

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-HBT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : "SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO"

Ruc/código : 20338570041

Nombre o Razón social : LINDE PERU S.R.L.

Fecha de envío : 29/05/2023

Hora de envío : 17:12:11

### Observación: Nro. 1

#### Consulta/Observación:

En este numeral la Entidad señala lo siguiente:

#### 1.5 SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

Al respecto debemos indicar, qué en aplicación a lo señalado en el Art. 35 literal a) del RLC, respecto a las compras bajo el sistema de contratación de SUMA ALZADA, se aplica siempre y cuando las cantidades, magnitudes y calidades de las prestaciones estén plenamente definidas en la Especificaciones Técnicas, donde el postor formula su oferta por un monto fijo integral y por un determinado plazo de ejecución, para cumplir con el requerimiento.

Ahora bien, tratándose de productos como los gases medicinales que, por su naturaleza y condiciones de suministro, sujeto al consumo de los pacientes siendo estos muy errático no se puede conocer con exactitud o precisión las cantidades o magnitudes requeridas para contratar y así establecer la cantidad de los gases medicinales a suministra de forma mensual, estando estas sujetas al requerimiento del área usuaria en base a sus consumos mensuales reales, que finalmente es lo que se tiene que pagar, y no lo que se estima en el cronograma de entregas mensuales, por lo que la compra debería ser bajo el sistema de PRECIOS UNITARIOS, para que la Entidad pueda pagar exactamente el consumo real de acuerdo a las atenciones de realizadas, y no generar desfases al momento de emitir las Órdenes de Compra y la respectiva conformidad para el posterior pago.

Por los fundamentos expuestos solicitamos a la Entidad se sirva modificar el sistema de contratación a PRECIOS UNITARIOS.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.5 Literal: . Página: 14

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

Artículo N° 35 del D.S. N° 344-2018-EF

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

El comité en coordinación con el área usuaria, no acepta su observación ya que en el requerimiento se solicita un monto fijo anual y un determinado plazo de ejecución.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-HBT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : "SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO"

Ruc/código :	20338570041	Fecha de envío :	29/05/2023
Nombre o Razón social :	LINDE PERU S.R.L.	Hora de envío :	17:12:11

**Observación: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en EL Numeral 2.6 de las ESPECIFICACIONES TECNICAS señala lo siguiente:

**2.6 FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIODICOS (Mensuales), después de ejecutada la prestación.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Recepción del responsable de área de almacén.
- Informe del responsable del almacén especializado del departamento de farmacia emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago:
- Factura (Original SUNAT y copia)
- Orden de Compra (Original y copia)
- Guía de Internamiento ¿Guía de Remisión

Al respecto, en el presente numeral la Entidad hace mención sobre los documentos que se deben presentar para efectos del pago, entre otros documentos la GUIA DE REMISION documento que suponemos busca sustentar la entrega de cilindros de oxígeno a la Entidad, en base a su requerimiento.

Debemos indicar a la Entidad que en aplicación al Reglamento de comprobantes de pago (modificado con RS N°000123-2022-SUNAT), nuestra empresa se acoge a la Guía Remisión ITINERANTE, esto se debe a que nuestra distribución y venta de gases que realizamos es desarrollada bajo la modalidad de venta itinerante, esto debido a que se realiza en varias puntos de entrega de nuestros clientes y por cantidades determinadas, recién al momento de la entrega del producto dependiendo de los cilindros vacíos que tenga la Entidad, se realiza el método de libre cambio, quiere decir se entrega cilindros llenos por vacíos que tenga el Hospital.

Asimismo, cabe resaltar que la cantidad de producto que trasladamos desde nuestras plantas incluye generalmente la atención para más de un cliente y esa cantidad total es la que se consigna en la guía de remisión itinerante, como lo indica el Numeral 4 Art 17 del Reglamento de comprobante de pago.

Considerando lo mencionado y conforme a lo indicado en el reglamento de comprobantes de pago, para las operaciones calificadas como itinerante no resulta viable que se emitan guía de remisión venta, ya que implicaría una contingencia tributaria para nuestra compañía.

En ese sentido, al momento de la recepción del aire medicinal gaseoso solo se emitirá los siguientes documentos:

Factura electrónica y (COMPROBANTE DE ENTREGA documento interno de control administrativo, sin valor tributario) el mismo que tendrá la misma información que se consigna en una Guía de Remisión.

Por lo que solicitamos a la Entidad incluir como una opción más el siguiente documento:

COMPROBANTE DE ENTREGA: el mismo que es un documento interno de control administrativo del contratista (Sin valor tributario), en todos los Extremos de las bases.

**Acápate de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.6      Literal: .      **Página: 19**

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

RS N°000123-2022-SUNAT, Artículo 29.6 del D.S. 344-2018-EF y sus modificatorias

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

El comité en coordinación con el área usuaria, acepta su observación.

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

2.6 FORMA DE PAGO      ....- Guía de Internamiento ¿Guía de Remisión y/o Comprobante de entrega.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-HBT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : "SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO"

---

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE

Nomenclatura : AS-SM-3-2023-HBT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : "SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO"

Ruc/código :	20338570041	Fecha de envío :	29/05/2023
Nombre o Razón social :	LINDE PERU S.R.L.	Hora de envío :	17:12:11

**Observación: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

La Entidad en el Capítulo III del Requerimiento, indica en la descripción de las características del bien la forma de presentación (Balón/ Cilindro) de capacidad de 9.651 m3 o 9.728 m3.

Por lo que solicitamos a la Entidad ampliar las capacidades de los cilindros, y que la forma de presentación sea en un rango: 9 m3 a 10 m3, y de esta manera no limitar las participaciones de proveedores.

**Acápito de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 1    **Literal:** .    **Página:** 20

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

Art.2 literal a) y b) del TUO DS N° 082-2019.EF

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

El comité en coordinación con el área usuaria, acoge su observación.

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

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DESCRIPCION DE LAS CARACTERISTICAS DEL BIEN:

Presentación:

Cilindro de 9.0 m3 a 10.0 m3

¿