

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 01/09/2023

Hora de envío : 16:03:52

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

La Entidad en este numeral III CARACTERISTICAS GENERALES: entre otros aspectos solicita lo siguiente:

(¿)

-Presentación: Botellas de 10M3, 2,9 PSI o 20 BAR como mínimo.

Al respecto, se solicita a la Entidad Incluir además de los señalado en las características generales de los cilindros (botellas) lo siguiente, que va directamente relacionado con la Unidad de Medida el mismo que deberá decir: Presión 2,900 psi o 200 bar como mínimo, a una temperatura de 21°C y 1 atmosfera, a nivel del mar, asimismo solicitamos se sirvan modificar en todos los extremos de las bases que se haga referencia a la capacidad de lo cilindros y unidad de medida.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: . Página: 30

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

Numeral 29.6 del Art. 29 del D.S. N° 344-2018-EF y sus modificatorias

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la observación, el área usuaria, en el marco de sus funciones ACOGE lo solicitado y se considerará, la característica de la siguiente manera:

- Presión: 2,900 psi o 200 bar como mínimo a una temperatura de 21°C y 1 atmosfera, a nivel del mar.

Se modificará en las bases integradas. Así mismo verificar la absolución N° 02.

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

Modificar en las bases integradas y todos sus extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

CARACTERÍSTICAS GENERALES

DICE:

-Presentación: Botellas de 10M3, 2,9 PSI o 20 BAR como mínimo.

DEBE DECIR:

- Presión: 2,900 psi o 200 bar como mínimo a una temperatura de 21°C y atmosfera, a nivel del mar.

- Presentación: Botella de 6m3 a 10m3

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código :	20338570041	Fecha de envío :	01/09/2023
Nombre o Razón social :	LINDE PERU S.R.L.	Hora de envío :	16:03:52

Observación: Nro. 2

Consulta/Observación:

La Entidad en este numeral III CARACTERISTICAS GENERALES: en el apartado ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA BOTELLA, entre otros aspectos solicita lo siguiente:

(i)

- Presentación: Botella de 10 m3, 2900 PSI o 200 BAR como mínimo.
- Botellas en calidad de préstamo por parte de las Empresa ganadora de 10 m3.

(i)

Al respecto se solicita a la Entidad ampliar la presentación de la capacidad de las botellas desde: 6m3 a 10m3, y de esta manera garantizar la mayor pluralidad de participantes y no limitar la participación de postores, asimismo solicitamos se sirvan modificar en todos los extremos de las bases que se haga referencia a la capacidad de lo cilindros.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** . **Página:** 30

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:

Vista la observación, el área usuaria, en el marco de sus funciones ACOGE lo solicitado y se considerará, las características de la siguiente manera:

- Presentación: Botella de 6m3 a 10m3, 2900 PSI o 200 BAR como mínimo.
 - Botellas en calidad de préstamo por parte de las Empresa ganadora de 6m3 a 10m3.
- Se modificará en las bases integradas. Así mismo verificar la absolución N° 01.

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

Modificar en las bases integradas y todos sus extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA BOTELLA:

DICE:

- Presentación: Botella de 10 m3, 2900 PSI o 200 BAR como mínimo.
- Botellas en calidad de préstamo por parte de las Empresa ganadora de 10 m3.

DEBE DECIR:

- Presentación: Botella de 6m3 a 10m3, 2900 PSI o 200 BAR como mínimo a una temperatura de 21°C y atmosfera, a nivel del mar.
- Botellas en calidad de préstamo por parte de las Empresa ganadora de 6m3 a 10m3.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 01/09/2023

Hora de envío : 16:03:52

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

La Entidad en este numeral III CARACTERISTICAS GENERALES: en el apartado CONTROL DE CALIDAD, entre otros aspectos solicita lo siguiente:

(¿)

- Comprobación de prueba hidrostática vigente al 15% de su presión de trabajo.

Al respecto, debemos indicar que los cilindros de alta presión para el uso en gases comprimidos (Oxígeno Gaseoso) deben ser probados con presión hidráulica (prueba hidrostática) mínima de ciento cincuenta por ciento (150%) de su presión de trabajo, estando vigente a la fecha, la misma que debe encontrarse de manifestó en cada uno de los cilindros, así como la fecha de su fabricación,

También debemos señalar que mediante DS. N° 021-2018-SA del 22 de agosto del 2018, se establece claramente en el Art. 32.29. que las Pruebas de ultrasonido en cilindros de acero de alta presión pueden ser realizadas en lugar de la prueba hidrostática e inspección interna.

Cabe indicar que estas pruebas de ultrasonido también han sido aprobadas mediante la Norma Técnica Peruana NTP-ISO 18119-2019

Por lo que solicitamos en aplicación al presente Decreto Supremo y a la Norma Técnica Peruana se acepte indistintamente cualquiera de estas dos alternativas, Prueba Hidrostática o Prueba de Ultrasonido, con presión mínima de ciento cincuenta por ciento (150%) de su presión de trabajo.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: . **Página: 31**

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

Numeral 29.6 del Art. 29 del D.S. N° 344-2018-EF y sus modificatorias

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la observación, el área usuaria, en el marco de sus funciones ACOGE lo solicitado y se considerará, las características de la siguiente manera:

- Comprobación de prueba hidrostática vigente al 150 % de su presión de trabajo.

Se modificará en las bases integradas.

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

Modificar en las bases integradas y todos sus extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

CONTROL DE CALIDAD

DICE:

- Comprobación de prueba hidrostática vigente al 15% de su presión de trabajo.

DEBE DECIR:

- Comprobación de prueba hidrostática vigente al 150% de su presión de trabajo.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 01/09/2023

Hora de envío : 16:03:52

Observación: Nro. 4

Consulta/Observación:

La Entidad en este numeral VI. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL: entre otros aspectos solicita lo siguiente:

(¿)

¿ Contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP), en el registro correspondiente, salvo las contrataciones menores o iguales a una (1) UIT.

¿ No estar inhabilitado o suspendido para contratar con el Estado. Para cuyo efecto debe presentar una Declaración Jurada.

(¿)

Al respecto, debemos indicar que en aplicación al Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades públicas están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios en el marco de un procedimiento, cualquier requisito que acredite o proporcione información que conste en registros de libre acceso a través de internet u otro medio de comunicación, como es el caso de las consultas en línea que se pueden realizar respecto a la inscripción vigente en el RNP, así como hacer las consultas de proveedores sancionados por el Tribunal del OSCE con sanción vigente.

Por los fundamentos expuestos y en aplicación a la norma de la materia solicitamos a la Entidad se sirva retirar de las bases estos dos requerimientos que consideramos innecesarios, ya que lo mismos puede ser verificados en línea por la Entidad, y mucho menos solicitar Declaraciones Juradas consideradas innecesarias.

Acápate de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** VI **Literal:** . **Página:** 32

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

Numeral 29.6 del Art. 29 del D.S. N° 344-2018-EF Art. 5 literal g) del D.L N° 1246

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el comité de selección, señala que los requisitos del proveedor y/o personal establecidos en el numeral VI de las especificaciones técnicas, se acreditarán con la presentación del ANEXO N° 02 y ANEXO N° 03 de las bases del procedimiento, por lo que no resulta necesaria la presentación de dichos documentos.

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

Sin modificación.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 01/09/2023

Hora de envío : 16:03:52

Observación: Nro. 5

Consulta/Observación:

La Entidad en este numeral VI. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL: entre otros aspectos solicita lo siguiente:

(i)

¿ Declaración jurada de no tener vinculo de parentesco, según lo establecido Enel artículo 11º literal h) del TUO de la Ley 3022.

(i)

Al respecto, debemos observar que este requerimiento se estaría duplicando, ya que en la Declaración Jurada (Anexo N° 2) de las bases, en el literal ii., ya se encuentra incluido.

Consideramos que este requerimiento debe ser eliminado por considerarse que no aporta ninguna otra información adicional de lo solicitado en el Anexo N° 2 de las bases administrativas.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** VI **Literal:** . **Página:** 32

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

Art. 52 del D.S. N° 344-2018-EF y sus modificatorias.

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la consulta, el comité de selección, señala que los requisitos del proveedor y/o personal establecidos en el numeral VI de las especificaciones técnicas, se acreditarán con la presentación del ANEXO N° 02 y ANEXO N° 03 de las bases del procedimiento, por lo que no resulta necesaria la presentación de dichos documentos.

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

Sin modificación.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 01/09/2023

Hora de envío : 16:03:52

Observación: Nro. 6

Consulta/Observación:

La Entidad, en el presente numeral VII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN (obligatorio) solicita lo siguiente:

(¿)

PLAZO DE ENTREGA: Los bienes serán entregados a demanda, en forma continua, según la necesidad del servicio de Farmacia, a partir del día siguiente de la suscripción de contrato hasta agotar el monto contratado, Será contabilizado y facturado mensualmente.

Al respecto, tomando en cuenta el objeto del procedimiento de selección, la naturaleza del producto y todas las consideraciones establecidas en la presente bases administrativas, se trata del suministro de Oxígeno Medicinal Gas con entregas periódicas pudiendo ser diarias, semanales, quincenales las mismas que se perfeccionarán en el tiempo en entregas mensuales y por un determinado periodo de ejecución de acuerdo con el consumo real del hospital, pero no vemos en ninguno de los extremos de las bases que se haya incluido o propuesto el cronograma de entregas mensuales el mismo que será solo referencial para una adecuada programación de las entregas y principalmente de los meses a suministrar.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva incluir en el presente procedimiento de selección el cronograma referencia de entregas mensuales de oxígeno medicinal gas, para así poder realizar las adecuadas programaciones y/o reserva de stock para no generar posibles desabastecimientos que solo perjudicaran a su hospital de un producto crítico y esencial para la vida de sus pacientes.

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** VII **Literal:** . **Página:** 32

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

Numeral 29.6 del Art. 29 del D.S. N° 344-2018-EF y sus modificatorias.

Análisis respecto de la consulta u observación:

Vista la observación, el área usuaria, en el marco de sus funciones ACOGE lo solicitado, se considerará las entregas periódicas las mismas que serán programadas para un suministro durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre del año en curso. Por lo que se agregará un cuadro con la programación de entregas aproximadamente, así mismo se considerará que dichas entregas podrán variar según la necesidad de la entidad.

- Octubre: 5333 m3
- Noviembre: 5333 m3
- Diciembre: 5334 m3

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

Agregar en las bases integradas y todos sus extremos en el:

CAPÍTULO I

GENERALIDADES

1.9. PLAZO DE ENTREGA

DEBE DECIR:

PROYECCIÓN DE CONSUMO

- Octubre: 5333 m3
- Noviembre: 5333 m3
- Diciembre: 5334 m3

Proyección de Consumo aproximado para el oxígeno medicinal 2023. La proyección es de forma referencial y podrá variar según la necesidad.

Y EN EL CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

VII. PLAZO DE ENTREGA:

PROYECCIÓN DE CONSUMO

- Octubre: 5333 m3
- Noviembre: 5333 m3

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN
Nomenclatura :	AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

- Diciembre: 5334 m3

Proyección de Consumo aproximado para el oxígeno medicinal 2023. La proyección es de forma referencial y podrá variar según la necesidad.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 01/09/2023

Hora de envío : 16:03:52

Observación: Nro. 7

Consulta/Observación:

La Entidad, en el presente numeral X solicita lo siguiente:

X. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO (Obligatorio)

La Entidad debe pagar las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la conformidad de los bienes///...

...///

Para efectos de pago la entidad deberá de contar con la siguiente información:

(i)

- Guía de Remisión

(i)

Al respecto, en el presente numeral la Entidad hace mención sobre los documentos que se deben adjuntar para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, y uno de ellos es el 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 oxígeno medicinal liquido 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.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** X **Literal:** . **Página:** 32

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:

Vista la observación, el área usuaria, en el marco de sus funciones y de conformidad con lo establecido en la RESOLUCIÓN DE SUPERINTENDENCIA N° 000123-2022/SUNAT en cuyo artículo 21° TRASLADOS EXCEPTUADOS DE SER SUSTENTADOS CON GUÍA DE REMISIÓN en cuyo numeral 3.2 señala que: No se exige guía de remisión del remitente, ni guía de remisión del transportista, en los siguientes casos: 3.2.5. En el caso del recojo de envases y/o embalajes vacíos que sean entregados por los destinatarios o clientes por la normal reposición de estos al entregar nuevos productos o por el traslado de envases y/o embalajes vacíos por el remitente a sus establecimientos declarados ante la SUNAT o de terceros como parte del proceso de producción o comercialización. Por lo que siendo que dichas disposiciones que se ajustan a la forma de entrega del objeto

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL EL CARMEN

Nomenclatura : AS-SM-25-2023-HRDMIEC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO

Específico

X

32

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:

de la convocatoria se ACOGE PARCIALMENTE lo solicitado, por lo que como parte de la documentación de requerida en el numeral X. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO de las Especificaciones Técnicas, se aceptará lo siguiente:

- Guía de remisión o comprobante de entrega siempre que a este último se adjunten las guías de remisión itinerante.

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

Modificar en las bases integradas y todos sus extremos en el:

CAPÍTULO III

REQUERIMIENTO

X. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

DICE:

- Guía de remisión

DEBE DECIR:

- Guía de remisión o comprobante de entrega siempre que a este último se adjunten las guías de remisión itinerante.