BIOLOGICA PARA EL REACTIVO KIT PARA TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO CELULAR Y SERICO: GLOBULOS ROJOS Y/O HEMATIES, SUERO Y/O PLASMA

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

KIT PARA TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO CELULAR Y SÉRICO Muestra Biológica: Glóbulos Rojos y/o Hematíes, Suero y/o Plasma



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nomenclatura : LP-SM-6-2023-UEHAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUNCIONAL

Ruc/código : 20155695901

Nombre o Razón social : SISTEMAS ANALITICOS SRL

Fecha de envío : 11/08/2023

Hora de envío : 20:39:19

**Consulta: Nro. 18**

**Consulta/Observación:**

5. En Pag. 23, describen las especificaciones técnicas del del equipo automatizado en cesión en uso solicitan, Procesamiento de Datos: Incluir Programa de Control de calidad Extremo e interno para cada prueba. Al respecto debemos mencionar que en aras de fomentar la competencia en este proceso en el sentido de que exista una mayor pluralidad de postores y que puedan competir en iguales condiciones sin restringir su participación, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclare y precise que aceptará un control de calidad externo e interno de acuerdo a la presentación de cada fabricante, en referencia al control interno aceptara también un control interno indistintamente si es un control de primera opinión y/o control de tercera opinión y/o control de prueba, que se procese de manera automatizada, garantizando resultados confiables y con calidad para el banco de sangre.

**Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III**

**Literal: a**

**Página: 23**

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

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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN CONJUNTAMENTE CON EL ÁREA USUARIA REALIZA EL ANÁLISIS DE LA CONSULTA. AL RESPECTO, NO SE ACEPTA LA CONSULTA, Y NO SE MODIFICARAN LAS BASES, EL REQUERIMIENTO SE REALIZA EN BASE A LAS EXIGENCIAS DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD DEL PRONAHEBAS.

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

null