

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	17:40:20

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

¿Podría indicar cuál es el plazo de garantía requerido?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 8 Literal: - Página: 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que hubo en error de tipeo, por lo tanto, la garantía es de 36 meses

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

Garantía de 36 meses

Entidad convocante :HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura :AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	17:40:20

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:
¿En el plazo de entrega está incluida la capacitación o esta se llevará a cabo luego de la entrega, instalación y puesta en funcionamiento?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 11 Literal: - Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:
Se aclara al postor que el plazo de entrega incluye la capacitación, la intslación y puesta en funcionamiento del bien o bienes a adquirir.

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

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	17:40:20

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

En la especificación C02 se incluye la siguiente: Dosis de bolo: hasta 20 ml. como máximo.

En el caso del equipo que comercializamos la dosis de bolo es hasta 10 ml. como máximo (es decir, no supera el máximo establecido en la especificación C02) capacidad acorde al tipo de hemodiálisis al que va a estar destinado el equipo objeto de la convocatoria.

En ese sentido, y con la finalidad de generar un escenario real de competencia ¿podría confirmar que dentro del requerimiento de la especificación C02 se aceptará que la dosis de bolo sea de hasta 10 ml. como máximo?

Acápites de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** - **Literal:** - **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que su apreciación es correcta y para no generar confusiones, la característica quedará de la siguiente manera:

C02. Bomba de Heparina para jeringas de 10 a 20 ml o mayor.

Rango de suministro: 0,1 a 10 mL/h

Dosis de bolo: mayor o igual a 10 ml

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

Bomba de Heparina para jeringas de 10 a 20 ml o mayor.

Rango de suministro: 0,1 a 10 mL/h

Dosis de bolo: mayor o igual a 10 ml

Entidad convocante :HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura :AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	17:40:20

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En la especificación C07 se incluye las siguientes especificaciones referidas al BPM:

Sístole: 30 a 270 mmHg o RANGO MAYOR

Diástole: 10 a 220 mmHg o RANGO MAYOR

Presión Arterial Media (MAP): 20 a 235 mmHg o RANGO MAYOR

Precisión: <= 5 mmHg.

Es el caso que el equipo que comercializamos se encuentra dentro de la tolerancia de RANGO MAYOR pues cuenta con los siguientes rangos:

Sístole: 60-250 mmHg

Diástole: 40-200 mmHg

Presión Arterial Media (MAP): 45-235 mmHg

Precisión: +/- 3 mmHg

En atención a lo indicado, y con la finalidad de generar un escenario de competencia ¿podría confirmar que aceptará los rangos de nuestro equipo dado que se encuentran dentro de su requerimiento?

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: - Literal: - Página: 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que su apreciación es correcta y para no generar confusiones, la característica quedará de la siguiente manera:

C07. Medición Automática de Presión Sanguínea (BPM) no Invasiva, incorporado al equipo

Sístole: mayor o igual a 30 hasta 250 mmHg o rango mayor

Diástole: mayor o igual a 10 hasta 220 mmHg o rango mayor

Presión Arterial Media (MAP): mayor o igual a 20 hasta 235 mmHg o rango mayor

Precisión: <= 5mmHg

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

Medición Automática de Presión Sanguínea (BPM) no Invasiva, incorporado al equipo

Sístole: mayor o igual a 30 hasta 250 mmHg o rango mayor

Diástole: mayor o igual a 10 hasta 220 mmHg o rango mayor

Presión Arterial Media (MAP): mayor o igual a 20 hasta 235 mmHg o rango mayor

Precisión: <= 5mmHg

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20504312403	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Hora de envío :	17:40:20

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En la especificación C08 se incluye la siguiente: Determinación del pulso: 40 a 240 bpm o mayor rango con Resolución 1 bpm.
Determinación del pulso: 40 -200 bpm exactitud de medición +/-2%.
En atención a lo indicado, y con la finalidad de generar un escenario de competencia ¿podría confirmar que aceptará los rangos de nuestro equipo dado que se encuentran dentro de su requerimiento?

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** - **Literal:** - **Página:** 22
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que su apreciación es correcta, sin embargo, aclaramos que la exactitud es diferente a la resolución y para no generar confusiones, la característica quedará de la siguiente manera:
C08. Determinación del Pulso: 40 a 200 bpm o mayor rango con Resolución 1 bpm

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

Determinación del Pulso: 40 a 200 bpm o mayor rango con Resolución 1 bpm

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	18:35:39

Consulta: Nro. 6
Consulta/Observación:
B06
SISTEMA DE ULTRAFILTRACION VOLUMETRICA Y PROGRAMABLE DENTRO DEL RANGO DE : OML/H A 5000 ML/H, CON PRECISION DEL VOLUMEN DE LA BOMBA DE +/- 1%

CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES, SOLICITAMOS CONSIDERAR SISTEMA DE ULTRAFILTRACIÓN VOLUMETRICA Y PROGRAMABLE DENTRO DEL RANGO DE 0 ML/H A 4000 ML/H.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 21
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
Se aclara al postor que su característica esta dentro de lo solicitado, pero para evitar confusuciones, la característica solicitada quedará de la siguiente manera:
B06. Sistemas de Ultrafiltración volumétrica y programable : 0ml/h a 4000 ml/h, O mayor rango, con precisión del volumen de la bomba de +/- 1%
Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Sistemas de Ultrafiltración volumétrica y programable : 0ml/h a 4000 ml/h, O mayor rango, con precisión del volumen de la bomba de +/- 1%

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA		
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS		

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	18:35:39

Consulta: Nro. 7
Consulta/Observación:
C01
BOMBA DE SANGRE ADAPTABLE A CUALQUIER LINEA ARTERIAL CON DIAMETRO DE 6 MM O MENOS HASTA 8 MM O MAS RANGO DE SUMINISTRO : 50 ML/MIN O MENOS A 600 ML/MIN.

CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES, SOLICITAMOS CONSIDERAR BOMBA DE SANGRE ADAPTABLE A LINEAS ARTERIAL DE 8 MM Y MENOR A 8 MM, CON RANGO DE SUMINISTRO DE 50 ML/MIN O MENOS A 600 ML/MIN.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 21
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
se acepta parcialmente la consulta del postor con la finalidad de lograr mayor pluralidad de postores, quedando la característica de la siguiente manera:
C01. Bomba de Sangre adaptable a cualquier línea arterial con diámetro menor o igual a 8 mm, con rango de suministro: 50ml/min o menos a 600 mL/min

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Bomba de Sangre adaptable a cualquier línea arterial con diámetro menor o igual a 8 mm, con rango de suministro: 50ml/min o menos a 600 mL/min

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA		
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS		

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	18:35:39

Consulta: Nro. 8
Consulta/Observación:
C05
MONITOREO DE PRESION VENOSA : -60 A +400 MMHG O RANGO MAYOR, CON PRECISION DE +/- 10 MMHG O MENOS

CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES, SOLICITAMOS CONSIDERAR MONITOREO DE PRESION VENOSA DE +20 A +390 MMHG O RANGO MAYOR.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 22
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
se acepta parcialmente la consulta del postor con la finalidad de lograr mayor pluralidad de postores, quedando la característica de la siguiente manera:
C05. Monitoreo de Presión Venosa: menor o igual a +20 A +390 mmHg o rango mayor, con precisión de +/- 10 mmHg o menos
Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Monitoreo de Presión Venosa: menor o igual a +20 A +390 mmHg o rango mayor, con precisión de +/- 10 mmHg o menos

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	18:35:39

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

C07
MEDICION AUTOMATICA DE PRESION SANGUINEA (BPM) NO INVASIVA, INCORPORADO AL EQUIPO.
SISTOLE : 30 A 270 MMHG O RANGO MAYOR
DIASTOLE: 10 A 220 MMHG O RANGO MAYOR
PRESION ARTERIAL MEDIA (MAP): 20 A 235 MMHG O RANGO MAYOR
PRECISION : <=5MMHG

CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES, SOLICITAMOS CONSIDERAR MEDIC
SISTOLEION AUTOMÁTICA DE PRESIÓN SANGUINEA (BPM) NO INVASIVA, INCORPORADO AL EQUIPO. SISTOLE:
45 A 280 MMHG O RANGO MAYOR. DIASTOLE: 15 A 220 MMHG O RANGO MAYOR. PRESION ARTERIAL MEDIA
(MAP): 25 A 240 MMH O RANGO MAYOR.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acepta parcialmente la consulta del postor, con la finalidad de lograr mayor pluralidad de postores, quedando la
carcatrística de la siguiente manera:
C07. Medición Automática de Presión Sanguínea (BPM) no Invasiva, incorporado al equipo
Sístole: mayor o igual a 30 hasta 250 mmHg o rango mayor
Diástole: mayor o igual a 10 hasta 220 mmHg o rango mayor
Presión Arterial Media (MAP): mayor o igual a 20 hasta 235 mmHg o rango mayor
Precisión: <= 5mmHg

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Medición Automática de Presión Sanguínea (BPM) no Invasiva, incorporado al equipo
Sístole: mayor o igual a 30 hasta 250 mmHg o rango mayor
Diástole: mayor o igual a 10 hasta 220 mmHg o rango mayor
Presión Arterial Media (MAP): mayor o igual a 20 hasta 235 mmHg o rango mayor
Precisión: <= 5mmHg

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	18:35:39

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

MINI PLANTA PARA TRATAMIENTO DE AGUA
I01, I02, J01, J02, J03, K01, K02, K03, K04, L01, L02, L03 Y L04

LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS I01, I02, J01, J02, J03, K01, K02, K03, K04, L01, L02, L03 Y L04 CORRESPONDEN A UNA MINIPLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA O EQUIPO DE OSMOSIS PORTATIL, QUE ES UN EQUIPO ADICIONAL A LA MAQUINA DE HEMODIÁLISIS POR LO QUE SOLICITAMOS PUEDA SER PARTE DE OTRO ITEM, A FIN DE FOMENTAR LA MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 22
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acoge la consulta del postor. Pues como area usuaria se elaboro las especificaciones tecnicas de acuerdo a lo establecido en el Art. 16 de la Ley de Contrataciones del Estado y tambien tomando en consideración de la necesidad de nuestro servicio, asimismo, se evidencio la pluralidad de marcas y postores en la indagación de mercas.

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

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	18:35:39

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:
1.7 DISTRIBUCION DE LA BUENA PRO
NO APLICA

CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR MAYOR PLURALIDAD DE POSTORES, SOLICITAMOS CONSIDERAR 2 ITEMS PARA EL PRESENTE PROCESO, CONSIDERANDO QUE EXISTEN PROVEEDORES ESPECIALIZADOS EN EQUIPOS DE HEMODIALISIS, ASI COMO PROVEEDORES ESPECIALIZADOS EN EQUIPOS DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL Y NO NECESARIAMENTE QUE PROVEAN AMBOS EQUIPOS A LA VEZ.

Acápite de las bases : **Sección:** General **Numeral:** I **Literal:** 1.7 **Página:** 16
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
No se acoge la consulta del postor. Pues como area usuaria se elaboro las especificaciones tecnicas de acuerdo a lo establecido en el Art. 16 de la Ley de Contrataciones del Estado y tambien tomando en consideración de la necesidad de nuestro servicio, asimismo, se evidencio la pluralidad de marcas y postores en la indagación de mercas.

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

Entidad convocante :HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura :AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20462793791	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	Hora de envío :	18:50:26

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

ITEM A05: PRESIÓN DE ENTRADA DE AGUA DENTRO DEL RANGO DE 1 A 8 BAR.
Al respecto realizamos la consulta cordialmente al comité sobre este requerimiento, nuestros equipos a ofertar trabajan en el rango de presión de agua de osmosis (permeada) de 1.5 a 6 Bar, solicitamos que nos aclaren si cumplimos con los valores mencionados.
En amparo del cumplimiento de la Ley N.º 30225, Artículo 2, Principios de Transparencia

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que sus valores están dentro del rango solicitado.

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

null

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20462793791	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	Hora de envío :	18:50:26

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

ITEM B06: SISTEMA DE ULTRAFILTRACIÓN VOLUMÉTRICA Y PROGRAMABLE DENTRO DEL RANGO DE 0ml/h a 5000ml/h CON PRECISIÓN DEL VOLUMEN DE LA BOMBA DE +/- 1%

Al respecto realizamos la consulta cordialmente al comité sobre este requerimiento, nuestros equipos a ofertar trabajan en tasas de ultrafiltración de 0 a 4000ml/h, solicitamos que nos aclaren si cumplimos con el rango de valores mencionados.

En amparo del cumplimiento de la Ley N.º 30225, Artículo 2, Principios de Transparencia

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que su característica esta dentro de lo solicitado, pero para evitar confusiones, la característica solicitada quedará de la siguiente manera:

B06. Sistemas de Ultrafiltración volumétrica y programable : 0ml/h a 4000 ml/h, O mayor rango, con precisión del volumen de la bomba de +/- 1%

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

Sistemas de Ultrafiltración volumétrica y programable : 0ml/h a 4000 ml/h, O mayor rango, con precisión del volumen de la bomba de +/- 1%

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA		
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS		

Ruc/código :	20462793791	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	Hora de envío :	18:50:26

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

ITEM C02: BOMBA DE HEPARINA PARA JERINGAS DE 10 A 30ml

Al respecto realizamos la aclaracion sobre el mencioando, el estándar del empleo del tamaño de las jeringas en las máquinas de hemodialisis es de 20ml.

Al respecto realizamos la consulta cordialmente al comité sobre este requerimiento ya que en nuestras máquinas para calcular la tasa de infusión de heparina se ha empleado y validado para el uso de jeringas de heparina de volumen de 20ml, utilizar jeringas de otro volumen provocaría discrepancias notables en la tasa de infusión.

solicitamos que nos aclaren si nuestra oferta cumple con este requerimiento.

En amparo del cumplimiento de la Ley N.º 30225, Artículo 2, Principios de Transparencia

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al postor que su apreciación es correcta y para no generar confusiones, la característica quedará de la siguiente manera:

C02. Bomba de Heparina para jeringas de 10 a 20 ml o mayor.

Rango de suministro: 0,1 a 10 mL/h

Dosis de bolo: mayor o igual a 10 ml

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

Bomba de Heparina para jeringas de 10 a 20 ml o mayor.

Rango de suministro: 0,1 a 10 mL/h

Dosis de bolo: mayor o igual a 10 ml

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Nomenclatura :	AS-SM-5-2025-HMA-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20462793791	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	Hora de envío :	18:50:26

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

"14.3. Instalación y Acondicionamiento de Ambientes:
Al respecto solicitamos de manera cordial al comité que nos puedan aclarar si los tomacorrientes que cuentan en el área en donde se van a instalar los equipos en el hospital Maria Auxiliadora son de grado hospitalario.
Sobre el asunto, los equipos que actualmente comercializamos vienen de fábrica con enchufes tipo schuko con punto tierra, hacemos la consulta: ¿Quién sería responsable del cambio de los tomacorrientes tipo schuko en el hospital para el correcto funcionamiento de los equipos? Solicitamos que nos aclaren este requerimiento.
En amparo del cumplimiento de la Ley N.º 30225, Artículo 2, Principios de Transparencia"

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 aclara al postor que actualmente los ambientes del servicio de Hemodialisis, cuenta con tomacorrientes de grado hospitalario, por lo tanto, los cambios o adaptadores de los mismos debe ser proveidos e instalados por la empresa proveedora ganadora de la licitación.

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

null

Entidad convocante :HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura :AS-SM-5-2025-HMA-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA - UNIDAD DE DIÁLISIS

Ruc/código :	20462793791	Fecha de envío :	28/03/2025
Nombre o Razón social :	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	Hora de envío :	18:50:26

Observación: Nro. 16
Consulta/Observación:
8. GARANTÍA
VEINTICUATRO (36) MESES DE GARANTÍA (¿)

Al respecto solicitamos al comité de selección tenga a bien determinar si la garantía solicitada es de 24 o 36 meses, para no generar errores al calculo de los mismos al momento de la presentación de la propuesta, esto en amparo del cumplimiento del principio de transparencia, de la Ley N.º 30225, Artículo 2.

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 aclara al postor que hubo en error de tipeo, por lo tanto, la garantía es de 36 meses

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Garantía de 36 meses