

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura :	LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones indican que reactivo a solicitar debe tener un tiempo de expira de 06 meses a partir de la fecha de entrega.

Considerando que existen algunos dispositivos medicos que por sus propiedades fisicas y quimicas no pueden cumplir con la vigencia minima establecida.

Se solicita amablemente al comite para que en coordinacion con el area usauria acepten la presentacion de vigencias menores siempre que no sean menores al 60% del tiempo de vida media indicado por el fabricante o en su defecto 4 meses de vigencia a la fecha de entrega, siempre en cuando se acompañe con una carta de compromiso de canje. Permitiendo asi una mayor pluralidad de postores."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III Página: 25  
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aceptara una vigencia minima de 04 meses en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS; solicitan como performance 20 o mas pruebas por hora.

Entendemos que la performance solicitada, aplica tanto para el modo normal y modo micromuestra.

Solicitamos amablemente al comite para que en coordinacion con el area usuaria sirvan indicar si nuestra apreciacion es correcta."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS; solicitan como performance 20 o mas pruebas por hora.

Considerando que el presente requerimiento esta asociado a reactivos de uso en el area de URGENCIA; donde los tiempos de respuesta son de suma importancia.

Solicitamos amablemente al comite para que en coordinacion con el area usuaria sirvan ampliar su requerimiento y solicitar como PERFORMANCE: 25 o mas pruebas por hora, o en su defecto talves colocarlo como una mejora tecnologica otorgandoles un puntaje de 5 puntos adicionales."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III

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

Página: 25

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las características establecidas se mantendrán se aceptarán mejoras tecnológicas sin puntaje adicional.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS; solicitan como Característica que el Analizador de Gases, psoea Modulo Incorporado de Control Automatico

Solicitamos amablemente al comite para que en coordinacion con el area usuaria, amplie su requerimiento y sirva indicar que el CONTROL AUTOMATICO no sea necesariamente con un modulo adicional sino que pueda ser tambien parte del cartucho o kit a entregar. Adicionalmente indicar tambien que este Control Automatico, este tambien asociado a la evaluacion y medidas correctivas de MANERA AUTOMATICA, sin intervencion del USUARIO."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que Las características solicitadas se mantendrán debido a que el area usuaria a identificado sus necesidades

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS; solicitan como Característica que el Analizador de Gases, psoea Modulo Incorporado de Control Automatico

Solicitamos amablemente al comite para que en coordinacion con el area usuaria, amplie su requerimiento y sirva indicar que el CONTROL AUTOMATICO no sea necesariamente con un modulo adicional sino que pueda ser tambien parte del cartucho o kit a entregar. Adicionalmente indicar tambien que este Control Automatico, este tambien asociado a la evaluacion y medidas correctivas de MANERA AUTOMATICA, sin intervencion del USUARIO."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III

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

Página: 25

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que Las caraterísticas solicitadas se mantendrán debido a que el area usuaria a identificado sus necesidades

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS; solicitan como Característica Volumen de Aspiracion de muestra: menor de 200 ul en modo completo y 100 ul en modo micromuestra.

Considerando que en el mercado existen diversas metodologias y fabricantes, donde el volumen de muestras y parametros procesado por cada modo puedo variar.

Solicitamos amablemente al comite para que en coordinacion con el area usuaria, sirvan ampliar su requerimiento y permitan participar con un volumen de muestra de 150 ul con capacidad de procesar todos los parametros ofertados, pudiendo servir este tanto como modo manual y modo micromuestra. Permitiendo asi una mayor pluralidad de postores."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III

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

Página: 26

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que Se mantendrán las característcas establecidas en el documentos, se acaptarán volumen de mínmo 200 ul a menos, por necesarios para el servicio.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20468787360	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C	Hora de envío :	17:19:16

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

"En el numeral 5. Características y condiciones de los bienes a ofertar; presentan en el cuadro de especificaciones del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS; solicitan como Característica Volumen de Aspiracion de muestra: menor de 200 ul en modo completo y 100 ul en modo micromuestra.

Considerando que en el mercado existen diversas metodologias y fabricantes, donde el volumen de muestras y parametros procesado por cada modo puedo variar.

Solicitamos amablemente al comite para que en coordinacion con el area usuaria, sirvan ampliar su requerimiento y permitan participar con un volumen de muestra de 150 ul con capacidad de procesar todos los parametros ofertados, pudiendo servir este tanto como modo manual y modo micromuestra. Permitiendo asi una mayor pluralidad de postores."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: III

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

Página: 26

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que Se mantendrán las característcas establecidas en el documentos, se acaptarán volumen de mínmo 200 ul a menos.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547899475	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIEGO MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	17:57:11

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Dice:  
Copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca, para acreditar lo siguiente: Insumos de Inmunohematología: presentación, característica, performance y uso. PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: Tipo, metodología, performance, característica y muestra.

La frase Insumo de Inmunohematología genera confusión para la entrega de la carta aclaratoria del fabricante, tomando encuentra que el fin de la convocatoria es Adquisición de gases arteriales y electrolitos con equipo en cesión de uso.

Por tal motivo se solicita al comite suprimir la frase : "INSUMO DE INMONOHEMATOLOGIA" para evitar ambigüedad.

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

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

c

Análisis respecto de la consulta u observación:

se procederá a corregir el error y quedara de la siguiente manera Copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca, para acreditar lo siguiente: PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA

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

PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547899475	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIEGO MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	17:57:11

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

En metodología se solicita Co-oximetria, se solicita al comite si Aceptara como opcional Co-Oximetría y así permitir nuestra participación y generar mayor pluralidad de postores.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAp III Literal: 5.2 Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que NO es opcional, se mantendrán las características.por necesaria para el servicio

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547899475	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIEGO MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	17:57:11

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:  
Se solicita medición directa de Hemoglobina y/o Hematocrito. Entendemos que solicitan una medición directa (Hemoglobina o Hematocrito), es correcta nuestra apreciación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAp III Literal: 5.2 Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:  
Su entender es correcto.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547899475	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIEGO MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	17:57:11

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Dice: En características: Módulo incorporado de control automático. Se solicita al comite de selección si Aceptar como opcional Módulo incorporado de control automático y así permitir la participación de mayor postores.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAp III Literal: 5.2 Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que y precisa que las especificaciones técnicas ya establecidas se mantendrán , debido a que el area usuaria identificado sus necesidades y especificaciones técnicas

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547899475	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIEGO MEDICAL S.A.C.	Hora de envío :	17:57:11

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

Dice: En Características Opcional

Mezclador Automático de Muestra incorporado o Asociado al equipo

Detección de micro coágulos en la muestra

Entendemos que estas dos características son opcionales. Se solicita al comité de selección aclara si es correcta nuestra apreciación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: CAp III Literal: 5.2 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto Son características opcionales.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

En el capítulo II literal d, detallan que se debe presentar folleto y/o inserto y/o instrucciones y/o catálogos y/o cartas del fabricante para sustentar las características técnicas de insumo de Inmunohematología: presentación, características, performance y uso, pero estas características técnicas no son las descritas en el insumo Kit completo para gases, electrolitos y metabolitos sanguíneos arteriales página 16 de las bases estándares. Por lo que le solicitamos amablemente al comité evaluador definir que características técnicas del insumo ¿Kit completo para gases, electrolitos y metabolitos sanguíneos arteriales¿, se deben acreditar con folleto y/o inserto y/o instrucciones y/o catálogos y/o cartas del fabricante y cuales se sustentarán con el anexo 3.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que se procederá a suprimir el termino inmunohematologia.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

En el capitulo II literal e) página 17 de las bases estándares describen que ¿se debe presentar una declaración jurada de la vigencia de los insumos de 12 meses y la fecha de vencimiento de las bolsas en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia¿ lo cual se contradice con lo descrito en las especificaciones técnicas del bien Kit completo para gases, electrolitos y metabolitos sanguíneos arteriales, página 23 de las bases estándares donde detallan que la vigencia o tiempo de expiración del producto no debe de ser de 6 meses. Por lo que entendemos que hubo un error de transcripción y la vigencia mínima del insumo o tiempo de expiración es de 6 meses y esto debe ser corregido en la documentación de presentación obligatoria. Es correcto nuestro entender.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aceptara una vigencia minima de 04 meses en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:  
En las especificaciones técnicas del equipo, solicitan control de calidad interno. Entendemos que todos los parámetros medidos por el equipo cesión de uso deben ser controlados por el control de calidad interno, incluyendo todos los parámetros de la co-oximetría. ¿Es correcto nuestro entender?

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:  
Su entender es correcto

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Con respecto a las especificaciones técnicas del equipo en cesión de uso mencionan en el Performance: Capacidad de procesar 20 muestras a más por hora. Entendemos que la institución maneja un alto volumen de muestras y debe dar un reporte de resultados lo más pronto posible, por lo cual sugerimos considerar un mayor rendimiento: Capacidad de procesar 25 muestras a más por hora.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: 5.2Literal: -Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se mantendrán las características establecidas, se aceptarán mejoras sin puntaje adicional.

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



Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Con respecto a las especificaciones técnicas del equipo en cesión de uso mencionan en el Performance: Capacidad de procesar 20 muestras a más por hora. Entendemos que por el alto volumen de muestras que maneja la institución, este performance es tanto para el modo rutina como el modo micromuestra. ¿Es correcto nuestro entender?

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 5.2      Literal: -      Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto, es para ambos tipos de muestras.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

En la especificaciones técnicas del equipo en cesión en uso analizador de gases, electrolitos y metabolitos, en características solicitan: LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA MUESTRAS. Nuestro analizador posee un Lector de código de barras para las muestras y este es conectado por un puerto USB del equipo, este se puede considerado como un Lector de código de barras externo.

Solicitamos que se consulte al área usuaria pueda considerar lo siguiente: ¿Lector de código de barras para las muestras integrado o externo conectado por vía USB al equipo¿ para así dar paso a pluralidad de postores, en virtud de que ambas opciones cumplen exactamente igual con la misma función.

Acápite de las bases :Sección: Especifico

Numeral: 5.2

Literal: -

Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

el comité de selección aclara que se aceptará la presentación según cada fabricante.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

Consultamos amablemente al comité evaluador cuantos equipos en cesión de uso de gases, electrolitos y metabolitos van a requerir en este proceso.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: -

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

ES UN SOLO equipo.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

En virtud de que más del 50% de los pacientes ingresados ¿¿en la UCI desarrollarán una lesión renal aguda, entendemos la importancia de determinar los analitos creatinina, urea y BUN en los equipos de gases arteriales, para así brindar un diagnóstico rápido y oportuno. Solicitamos respetuosamente se pueda considerar como mejora tecnológica la medición directa de la creatinina, urea y BUN en los equipos ofertados.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: -

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las características se mantendrán según documento se aceptarán mejoras tecnológicas sin puntaje adicional.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

La medición directa del Magnesio iónico interviene en más de 300 reacciones metabólicas en el organismo, el resultado de este parámetro ayuda en un pronto diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los pacientes en estado críticos en las UCI quirúrgicas, médicas, cardíacas, pediátricas y Neonatales.

Representaría de gran ayuda para la institución contar con un analizador que procese de manera directa Mg iónico en el perfil completo de las pruebas, debido a las ventajas que ofrece, Solicitamos respetuosamente se pueda considerar como mejora tecnológica la medición directa del magnesio iónico en el equipos ofertado.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: -

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las características se mantendrán según documento se aceptarán mejoras tecnológicas sin puntaje adicional.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

En las Especificaciones de las características técnicas y procesos asociados al equipo en cesión en uso solicitan: Volumen de Muestra: menor de 200 ul en modo completo.  
Nuestro equipo utiliza un volumen de 210 ul de muestra para un panel completo, esto debido a que tiene la capacidad de analizar 20 analitos de forma directa. Analitos medidos directamente: Gases Arteriales: pH, pCO2, pO2, Hematocrito, Hemoglobina, SO2% Electrolitos: Na, K, Ca++, Cl, Magnesio iónico Metabolitos: Glucosa, Lactato, BUN/UREA, Creatinina Cooximetria: O2Hb, HHb, COHb, MetHb. Muy amablemente sugerimos al área usuaria incluir un volumen de muestra igual o menor a 210 ul y así garantizar una pluralidad de postores

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinacion con el area usuaria aclara que Las características establecidas se mantendrán, no se puede aumentar el volumen debido a nuestra población pediátrica y neonatal.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

En las especificaciones técnicas del equipo solicitan como volumen de muestra 100 microlitos para el modo micromuestra. Para dar paso a la pluralidad de postores muy amablemente solicitamos considerar: volumen de muestra requerida para el modo micromuestra: menor o igual a 120 microlitos para los parámetros pH, O2, CO2, Na, K, Cl, hematocrito y/o hemoglobina, glucosa y lactato para dar paso a mayor participación de postores.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: 5.2Literal: -Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las características establecidas se mantendrán, no se puede aumentar el volumen debido a nuestra población pediátrica y neonatal.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

En las Especificaciones de las características técnicas y procesos asociados al equipo en cesión en uso solicitan: Volumen de Muestra: menor de 200 ul en modo completo y 100 microlitos para el modo micromuestra (todos los parámetros ofertados). Estos volúmenes limitan la participación de postores por lo que solicitamos amablemente al comité evaluador considere un rango de volumen de muestra más amplio de 300 ul para el modo completo y 210ul de muestra para el modo micromuestra (para todos los parámetros). Dónde 210 ul de muestra puede ser un volumen igual al modo completo o micromuestra para todos los parámetros.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las características establecidas se mantendrán, no se puede aumentar el volumen debido a nuestra población pediátrica y neonatal.

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

null



Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

En las especificaciones técnicas del Equipo Analizador de Gases arteriales, electrolitos y metabolitos en cesión de uso dice lo siguiente Procesamiento de datos : Resultados con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Entendemos que el almacenamiento del equipo cesión de uso debe ser en la memoria interna del equipo. Solicitamos muy amablemente precisar si es correcto nuestro entender.

Acápite de las bases :Sección: Especifico      Numeral: 5.2      Literal: -      Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El almacenamiento de los datos debe ser según fabricante.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20552895496	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Hora de envío :	19:28:28

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

Controles internos: proporcionar material de control en 3 niveles como mínimo. Nuestros Cartuchos de controles de calidad del fabricante permiten procesar 8 niveles de control de los cuales 1,2,3 son para gases arteriales, 4 y 5 para química (Electrolitos y metabolitos) 7,8,9 son para Cooximetría, no todas las pruebas tienen 3 niveles de control, para Química (Electrolito y Metabolito y SO% solo cuenta con dos niveles QC automatico. Sin Embargo estos Cartuchos de Control de Calidad del fabricante cumple con las regulaciones de laboratorio proporcionando como mínimo 2 niveles de Control de Calidad para bioquímica para cada analito medido y está aprobado por la FDA, a modo de cumplir con el principios que rigen las contrataciones del artículo N°2 de la Ley N° 30225 de Contrataciones con el Estado, principio de concurrencia que prohíbe la adopción de prácticas que limiten o afecten la libre concurrencia de proveedores. Muy amablemente a fin de permitir la pluralidad de postores , solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria considere: Controles internos: proporcionar material de control en 3 niveles como mínimo o de acuerdo a la metodología del fabricante, para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folleteria presentada).

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: - Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El control de calidad interno se aceptará la presentación según el fabricante.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

En el numeral 1.9 en relación con el plazo de entrega se indica que el plazo de entrega será de siete (07) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la recepción de la orden de compra.

Al respecto, cabe señalar que para la primera entrega es imposible la consideración de este plazo de entrega, debido que hay que tener en cuenta los plazos de importación, desaduanaje y traslado de los productos y equipo en cesión de uso, que se establezca dicho plazo de entrega condicionaría a que los postores ya cuenten con los bienes en sus almacenes, situación que vulneraría el principio de pluralidad y concurrencia de postores, pues solo los que cumplan dicha condición podrán presentar su oferta.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección que precise y establezca el plazo de entrega de los bienes de la presente convocatoria en QUINCE (15) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la recepción de la orden de compra.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: ILiteral: 1.9Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El periodo de entrega se mantendrá debido a las altas necesidades de atención de nuestros pacientes sobretudo en área críticas.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

En relación con las siguientes entregas, de la segunda a la doceava entrega:

Cabe señalar que, dentro de las bases estándar, señalan que el plazo de entrega sea en días calendarios, sin embargo, al indicar días calendarios también se estaría considerando sábados y/o domingos y/o feriados en la atención del plazo de entrega, sabiendo que muchas instituciones no atienden en esos días.

En ese sentido, PARA LAS SIGUIENTES ENTREGAS, solicitamos amablemente al comité de selección, que precise y establezca que en caso el último día de entrega sea un feriado, sábado o domingo, se considere último día de plazo de entrega el primer día hábil siguiente.

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:

Se aclara que las entregas son considerando los DIAS CALENDARIO. Asimismo en caso el último día de entrega sea un feriado, sábado o domingo, se considere último día de plazo de entrega el primer día hábil siguiente.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

En el numeral 9 de la página 25 de las Bases se indica lo siguiente:

Mantenimiento correctivo: Compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas, atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana.

Al respecto, cabe señalar que lo indicado debe ser acreditado mediante una Declaración Jurada en formato libre del postor, por lo que solicitamos al Comité de Selección que PRECISE que lo relacionado al Mantenimiento Correctivo será acreditado mediante una DDJJ en formato libre del postor.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: IIILiteral: 9Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que el lo relacionado al Mantenimiento Correctivo será acreditado mediante una DDJJ en formato libre del postor

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

En la página 25 de las Bases (parte inferior) se indican una serie de documentos que el postor adjudicado deberá presentar.

Al respecto, solicitamos que se precise y aclare que todo lo señalado desde la parte inferior de la página 25 y página 26 de las Bases son indicaciones para considerar durante la ejecución contractual.

Solicitamos amablemente aclarar la presente consulta.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección en coordinación con el area usuaria precisa que la documentación señala en las paginas 25 y 26 sera acreditadas dentro de la oferta

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

En la página 17 de las Bases se advierte un error de tipeo.

En relación con las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca, se indica: INSUMOS DE INMUNOHEMATOLOGIA: PRESENTACION, CARACTERISTICAS, PERFORMANCE Y USO.

Entendemos que hubo un error de redacción, debido a que la denominación no es compatible con la denominación objeto de la convocatoria, entendemos también que en su lugar haría referencia PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA.

Solicitamos amablemente al comité PRECISAR si nuestro entender es correcto, con la finalidad de evitar errores de interpretación o confusión, de ser así se precise expresamente en las bases estándar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: d) Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

se peocedera a corregir y se precisa que , quedara de la siguiente manera las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca: PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

Respecto a las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca, se indica: INSUMOS DE INMUNOHEMATOLOGIA: PRESENTACION, CARACTERISTICAS, PERFORMANCE Y USO.

En el caso que la mencionada denominación INSUMOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA hagan referencia PARA EL REACTIVO:

Se observa que solicitan la acreditación de PERFORMANCE en las especificaciones técnicas del REACTIVO, cuando esta especificación es propiedad del EQUIPO.

Además, según el cuadro de especificaciones al cual hace referencia, se encuentran descritas las especificaciones PRESENTACION, METODOLOGÍA, ACCESORIOS, EQUIPO Y MUESTRA BIOLÓGICA. Solicitamos amablemente al comité SUPRIMIR la acreditación de las especificaciones CARACTERISTICAS, PERFORMANCE Y USO, y en su lugar colocar:

PARA EL REACTIVO: PRESENTACION, METODOLOGÍA, ACCESORIOS, EQUIPO Y MUESTRA BIOLÓGICA.

Tal cual como deberían estar descritas en las especificaciones de las bases estandar, toda vez que las bases deben ser claras no dando lugar a confusión o interpretación.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

se procederá a corregir y se precisa que , quedara de la siguiente manera las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca: PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA.

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



Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

Al respecto de las características técnicas de vigencia.  
Se indica Declaración jurada de vigencia mínima de los insumos, es de 12 meses y la fecha de VENCIMIENTO DE LAS BOLSAS en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada.

Entendemos que el vencimiento de las bolsas hace referencia a la presentación del reactivo, solicitamos amablemente al comité PRECISAR si nuestro entender es correcto, toda vez que las bases deben ser claras no dando lugar a confusión o interpretaciones que puedan repercutir negativamente en la preparación de ofertas.

Acápite 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:

Se aceptara una vigencia minima de 04 meses en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

Al respecto de las características técnicas de vigencia.  
Se indica Declaración jurada de vigencia mínima de los insumos, es de 12 meses y la fecha de vencimiento de las bolsas en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada.

Entendemos que de cumplir con la vigencia del reactivo no será necesario la carta compromiso de canje.  
Solicitamos amablemente al comité PRECISAR si nuestro entender es correcto

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: 2.2.1.1Literal: e)Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aceptara una vigencia minima de 04 meses en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

Respecto al Certificado de Análisis.  
Entendemos que el certificado de Análisis del producto terminado u otro documento equivalente del producto ofertado que se presentará en la oferta es referencial y no acredita la vigencia solicitada en las especificaciones técnicas de los reactivos ni corresponde al lote que se ingresará al almacén en caso de obtener la adjudicación  
Solicitamos amablemente PRECISAR si nuestro entender es correcto

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: 2.2.1.1Literal: g)Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA, QUE SU ENTENDER ES CORRECTO,EL CERTIFICADO DE ANALISIS SERA DE UN LOTE VIGENTE, SIENDO ESTE REFERENCIAL. NO OBSTANTE EL LOTE A INTERNAR DEBE CUMPLIR CON TODAS LAS CARACTERISTICAS ANTES SEÑALADAS TANTO EN VIGENCIA COMO EN CALIDAD DEL PRODUCTO.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 36

Consulta/Observación:

En el literal g) de la página 17 de las Bases se indica que se debe adjuntar Copia del Protocolo y/o Certificado de Análisis.

Entendemos que se aceptará copia simple del COPIA DE CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO (PROTOCOLO DE ANÁLISIS) emitidos por el fabricante (extranjero) CON LA INFORMACIÓN Y CONTENIDO QUE ÉSTOS DECLAREN EN EL MISMO (EN SUS PROPIOS FORMATOS), pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas. Es oportuno indicar que los documentos son emitidos por cada fabricante en su país de origen, aplicables para DISPOSITIVOS MÉDICOS NORMAS específicas de calidad de reconocimiento internacional.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.  
(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el numeral 3.1 de la página 35 de las Bases)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: g) Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA AL PARTICIPANTE QUE SE ACEPTARÁ QUE EL CERTIFICADO DE ANALISIS DEL REACTIVO(PROTOCOLO DE ANALISIS) SEA EMITIDO POR EL FABRICANTE DE ACUERDO A SU PROPIO FORMATO Y CONFORME AL CONTENIDO QUE DECLARE EN ESTOS Y BAJO LA DENOMINACIÓN DEL PROPIO FABRICANTE, CONSIDERANDO QUE ES LO CORRECTO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS. ASIMISMO, SE ACLARA QUE EL CERTIFICADO DE ANALISIS ES UN INFORME TÉCNICO SUSCRITO POR EL PROFESIONAL RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD, ESA CONDICIÓN DEBE SER CUMPLIDA POR TODOS LOS POSTORES; SE SOLICITA ACORDE A LA NORMATIVA VIGENTE ENVIAR TANTO EL DOCUMENTO EN IDIOMA, por lo que Se aceptará que el Certificado de análisis que sea emitido por el fabricante, de acuerdo a su propio formato y conforme al contenido que declare en estos y bajo la denominación del propio fabricante

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 37

Consulta/Observación:

Respecto al cuadro de las especificaciones técnicas del KIT COMPLETO PARA GASES ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUÍNEOS ARTERIALES.

ACCESORIOS: Controles, electrodos, membranas, cintas y papel de impresión, complementos y otros que permitan la realización completa de la prueba.

Entendemos que el material de control entregado debe permitir el procesamiento de todos los parámetros ofertados de manera directa.

Solicitamos amablemente PRECISAR si nuestro entender es correcto.

(Considerar la misma solicitud para las especificaciones técnicas del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS, Consumibles, calibradores, controles, complementos y accesorios, numeral 8, página 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 38

Consulta/Observación:

Respecto al cuadro de las especificaciones técnicas del KIT COMPLETO PARA GASES ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUÍNEOS ARTERIALES.

ACCESORIOS: Controles, electrodos, membranas, cintas y papel de impresión, complementos y otros que permitan la realización completa de la prueba.

Entendemos que se requieren 3 niveles de control de calidad como mínimo, para poder evaluar las diferentes concentraciones de gases arteriales.

Solicitamos amablemente al comité PRECISAR si nuestro entender es correcto.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El control de calidad interno se aceptará la presentación según el fabricante.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 39

Consulta/Observación:

Respecto al cuadro de las especificaciones técnicas del KIT COMPLETO PARA GASES ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUÍNEOS ARTERIALES.

ACCESORIOS: Controles, electrodos, membranas, cintas y papel de impresión, complementos y otros que permitan la realización completa de la prueba.

Respecto al control de calidad, entendemos que el equipo debe mostrar gráficas de Levey Jennings para la discriminación de problemas aleatorios o sistemáticos que aseguren el correcto funcionamiento del bien.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto deben de mostrarse las gráficas para el adecuado control de calidad.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 40

Consulta/Observación:

Respecto al cuadro de las especificaciones técnicas del ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS. PROCESAMIENTO DE DATOS (Externo): Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información toda la información del laboratorio por el periodo de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros)

Solicitamos amablemente precisar si cuentan con un LIS y HIS en el hospital, si es propio o de un tercero, así como también se precise con cual se trabaja en aras de poder contemplar todos los requerimientos de software para la conexión de interfaz y/o pagarle al proveedor actual que provea dicho servicio.

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

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

Página: 23

Análisis respecto de la consulta u observación:

El hospital cuenta con HIS, si tenemos LIS proporcionado actualmente por nuestros proveedores de bioquímica y hematología, es una solicitud para todos nuestros proveedores en haras de mejorar la atención de los pacientes y la emisión más rápida de resultados pára la atención de nuestros pacientes.

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

null



Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 41

Consulta/Observación:

Solicitan en el literal e) una Declaración jurada de vigencia mínima de los insumos de 12 meses, y que en caso no se cumpla con lo solicitado se deberá acompañar con una carta de compromiso de canje.

Sin embargo esto se contradice con la vigencia solicitada en la página 23, en la cual se detalla en el cuadro de Especificaciones del Kit completo para gases, electrolitos y metabolitos sanguíneos arteriales, donde se menciona: ¿Tiempo de expiración no menor de seis (06) meses a partir de la fecha de entrega¿

Solicitamos amablemente se corrija y homologue en ambos casos una vigencia no menor de seis (06) meses al momento de la entrega.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aceptara una vigencia minima de 04 meses en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 42

Consulta/Observación:

Solicitan en el cuadro de especificaciones técnicas del equipo en cesión de uso, que la antigüedad del equipo sea no mayor o igual a 3 años de antigüedad.

Considerando que los analizadores en cesión de uso reciben el mantenimiento recomendado del fabricante con la finalidad de que estos se encuentren óptimos y operativos para el procesamiento de muestras de pacientes, solicitamos amablemente se acepten un analizador de antigüedad no mayor o igual a 4 años de antigüedad, en aras de fomentar la pluralidad de postores.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las especificaciones técnicas ya establecidas se mantendrán, de acuerdo a la necesidad del area usuaria, el cual ya ha identificado su prioridad manteniendo la vigencia tecnologica.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 43

Consulta/Observación:

Respecto a las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca, se indica: para el EQUIPO en cesión de uso: Tipo, metodología, performance, características y muestra.

Solicitamos amablemente también se considere a acreditar los controles internos, con la finalidad de asegurar la calidad de los resultados para el oportuno y adecuado tratamiento del paciente.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: 2.2.1.1Literal: dPágina: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

se procederá a corregir y se precisa que , quedara de la siguiente manera las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca: PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	20:13:32

Consulta: Nro. 44

Consulta/Observación:

En el literal d) de la página 28 de las Bases se indica lo siguiente:

-El postor deberá presentar una declaración jurada que acredite el cumplimiento de aquellos aspectos que no se encuentren contemplados en los respectivos catálogos, brochures, folletos u otros similares.

Al respecto, cabe señalar que lo indicado debe ser acreditado mediante la presentación del ANEXO 3, Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección que PRECISE y ESTABLEZCA que lo señalado en este literal relacionado a la acreditación de las EETT que no se encuentren en catálogos, brochure, folletos serán acreditados mediante el ANEXO 3.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto. Las especificaciones técnicas serán acreditadas con el ANEXO 3, Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 45

Consulta/Observación:

En el capítulo III, pág 24. En las características del equipo en el ítem 5, se señala en tipo de muestra: sangre arterial en jeringa heparinizada, sangre en capilares heparinizadas y suero y/o plasma en viales. Con respecto a suero y/o plasma en viales, en el mercado existen diversos fabricantes con nuevas tecnologías cuyo diseño de la aguja puede ser horizontal lo que favorece la disminución de errores por el volumen incorrecto aspirado por el equipo gracias al movimiento que ocasionado el usuario a la jeringa, además de proporcionar un sistema manos libres, sin embargo en los analizadores con aguja horizontal se requiere el uso de accesorios tales como capilares para procesar suero puesto que si la aguja es horizontal ocasionaríamos un derrame. Por ello, para el cumplimiento de esta característica solicitamos amablemente que se acepte el uso de accesorios (capilares) para el procesamiento de este tipo de muestra (suero en viales), con el fin de garantizar la pluralidad de postores, tal como ha sido validado en la etapa de estudio de mercado, ya que de lo contrario se estaría poniendo en riesgo la validez del proceso

Acápite 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:

Se aceptará la presentación según fabricante, esto NO debe incurrir en gasto adicional para nuestra institución, de requerir insumos adicionales estos deben de ser asumidos por el postor.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 46

Consulta/Observación:

En el capítulo III, pág 23. De las especificaciones tecnicas del reactivo accesorios, Solicitan todos los consumibles: electrodos, membranas, calibradores, controles, complementos y accesorios que permitan la realización completa de pruebas efectivas. En este aspecto, existen en el mercado diversos fabricantes y metodologías las cuales sirven para medir gases, electrolitos y metabolitos sanguineos; las cuales no poseen electrodos ni membranas necesarios para cambios o como accesorios puesto que ya están inmersos en el kit de reactivo (cartuchos). en este sentido entendemos que seran aceptados las propuestas de reactivos que segun su metodologia no cuenten con estos accesorios siempre y cuando se garantice su correcto funcionamiento y la entrega de todos los accesorios necesarios segun el diseño de cada fabrciante tal como ha sido validado en la etapa de estudio de mercado, ya que de lo contrario se estaria poniendo en riesgo la validez del proceso. Agradecemos amablemente al comite indique si nuestro entender es correcto.

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:

Se aceptará la presentación según el fabricante.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 47

Consulta/Observación:

En el capítulo III, pág 24. De las especificaciones tecnicas del equipo en consumibles, calibradores, controles, complementos y accesorios, Solicitan todos los consumibles: electrodos, membranas, calibradores, controles, complementos y accesorios que permitan la realización completa de pruebas efectivas. En este aspecto, existen en el mercado diversos fabricantes y metodologías las cuales sirven para medir gases, electrolitos y metabolitos sanguineos; las cuales no poseen electrodos ni membranas necesarios para cambios o como accesorios puesto que ya están inmersos en el kit de reactivo (cartuchos). en este sentido entendemos que seran aceptados las propuestas de reactivos que segun su metodologia no cuenten con estos accesorios siempre y cuando se garantice su correcto funcionamiento y la entrega de todos los accesorios necesarios segun el diseño de cada fabrciante tal como ha sido validado en la etapa de estudio de mercado, ya que de lo contrario se estaria poniendo en riesgo la validez del proceso. Agradecemos amablemente al comite indique si nuestro entender es correcto.

Acápite 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:

Se aceptará la presentación según el fabricante.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 48

Consulta/Observación:

En el capítulo III, pág. 23. En las características del equipo. En metodología solicitan Fotometría, Sensor, Potenciometría o ISE o Amperometría. Con respecto a la metodología por fotometría, sabemos que se refiere a la medición de luz de la sangre total a varias longitudes de onda con respecto a la muestra, donde varios analizadores en el mercado utilizan este tipo de mediciones mediante un modulo de Co-oximetria, segun lo antes expuesto se entiende que la coximetria es un metodo fotometrico y que los analizadores que cuenten con esta metodologia seran igualmente admitidos en la oferta, Agradecemos amablemente al comite indique si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.2 Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto

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

null



Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 49

Consulta/Observación:

En las especificaciones técnicas del reactivo señalan tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega al almacén, sin embargo, existen en el mercado que por la naturaleza del reactivo tienen un tiempo de expiración menor a 6 meses. Por lo que solicitamos amablemente puedan aceptar tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega al almacén, en caso de no cumplir con los 6 meses requeridos debido a la naturaleza del reactivo se aceptaran los reactivos con una fecha menor y carta de compromiso de canje.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: IIILiteral: 3.1Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aceptara una vigencia mínima de 04 meses en caso de tener vigencia menor deberá acompañarse de una carta de compromiso de canje y debe ser consignada en la declaración jurada de vigencia.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 50

Consulta/Observación:

En el capítulo III, pág. 23. En características del reactivo. En metodología solicitan: Potenciometría, Sensor, Fotometria, ISE directo y/o métodos complementarios Co-Oximetría. Con respecto a la metodología fotometría, sabemos que se refiere a la medición de luz de la sangre a varias longitudes de onda con respecto a la muestra, donde varios analizadores en el mercado utilizan este tipo de mediciones mediante un modulo de Co-oximetria, segun lo antes expuesto se entiende que la coximetria es un metodo fotometrico y que los reactivos que cuenten con esta metodologia seran igualmente admitidos en la oferta, Agradecemos amablemente al comite indique si nuestro entender es correcto.

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:

Su entender es correcto

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 51

Consulta/Observación:  
en el capitulo III, pag 25. en consumibles, calibradores, controles, complementos y accesorios, solicitan proporcionar material de control en tres niveles como minimo para todo el periodo de compra, con respecto a los controles se entiende que dichos controles seran de tres niveles como minimo para todos los parametros, tal como ha sido validado en la etapa de estudio de mercado, ya que de lo contrario se estaria poniendo en riesgo la validez del proceso

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:  
Se aceptará la presentación de control de calidad según sea la del fabricante.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 52

Consulta/Observación:

En el capítulo III, pág. 24. En características del equipo solicitan: volumen de aspiracion de muestra: menor de 200 ul en modo completo y 100 ul en modo micromuestra señalan "" volumen de muestra: hasta 100 uL (modo Micromuestra) y hasta 200 uL (modo normal)."" en este aspecto, En el mercado existen equipos que son capaces de procesar todos los parámetros con un volumen mínimo de muestra sin necesidad de distinguir entre un modo normal y modo micromuestra. Por lo expuesto, consultamos al comité especial previa coordinación con el área usuaria tenga a bien aceptar equipo con volumen de muestra menor o igual a 100 ul para todos los parámetros y para los modos (rutina y micromuestra). Toda vez que el uso de solo 100 ul de muestra para medir todos los parámetros es equivalente al modo micromuestra por ser un volumen mínimo, así mismo, significa una mejora técnica que evita el cambio de modo en el equipo.

Acápite de las bases : Sección: Anexos      Numeral: III      Literal: 3.2      Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aceptarán todas las mejoras técnicas, no se considerará puntaje adicional.

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 53

Consulta/Observación:

En el capítulo II, pág. 27. En documentos para la admision de la oferta, solicitan acreditar lo siguiente: insumos de inmunohemtaologia PRESENTACION, CARACTERISTICAS, PERFORMANCE Y USO, entendiendo que se trata de un error de transcripcion y se trata de la acreditacion para suministro de gases arteriales y electrolitos y entendiendo que se deben acreditar segun las especificaciones tecnicas del mismo en donde se especifica PRESENTACION, METODOLOGIA, ACCESORIOS, EQUIPO Y MUESTRA BIOLOGICA. en este sentido solicitamos a la entidad aclare el error de transcrpcion y los item a acreditar del reactivo.

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:

se peocedera a corregir y se precisa que , quedara de la siguiente manera las especificaciones que se deben acreditar a través de copia simple de folletos y/o insertos y/o instructivos y/o catálogos y/o manuales y/o brochure y/o cartas aclaratorias emitidas por fabricante o fabricante legal o dueño de la marca: PARA EL REACTIVO: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, Y MUESTRA BIOLÓGICA

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 54

Consulta/Observación:

En el capítulo I, pág. 13. del plazo de entrega se especifica que la primera entrega de reactivos se realizara en un plazo de (07) dias calendarios contados a partir del dia siguiente de notificada la orden de compra, sin embargo en el capitulo III del cronograma y plazo de entrega en la pagina 31 se especifica la primera entrega en un plazo de 15 dias calendarios despues de la notificacion de la orden de compra, en este sentido agradecemos a la entidad aclare el plazo de entrega de 15 dias calendarios despues de notificada la orden de compra, con la finalidad de garantizar la pluralidad de postores.

Acápite de las bases :Sección: EspecificoNumeral: ILiteral: 1.9Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo aproximado de DOCE (12) meses, según cronograma de entrega. Los productos deben ser entregados en forma MENSUAL, después de la primera entrega, el postor debe coordinar con el responsable del BANCO DE SANGRE, para preparar la entrega siguiente, cuyo plazo es de SIETE (07) DIAS CALENDRIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA

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

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo aproximado de DOCE (12) meses, según cronograma de entrega. Los productos deben ser entregados en forma MENSUAL, después de la primera entrega, el postor debe coordinar con el responsable del BANCO DE SANGRE, para preparar la entrega siguiente, cuyo plazo es de SIETE (07) DIAS CALENDRIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 55

Consulta/Observación:

En el capítulo III de las especificaciones tecnicas de los equipos en la pag 25 solicitan que "el plazo maximo para la entrega que incluye la instalacion y puesta en funcionamiento de los equipos", entendiendo que seran varios los equipos a instalar sin embargo no se especifican la cantidad de analizadores de gases, electrolitos y metabolitos a entregar en cesion de uso, por lo que solicitamos amablemente a la entidad especifique la cantidad de equipos en cesion de uso requeridos.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se solicita un sólo equipo en cesión en uso.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 56

Consulta/Observación:

En la página 13 de las Bases el nombre de la Entidad indicado es el siguiente:

HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2

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

HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2

Por ello, solicitamos al Comité de Selección de las Contrataciones ACLARAR cuál es el nombre correcto de la Entidad, esto con el fin de que, en caso seamos adjudicados con la Buena Pro, podamos solicitar la Garantía de Fiel Cumplimiento a nombre de la Entidad de manera correcta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.1. Página: 13

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Es necesario, mencionar que de cuerdo a lo registrado en la sunta nuestra entidad registra la siguiente denominación: HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2.

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 57

Consulta/Observación:

En la página 14 de las bases administrativas, se indica lo siguiente:

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de DOCE (12) meses, según cronograma de entrega. Los productos deben ser entregados en forma MENSUAL, despues de la primera entrega, el postor debe coordinar con el responsable del BANCO DE SANGRE, para preparar la entrega siguiente, cuyo plazo es de SIETE (07) DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA; en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

[...]

Dentro de las bases administrativas, señalan que el plazo de entrega sea en días calendarios, sin embargo, al indicar días calendarios también se estaría considerando los sábados y domingos en la atención del plazo de entrega, sabiendo que muchas instituciones no atienden en esos días.

Por lo tanto, solicitamos al comité de selección en caso el último día de entrega sea un feriado, sábado o domingo, se considere último día del plazo de entrega el 1er día hábil siguiente.

Acápíte 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:

Se precisa que la coordinación deberá realizarla con el responsable de Patología Clinica. Los días de entrega son calendario, considerar los horarios de atención del almacén de nuestra institución, en efecto se considere último día del plazo de entrega el 1er día hábil siguiente.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 58

Consulta/Observación:

En las bases administrativas (Pag 14) indica lo siguiente:

1.9. PLAZO DE ENTREGA

[...] despues de la primera entrega, el postor debe coordinar con el responsable del BANCO DE SANGRE, para preparar la entrega siguiente, cuyo plazo es de SIETE (07) DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA

[...]

Debido a que el producto solicitado es KIT COMPLETO PARA GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUINEOS ARTERIALES, solicitamos al comite de selección que aclare si el area responsable a coordinar es el BANCO DE SANGRE o en todo caso corregir a que area se debe dirigir en caso seamos adjudicados en el presente proceso.

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:

Se precisa que la coordinacion debera realizarla con el responsable de Patologia Clinica. Los días de entrega son calendario, considerar los horarios de atención del almacén de nuestra institución, en efecto se considere último día del plazo de entrega el 1er día hábil siguiente.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 59

Consulta/Observación:

En las bases administrativas (Pag 17) indica lo siguiente:

d) Declaracion jurada de cumpkimiento de las Especificaciones Tecnicas contenidas en el umeral 3.1. del Capitulo III de la presente seccion (Anexo N° 3).  
[¿] Para acreditar lo siguiente: Insumos de INMUNOHEMATOLOGIA: [...]

Debido a que el producto solicitado es KIT COMPLETO PARA GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUINEOS ARTERIALES, entendemos que el termino ""INMUNOHEMATOLOGIA"" es un error en las bases.

Solicitamos al comite de Seleccion que precise si nuestra apreciación es correcta.

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procederá a CORREGIR: PROCESO NO ES DE BANCO DE SANGRE SINO DE PATOLOGIA CLÍNICA

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

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 60

Consulta/Observación:

En las bases indican: (pag. 17)  
2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS  
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta.

f) Copia de la Resolución Directoral de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID - MINSA, para aquellos productos aplicables. [...]. La exigencia sera aplicable para el bien objeto de la convocatoria (bolsa colectora) y equipo principal en cesion de uso (fraccionador automatico de componentes sanguineos)

Debido a que el producto solicitado es KIT COMPLETO PARA GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUINEOS ARTERIALES, entendemos que los terminos ""bolsa colectora"" y ""fraccionador automatico de componentes sanguineos"" correponden a un error en las bases.

Solicitamos al comite de Seleccion que precise si nuestra apreciación es correcta.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: f. Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:  
SE PROCEDERA A CORREGIR NO ES PROCESO DE INMUNOHEMATOLOGIA SINO DE AGA Y ELECTROLITOS.  
Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 61

Consulta/Observación:

En las bases indican: (pag. 17)

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta.

f) Copia de la Resolución Directoral de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID - MINSA, para aquellos productos aplicables. [...]

Entendemos que la presentacion del Registro Sanitario solicitado corresponde SOLO al reactivo y NO es necesaria la presenteación del mismo para otros consumibles (Calibradores y/o soluciones de limpieza y/o controles, etc).

Solicitamos al Comite de Selecccion indique si nuestra apreciación es correcta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: f. Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procederá a corregir : no es proceso de bolsas es proceso de AGA Y ELECTROLITOS. ERROR DE TIPEO

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

null

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura :	LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

**Consulta:** Nro. 62

**Consulta/Observación:**

En la página 17 de las Bases Administrativas solicitan lo siguiente:

f) Copia de la Resolución Directoral de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID - MINSA, para aquellos productos aplicables. [...] Para aquellos productos que no requieren Registro Sanitario, se debiera presentar constancia emitida por DIGEMID de no requerir dicho registro [...]

Entendemos que podremos acreditar con carta emitida por DIGEMID (CONSULTA TECNICA) que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo.

Solicitamos al comite de selección que precise si nuestra apreciación es correcta.

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

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

Su apreciación es correcta.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 63

Consulta/Observación:

En las bases indican: (pag. 17)

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta.

g) Copia Simple de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis y/o Certificado de Conformidad [...]

Entendemos que el certificado de análisis solicitado corresponde SOLO al reactivo y NO es necesaria la presentación de los certificados de analisis de otros consumibles (Calibradores y/o soluciones de limpieza y/o controles, etc).

Solicitamos al Comite de Selección indique si nuestra apreciación es correcta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: g. Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Su entender es correcto

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 64

Consulta/Observación:

En la página 17 de las bases solicitan:

g) Copia Simple de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis y/o Certificado de Conformidad [...]

Entendemos que el Certificado de Análisis del Producto Terminado (Protocolo de Análisis) del producto ofertado que se presentará en el oferta es referencial y NO acredita la vigencia solicitada en las especificaciones técnicas de los reactivos NI corresponde al LOTE que se ingresará al almacén en caso seamos adjudicados.

Solicitamos al Comité de Selección indique si nuestra apreciación es correcta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: g. Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PRECISA QUE EL CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO FARMACEUTICO SERA

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

null



Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 65

Consulta/Observación:

En la página 18 de las bases precisan:  
2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO  
El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:  
a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.

Al respecto, el artículo 148 del reglamento de la ley de contrataciones del estado indica ""Los documentos del procedimiento de selección establecen el tipo de garantía que corresponde sea otorgada por el postor y/o contratista, pudiendo ser carta fianza y/o póliza de caución emitidas por entidades bajo la supervisión de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP que cuenten con clasificación de riesgo B o superior.

Por lo que, entendemos que para acreditar la ""Garantía de fiel cumplimiento del contrato"" se podrá presentar carta fianza o póliza de caución emitidas por entidades bajo la supervisión de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP que cuenten con clasificación de riesgo B o superior.

Solicitamos al Comité de Selección indique si nuestra entender el correcto.

Acápita de las bases : Sección: Especifico Numeral: II Literal: a. Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección precisa que en el proceso de selección se ha establecido carta fianza de fiel cumplimiento.

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

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA		
Nomenclatura :	LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA		

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

**Consulta:** Nro. 66

**Consulta/Observación:**

En las bases administrativas con respecto al perfeccionamiento del contrato se indica: (PAG 19)

**2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en LA OFICINA DE LOGISTICA DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2 - PIURA, SITO EN ESWQUINA AV. GRAU - CHULUCANAS - DISTRITO 26 DE OCTUBRE - PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE PIURA.

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

- ¿A qué persona o área debe ir dirigida la carta con los requisitos para la suscripción del contrato?
- ¿Cual es el horario de atención de la DIVISIÓN DE ADQUISICIONES DE LA RED ASISTENCIAL ICA?

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** II      **Literal:** 2.4.      **Página:** 19

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

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

Atencion a la oficina de Logistica del Hospital. El horario de atencion del Hospital de la Amistdad Peru Corea Snata Rosa II. 2 es de 8:00am a 1:00pm y de 2:00pm a 4:00pm

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 67

Consulta/Observación:

En las bases indican: (Pag 27)  
5.3. Normas Tecnicas, Reglamentos Tecnicos, Normas Metrologicas y/o Sanitarias nacionales:  
[...]  
¿ Certificado vigente de Buenas Prácticas de Manufactura del laboratorio fabricante (copia simple)

Sabiendo que los productos objeto de la presente contratación son importados, entendemos que podremos presentar como documento alternativo al Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas (CBPM), el Certificado CE y/o ISO 13485, según los artículos 124, 125, 126, 127 del DS 016-2011-SA y sus modificatorias, en donde señala como documentos equivalentes a los antes mencionados.  
Por lo anterior expuesto, solicitamos al Comité de Selección, que se considere como documentos alternativos del CBPM, al Certificado ISO 13485 , de acuerdo a lo establecido en el DS 016-2011-SA y sus modificatorias.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.3. Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aceptara, los siguientes: Certificación: ISO 9001 y/o Certificado ISO 13485 o certificación CE o aprobación de FDA. A in de fomentar una mayor participacion

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 68

Consulta/Observación:

En la página 28 de las bases indican:

Facultativa:

- a. Carta de Representación o Autorización [¿]
- b. Notiseguridad [¿]
- c. Certificado de calidad (copia simple) [¿]

Sin embargo no se indica para que etapa del proceso se debera presentar lo requerido.  
Se solicita al comite de selección que precise la etapa en la cual se presentara dicha documentación.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

se presentara dentro de la oferta

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 69

Consulta/Observación:

En la página 28 de las bases indican:

Facultativa:

a. Carta de Representación o Autorización

Certificado de inscripcion o reinscripcion en el registro de la Micro y Pequeña Empresa - REMYPE de ser el caso.[¿]

Sin embargo no todos los postores estan bajo la denominacion de MYPE, por lo que solicitamos al comite de seleccion aclarar si se requiere este certificado de inscripcion o reinscripcion solo para MYPES o tambien para otro tipo de Regimen.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

la norma es clara respecto a quien le corresponde presentar el presente documento, solo para empresas que tengan la condición de mype

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 70

Consulta/Observación:

En la página 29 de las bases indican:

c. Certificado de calidad (copia simple)  
Para efecto de obtener el puntaje señalado para este factor en el Capitulo IV de la presente seccion, el postor debera presentar copia simple de uno de los siguientes documentos:  
[...]

Sin embargo observamos que en el Capitulo IV de las Bases administrativas no se menciona dicho certificado como factor de evaluacion adicional para la presentación de la oferta.

Solicitamos al Comite de Seleccion la incusion del certificado de calidad como factor de evaluacion en el Capitulo IV

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: c. Página: 29  
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección precisa que ya se ha establecido claramente los factores de evaluación, sírvase ceñirse a las bases

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 71

Consulta/Observación:

En la página 35 de las bases indican:  
3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A. CAPACIDAD LEGAL

[¿]  
- Copia simple del Protocolo de analisis, certificado y/o ficha tecnica de analisis emitida por INDECOPI o autorizado por el MINISTERIO DE SALUD.

Al respecto, los fabricantes internacionales en sus certificados de análisis DECLARAN DIVERSOS DATOS Y/O INFORMACIÓN LOS MISMOS Y/O DENOMINACIÓN Y/O NOMBRE DEL DOCUMENTO y son firmados por diferentes responsables del fabricante, bajo sus normas locales y según su regulación nacional, por tal motivo la solicitud de información y el nombre del documento puede variar en cada fabricante ,ya que, no es requisito obligatorio en otros países.

Por lo que, solicitamos al Comité de Selección que se acepte el Certificado de Análisis o CERTIFICADO DE CONFORMIDAD según lo autorizado en el Registro Sanitario y/o cada fabricante.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: A. Página: 35

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA AL PARTICIPANTE QUE SE ACEPTARÁ QUE EL CERTIFICADO DE ANALISIS DEL REACTIVO(PROTOCOLO DE ANALISIS) SEA EMITIDO POR EL FABRICANTE DE ACUERDO A SU PROPIO FORMATO Y CONFORME AL CONTENIDO QUE DECLARE EN ESTOS Y BAJO LA DENOMINACIÓN DEL PROPIO FABRICANTE, CONSIDERANDO QUE ES LO CORRECTO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS. ASIMISMO, SE ACLARA QUE EL CERTIFICADO DE ANALISIS ES UN INFORME TÉCNICO SUSCRITO POR EL PROFESIONAL RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD, ESA CONDICIÓN DEBE SER CUMPLIDA POR TODOS LOS POSTORES; SE SOLICITA ACORDE A LA NORMATIVA VIGENTE ENVIAR TANTO EL DOCUMENTO EN IDIOMA

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20547629338	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	INTELLI-CHECK S.A.C.	Hora de envío :	20:50:32

Consulta: Nro. 72

Consulta/Observación:

En la página 35 de las bases indican:  
3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN  
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  
Requisitos:  
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,500,000.000 (un Millon Quinientos Mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  
[...]  
Se consideran bienes similares a los siguientes GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS.

Solicitamos al Comite de Selección considere como bienes similares tambien a los REACTIVOS, MATERIALES E INSUMOS DE LABORATORIO EN GENERAL, esto con el fin de promover una mayor participación de postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: B. Página: 35  
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que lexiste pluralidad de postores que cuentan con una gran experiencia en el objeto de la convocatoria, razón por la cual se ha establecido de manera clara los bienes similares al objeto de la convocatoria

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



Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTDAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20607850209	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	GALENICA PERU S.A.C.	Hora de envío :	23:12:07

Consulta: Nro. 73

Consulta/Observación:

Respecto a los ACCESORIOS, del kit completo de gases y electrolitos. Mencionan electrodos y membranas, sin embargo los accesorios lo define cada cafricante, pues algunos incluyen estos accesorios dentro del cartucho de reactivos, para hacer más prácticos y minimizar los problemas operarivos de cambio de cada accesorio. Por lo cual consultamos basados en los principios de la ley de contrataciones, igual de trato, libre concurrencia; se acepte accesorios según validacion de cada fabricante.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: SN Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se considerarán ,los accesorios según el fabricante.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura :LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA

Ruc/código :	20607850209	Fecha de envío :	17/06/2024
Nombre o Razón social :	GALENICA PERU S.A.C.	Hora de envío :	23:12:07

Consulta: Nro. 74

Consulta/Observación:

Solicitan "Mezclador de muestras incorporado o asociado al equipo" Sin embargo esto contradice las guias de preanalítica para el procesamiento de AGAS, teniendo ademásen cuenta que mantener las muestras de aga en un rack de espera, es contraproducente para la medicion correcta de la smuestras. Por lo cual solicitamos que esta característica sea opcional.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5 Literal: sn Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

en efecto esta característica es opcional a fin de no restringir la pluralidad de participantes.

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

null