

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

Ruc/código : 20524800510

Fecha de envío : 06/07/2023

Nombre o Razón social : LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.

Hora de envío : 15:32:48

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

CARACTERISTICAS TECNICAS :De acuerdo a lo solicitado en las bases del presente proceso, donde a la letra dice ¿¿ Metodología :Amperometria,Potenciometria,y/o ISEdirceto,Fotometria,conductividad ¿¿; considerando los principios que rigen las Contrataciones y Adquisiciones (Artículo 3 Ley) como son Libre competencia. Imparcialidad. Eficiencia. Transparencia, Vigencia tecnológica y Trato justo e igualitario, se solicita al comité ampliar en cuanto a Metodología ¿¿ Amperometria,Potenciometria,y/o ISEdirceto,Fotometria,conductividad, y/O Fluorescencia optica ¿¿

Acápite de las bases : Sección: General

Numeral: III

Literal: 4

Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El Comité NO ACOGE su consulta ya que no se ha solicitado en el presente proceso la característica: Metodología :Amperometria,Potenciometria,y/o ISEdirceto,Fotometria,conductividad.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20524800510 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | Hora de envío : | 15:37:35 |

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Se solicita al comité aceptar documentos emitidos por el fabricante para acreditar las especificaciones técnicas tanto de los reactivos como de los equipos.

Acápites de las bases : **Sección:** General **Numeral:** III **Literal:** 4 **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité ACOGE su consulta se aceptará documentación emitada por el Fabricante tanto insertos, manuales, cartas de fabricante u otros.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20524800510 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | Hora de envío : | 15:37:35 |

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Se solicita al comité acreditar con folletería, brochures, insertos y/o documentos emitidos por el fabricante las siguientes especificaciones:

REACTIVO: Denominación, presentación, metodología, muestra biológica y vencimiento.

EQUIPO EN CESIÓN: tipo, metodología, performance, características y muestra.

Las demás especificaciones técnicas podrán ser acreditadas con declaración jurada del postor o con el anexo 3 de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.

Acápito de las bases : **Sección:** General **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el área usuaria ACOGE su consulta y se precisa que ADICIONAL al ANEXO N° 3, el postor deberá presentar documentación técnica emitida por el fabricante, así como cartas de fabricante. Deberá acreditar para los REACTIVOS: Presentación y Metodología. (descritas en la página 21 de las Bases) y PARA LOS EQUIPOS: Tipo, Metodología, Performance, Características y Muestra (Descritas en las páginas 21 de las Bases)

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Observación: Nro. 4

Consulta/Observación:

d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)

De acuerdo a bases indican que los postores debemos acreditar: características solicitadas en las Especificaciones Técnicas (Material, Características, Condiciones Biológicas, Dimensiones, entre otros).

Sin embargo, al revisar el capítulo III no detallan las características mencionadas, por lo que observamos este extremo de las bases y solicitamos modificar las características a acreditar, las cuales según el requerimiento técnico son:

Reactivo: Denominación, presentación, metodología, accesorios, muestra biológica.

Reactivo: Tipo, metodología, performance, características, muestra, modo de operación.

Acápito de las bases : **Sección:** Específico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** d **Página:** 17

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

Art 2 LCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el área usuaria ACOGE su consulta y se precisa que ADICIONAL al ANEXO N° 3, el postor deberá presentar documentación técnica emitida por el fabricante, así como cartas de fabricante. Deberá acreditar para los REACTIVOS: Presentación y Metodología. (descritas en la página 21 de las Bases) y PARA LOS EQUIPOS: Tipo, Metodología, Performance, Características y Muestra (Descritas en las páginas 21 de las Bases)

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Observación: Nro. 5

Consulta/Observación:

De acuerdo a bases en pagina 15 indica:

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo según cronograma de entrega, contabilizados desde el día siguiente de suscrito el contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

sin embargo en pagina 22 indica:

Plazo de entrega: A partir del día siguiente de notificada la orden de compra de acuerdo al cronograma de entrega. Se entrega los insumos a partir del día siguiente de notificada la orden de compra hasta un máximo de 05 días

Observamos este extremo de las bases y solicitamos que ACALREN exactamente cual es el plazo de entrega y que se contabiliza el plazo a partir del día siguiente de notificación de la orden de compra, y así evitar inconvenientes al momento de la entrega de los insumos.

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 15

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

ART 2 LCE.

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuariaria ACOGE su consulta, el plazo de Entrega será contabilizado a partir del día siguiente de notificada la Orden de compra.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES.

De acuerdo a bases solicitan: Metodología: Impedancia eléctrica y/o Citometría de flujo láser y/o colorimetría y/o Citometría de flujo con dispersión de luz láser. Mínimo dos metodologías.

En virtud al principio de libertad de concurrencia, solicitamos que consideren también la metodología de FLUORESCENCIA

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el área usuaria ACOGE su consulta, se aceptará dentro de Metodología de Fluorescencia.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES.

De acuerdo a bases solicitan: equipo de 80 hemogramas por hora.

Teniendo en consideración que es un hospital regional, es necesario que cuenten con equipos que cumplan la demanda de pacientes, por lo que solicitamos que consideren la siguiente especificación técnica:

Equipo de 110 hemogramas por hora a más.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría NO ACOGE su consulta, se precisa que al indicar de 80 a más hemogramas, ya está incluido la performance de 110 Hemogramas por hora.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES.

De acuerdo a bases solicitan: Parámetros: 30 a más

Teniendo en consideración que los parámetros que realmente ayudan o intervienen en el diagnóstico de los pacientes son los REPORTABLES, solicitamos que incluyan en la especificación técnica lo siguiente:

Parámetros REPORTABLES: 30 a más

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACLARA que la característica será modificarse a PARAMETROS: 30 O MAS REPORTABLE O DE INVESTIGACIÓN.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES.

De acuerdo a bases solicitan: Volumen de muestra 20 UI o menor

En virtud al principio de libertad de concurrencia y teniendo en consideración que el volumen mínimo de muestra obtenido en un tubo pediátrico es de 500 UI, solicitamos que consideren la siguiente especificación técnica:

Volumen de muestra 80 UI o menor

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usaria NO ACOGE su consulta, deberá ceñirse a las bases, se requiere un analizador que tenga la capacidad de 20uL o menor esto con el fin de permitir el muestreo en pacientes de acceso venoso difícil

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES.

De acuerdo a bases solicitan: Antigüedad máxima de 2 años

En virtud al principio de libertad de concurrencia solicitamos que consideren la siguiente especificación técnica:

Antigüedad máxima de 4 años.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usaria NO ACOGE su consulta, el analizador deberá contar con antigüedad no mayor de 2 años, con el fin de asegurar la calidad de los resultados.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES.

De acuerdo a bases dentro de características Observamos que no han incluido dentro de los parámetros que los analizadores puedan reportar Reticulocitos y/o Glóbulos rojos nucleados, teniendo en consideración que son células utilizadas ampliamente para diagnostico y/o tratamiento de numerosas enfermedades, solicitamos incluirlas como especificación técnica.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité NO ACOGE su consulta deberá ceñirse a las bases, sin embargo se aceptará analizadores que cuenten con determinación de Reticulocitos y Globulos Rojos Nucleados.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20505110651 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | Hora de envío : | 17:45:35 |

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

Observamos que no han considerado ninguna mejora técnica, que permitiría a los postores ofertar analizadores de última generación, en virtud al principio de vigencia tecnológica, solicitamos que consideren las siguientes:

¿ Linealidad de Leucocitos mayor ó igual a $500 \times 10^9/L$ para evitar repeticiones y/o diluciones de las muestras con valores altos de leucocitos.

¿ Capacidad para procesar líquidos corporales (LCR, peritoneal, pleural y sinovial).

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 4 **Literal:** se **Página:** 28

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría NO ACOGE su consulta, sin embargo se aceptará también ofertas con analizadores con linealidad de leucocitos mayor o igual a $500 \times 10^9/L$, así como capacidad de reporte de Líquidos Corporales (LCR, peritoneal, pleural y sinovial)

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

En el numeral 1.9 en relación con el plazo de entrega no se precisa si las entregas serán mensuales o bimensuales, por lo que solicitamos al Comité de Selección realizar dicha aclaración correspondiente a fin de que ello pueda ser detallado para las Bases Integradas.

Acápites de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACLARA, que dichas entregas serán incluidas en las bases integradas (ET) .

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

En el Capitulo III de las Bases se indica en relación con el plazo de entrega, que éstas se llevarán a cabo en un plazo máximo de 5 días.

Al respecto, a fin de poder brindar un mejor servicio relacionado a la entrega de los bienes, solicitamos al Comité de Selección que establezca que el plazo de entrega para los bienes objeto de la presente convocatoria sea de SIETE (07) DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité consultando la parte usuaria NO ACOGE, su consulta se mantiene lo estipulado en las bases integradas.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección que todo lo relacionado al plazo de entrega del presente procedimiento de selección sea detallado en el Capítulo I de las Bases, precisando los días del plazo de entrega y la periodicidad de las entregas detallando si serán mensuales o bimensuales.

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el área usuaria ACLARA que el plazo de entrega es de acuerdo a las bases estipuladas, y la periodicidad será modificada en fechas concretas de tres (03) entregas, bases integradas.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección que establezca que se deba adjuntar como documentación obligatoria para la oferta el CERTIFICADO DE ANALISIS en el formato propio del fabricante, con la información que estos declaren en el mismo del producto terminado.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta y se incluya como parte de la documentación obligatoria en el CAPITULO II, numeral 2.2.1.1, la presentación de copia de CERTIFICADO DE ANALISIS en formato propio del fabricante así mismo este deberá ser presentado en formato propio del fabricante.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

En relación con nuestra consulta anterior, solicitamos al Comité de Selección que aclare que dicho documento deberá obtener el refrendo (nombre, firma y sello) del DIRECTOR TÉCNICO DEL POSTOR.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité ACOGE su consulta, el Certificado de Analisis deberá ser presentado con firma del DIRECTOR TECNICO DEL POSTOR.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección que establezca que se deba adjuntar como documentación obligatoria para la oferta el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), permitiendo también la presentación de sus equivalentes, como por ejemplo:

1. El Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización.
2. Certificado CE de conformidad
3. NORMA ISO / EN 13845
4. Certificado expedido por la FDA.

El sustento de nuestro pedido es conforme al marco normativo del sector Salud: Oficio N° 339-2011-DIGEMID-DG-DAS-ERDICOSAN/MINSA - Resolución Directoral N°102-2017- DIGEMID-DG-MINSA (Listado de Documentos Considerados Equivalentes al Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura), recogido en diversos pronunciamientos del OSCE. PRONUNCIAMIENTO N° 612 -2019/OSCE-DGR.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta y se incluíra como parte de la documentación obligatoria en el CAPITULO II, numeral 2.2.1.1, la presentación de copia de BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (CBPM), para ello se aceptará la presentación de El Certificado de Libre Venta y/o el Certificado de Libre Comercialización y/o Certificado CE de conformidad y/o NORMA ISO / EN 13845 y/o Certificado expedido por la FDA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

De la revisión de los documentos para la admisión, la entidad ha previsto que se acrediten las especificaciones técnicas con catálogos, insertos, folleterías, manuales, fichas técnicas, brochures entre otros documentos que permitan acreditar las especificaciones técnicas sin embargo no ha detallado qué especificaciones técnicas deberán ser acreditadas, pues la Entidad DEBE ESPECIFICAR CON CLARIDAD QUÉ ASPECTOS DE LAS CARACTERÍSTICAS Y/O REQUISITOS FUNCIONALES SERÁN ACREDITADOS CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

En ese sentido solicitamos al Comité de Selección que establezca que las especificaciones técnicas a acreditar documentalmente sean las siguientes:

REACTIVOS: Presentación y Metodología. (descritas en la página 21 de las Bases)

PARA LOS EQUIPOS: Tipo, Metodología, Performance, Características y Muestra (Descritas en las páginas 21 de las Bases)

(Entendiendo que las demás especificaciones técnicas se darán por acreditadas mediante la presentación del ANEXO N° 3).

Acápites 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 en coordinación con el área usuaria ACOGE su consulta y se precisa que ADICIONAL al ANEXO N° 3, el postor deberá presentar documentación técnica emitida por el fabricante, así como cartas de fabricante. Deberá acreditar para los REACTIVOS: Presentación y Metodología. (descritas en la página 21 de las Bases) y PARA LOS EQUIPOS: Tipo, Metodología, Performance, Características y Muestra (Descritas en las páginas 21 de las Bases)

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCANELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

En el numeral 9 de la página 22 de las Bases se indica que la forma de pago será al cumplimiento de la entrega total de bienes.

Al respecto, entendiendo que el presente procedimiento de selección se llevará a cabo en 4 entregas, solicitamos al Comité de Selección que establezca que como la presente convocatoria se llevará a cabo en 4 entregas, se efectúen 4 pagos, 1 pago por cada entrega.

Solicitamos amablemente al Comité de Selección que pueda establecer dicho cambio para la integración de bases.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 9 **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comite ACLARA que se emitira las Ordenes de Compra correspondiente a cada entregable.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

En el numeral 5 de la página 22 de las Bases se indica lo siguiente:

5.- Prestaciones Accesorias a la prestación principal garantía comercial periodo de garantía

Al respecto, entendemos que existe un error de tipeo pues indican que habrá prestaciones accesorias a la prestación principal, sin embargo, cabe señalar que para la presente convocatoria NO CORRESPONDE contar con prestaciones accesorias, por lo que solicitamos SUPRIMIR dicho extremo para las Bases Integradas.
(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el numeral 5 de la página 24 de las Bases)

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 5 **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Ara Usuari ACLARA que no se van retirar las prestaciones accesorias, en este caso es básicamente es por el período de garantía; que el plazo de ejecución de la presente contratación es por un año fiscal, para garantizar la realización de las pruebas por dicho período.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

En la página 22 y 24 se visualizan 2 cuadros del cronograma de entregas, al respecto a fin de evitar inconvenientes y ambigüedades que puedan repercutir en equivocaciones en las etapas posteriores del presente procedimiento de selección solicitamos que se detalle UN SOLO CUADRO detallando las entregas a efectuarse para el presente procedimiento de selección.

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 8 **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité ACOGE su consulta, se realizará un cuadro que consolide ambas cantidades.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

En las páginas 21 y 23 de las Bases se visualizan dos veces el numeral 4 de las características técnicas, al respecto, entendemos que ha existido un error de tipeo debido a la duplicidad que se visualiza, por tanto, solicitamos al Comité de Selección que SUPRIMA lo indicado en el numeral 4 de la página 23 a fin de evitar ambigüedades que puedan repercutir negativamente en la presentación de ofertas.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 4 Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité ACOGE su consulta, se realizará una corrección dentro de las bases integradas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

En el numeral 4 de la página 21 de las Bases se visualiza lo siguiente:

Documento: Certificado de Calidad

Al respecto, entendemos que ello está referido al ISO 13485, por lo que solicitamos ACLARAR si nuestro entender es el correcto.

Acápito de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 4 **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACLARA que es correcta su apreciación, se aceptará el ISO 13485 como documento de Certificado de Calidad, el cual debe incluir la fabricación de equipo, reactivos, controles y calibradores.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

En relación a 9.Consumibles. Para el Control de Calidad Interno consultamos si este deberá contar con capacidad de Reporte de Control Interno interlaboratorial para todos los parámetros a ofertar, solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin que la entidad cumpla con las exigencias de la Resolución Ministerial N° 627-2008 MINSA, en la que indica que los laboratorios deberán contar con Control de Calidad Interno Interlaboratorial o Control de Calidad interlaboratorial de tercera opinión, Por lo expuesto solicitamos se precise con el fin de evitar confusiones durante la fase contractual. Así mismo consultamos que esta característica deberá acreditarse a través de la presentación de un reporte de control interno interlaboratorial de un cliente local (territorio nacional) (ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACLARA que se requerirá OPCIONALMENTE la acreditación de la capacidad de Reporte de Control Interno Interlaboratorial a través de un Reporte de Control Interno Interlaboratorial de un cliente del territorio nacional.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

En relación con el CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TEMINADO, solicitamos por favor se acepte también Certificados de Análisis de acuerdo al formato propio del fabricante incluyendo la información propia de acuerdo a la establecida en los formatos propios del fabricante.
(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta , la presentación de copia de CERTIFICADO DE ANALISIS en formato propio del fabricante así mismo este deberá ser presentado en formato propio del fabricante.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCANELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

En relación a los reactivos y equipos, entendemos que tanto los reactivos, controles y equipos deberán ser de la misma marca del fabricante, esto con el fin de permitir al área usuaria que cuente con información del fabricante de los reactivos de precisión o validación para poder realizar la verificación del desempeño analítico del analizador a través de protocolos de verificación como EP15A3. Por lo expuesto consultamos se ACLARE que el equipo deberá ser de la misma marca de fabricante de los reactivos.
(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, tanto el Reactivo, control y equipo deberán ser de la misma marca del fabricante de Reactivos.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

En relación a la presentación de documentación que acredite que producto No requiere de Registro Sanitario, entendemos qué se debe demostrar esta información tanto para los reactivos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización completa de las pruebas y/o así como todos los materiales que acompañarán a la entrega de los productos principales. Solicitamos se aclare nuestra consulta con el fin de evitar interpretaciones erróneas.
(ver pagina 23 y 24)

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** h) **Página:** 23

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, para los productos, así como para controles, calibradores y/o soluciones de limpieza se deberá presentar documentación que acredite que productos y los insumos que acompañen la entrega deberá demostrarse que no requiere Registro Sanitario. con oficio emitido por DIGEMID y/o listado web.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

En relación al tiempo de expiración solicitado el cual es de ¿no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega¿, al respecto entendemos que cada fabricante establece sus propios periodos de vida útil de sus reactivos de acuerdo a su metodología, así mismo entendemos que las compras son periódicas para periodos no mayores de 2 meses, por lo expuesto solicitamos se acepte reactivos con tiempo de expiración no menor de cuatro meses a partir de la fecha de entrega incluyendo una carta de compromiso de canje por vencimiento. Solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.
(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El Comité en coordinación con el Area Usuaría NO ACOGE su consulta, Se precisa que se requiere que la vigencia de los insumos sea mínimo de seis (06) meses, para asegurar el uso completo de los insumos sin repercusión o riesgo de pérdida por vencimiento en caso se de algún suceso que afecte la cantidad de pruebas procesadas en la entidad.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

En relación a metodología consultamos se acepte también citometría de flujo con medición óptica, entendemos que cada fabricante establece sus propias metodologías de acuerdo a sus tecnologías propias. Por lo expuesto solicitamos se acepte nuestra consulta esto con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.
(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, se aceptará dentro de Metodología a la Citometría de Flujo con medición óptica.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

En relación a la performance solicitan 80 hemogramas por hora, al respecto observamos que el requerimiento es por 5,000 hemogramas por lo que proyectado a cantidad diaria sería de 84 hemogramas por día por lo que un analizador con performance 55 hemogramas por hora podría cubrir con la necesidad del área usuario lográndose realizar el proceso de una rutina en menos de 2 horas. Por lo expuesto solicitamos se acepte nuestra consulta y se amplie a 55 hemogramas por hora a mas. Solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría NO ACOGE su consulta, el analizador deberá contar con un performance de 80 a más hemogramas por hora, como mínimo.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

En relación a la cantidad de parámetros indican que eso deberán de ser de 30 o más, al respecto entendemos que cada fabricante establece la cantidad de parámetros adicionales de acuerdo a la metodología propia de cada fabricante, por lo que solicitamos se emplea esta característica y se acepte parámetros de 21 más, solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.
(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría NO ACOGE su consulta, deberá ceñirse a las bases en donde indica PARAMETROS: 30 O MAS REPORTABLE O DE INVESTIGACIÓN.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

En relación a la cantidad de resultados o archivos de pacientes solicitan 40,000 resultados de pacientes a más. Al respecto nuestra representada ofertará analizador con capacidad de hasta 30,000 resultados de pacientes, Así mismo la cantidad de hemogramas totales solicitados es de 5,000, por lo que solicitamos se acepta también analizadores con capacidad de 30,000 resultados de pacientes a más. Solicitamos se acepte nuestra consulta con el fin de permitir nuestra participación del proceso de selección.

(ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta, se aceptará también Analizadores con capacidad de 30,000 resultados de pacientes a más.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCABELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

En relación al Control de Calidad Interno ACTUALMENTE existe exigencias de la Resolución Ministerial N° 627-2008 MINSA, en la que indica que los laboratorios deberán contar con Control de Calidad Interno Interlaboratorial o Control de Calidad interlaboratorial de tercera opinión. Por ello consultamos que esta característica deberá acreditarse a través de la presentación de un reporte de control interno interlaboratorial de un cliente local (territorio nacional). Consultamos se ACEPTE nuestra consulta con la finalidad que la institución cumpla con las normas de Aseguramiento de la calidad. (ver pagina 23 y 24)

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría PRECISA que se aceptará como OPCIONAL el Control Interno Interlaboratorial o Control Interno de tercera opinión, en ambos casos se deberá presentar un reporte de control interlaboratorial que demuestre el grupo para igual o mayor a 20 participantes.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

En relación a la presentación del Kit de Ractivos, al respecto el número de Reactivos consultamos se ACLARE la característica en relación a que el número de reactivos sea en cantidad no mayor de 3 Reactivos para la realización completa del hemograma, esto con el fin que el área usuaria pueda contar con facilidades del manejo de kardex, menor espacio para su almacenamiento y tiempos más cortos para instalación de los reactivos. Solicitamos se ACEPTE nuestra consulta con el fin PRECISAR el requerimiento del Area Usuaria.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el area usuaria ACLARA su consulta , se precisa que el numero de Reactivo de los que estará compuesto el Kit de Hemogramas deberá ser de acuerdo a cada fabricante.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 36

Consulta/Observación:

En el literal I) se indica que se debe adjuntar la siguiente documentación:

I) Certificado de Fabricante que acredite y garantice el buen funcionamiento del equipo en altura de 3400 msnm o superior.

Al respecto, en relación a dicho requerimiento, solicitamos al Comité de Selección que se establezca que dicho documento deberá ser entregado conjuntamente con la entrega del analizador en la etapa de ejecución contractual con el fin de permitir nuestra participación en el procedimiento de selección, garantizando el principio de concurrencia y pluralidad de postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** I) **Página:** 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACLARA su consulta, el Certificado de Fabricante que acredite y garantice el buen funcionamiento del equipo en altura de 3400 msnm o superior y/o conformidad de una institución pública de salud que se encuentre situada a una altura igual o mayor de 3400 msnm, ES OBLIGATORIO EN EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCANELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20501887286 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Hora de envío : | 20:58:38 |

Consulta: Nro. 37

Consulta/Observación:

En el numeral 1.1 de la página 14 de las bases se visualiza el numero de RUC de manera errónea , por lo que solicitamos corregir el numero de RUC a 20444054400 ,que corresponde al nro de RUC CORRECTO DE LA ENTIDAD

Acápito de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.1 **Página:** 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el area usuaria ACOGE su consulta , se realizará las modificaciones correspondiente.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCANELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20602007970 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | LC BIOCOP S.A.C. | Hora de envío : | 22:51:03 |

Observación: Nro. 38

Consulta/Observación:

En las bases solicitan Autocargador para muestras con lector de código de barras, al respecto solicitamos se aclare cual sera la capacidad de Autocargador que debe contar el Equipo ofertado para elaborar una oferta clara

Acápito de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 4 **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité aclara que el autocargador debe ser 40 a más tubos.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20602007970 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | LC BIOCORP S.A.C. | Hora de envío : | 22:51:03 |

Observación: Nro. 39

Consulta/Observación:

En las bases solicitan Autocargador para muestras, solicitamos que esta característica sea opcional, para permitir una mayor participación de postores

Acápites de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 4 **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el área usuaria NO ACOGE su consulta, debido a que es requerimiento que el analizador pueda contener muestras dentro de sí, para que el área usuaria pueda realizar otros procesos dentro del laboratorio.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20602007970 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | LC BIOCOP S.A.C. | Hora de envío : | 22:51:03 |

Observación: Nro. 40

Consulta/Observación:

En las bases solicitan certificado de calidad para el equipo, consultamos si este certificado de calidad hace referencia al equipo o a los reactivos de Hematología? Y si este certificado se refiere al ISO 13485,

Acápites de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 4 **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACLARA que es correcta su apreciación, se aceptará el ISO 13485, como documento de Certificado de Calidad; siempre y cuando acredite la fabricación de equipo, reactivos, controles y calibradores.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-HD-HVCA/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 05 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20602007970 | Fecha de envío : | 06/07/2023 |
| Nombre o Razón social : | LC BIOCORP S.A.C. | Hora de envío : | 22:51:03 |

Observación: Nro. 41

Consulta/Observación:

En las bases solicitan la presentación del certificado de análisis, solicitamos se nos aclare si este certificado de análisis sera aplicaable para contorles y calibradores?

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2 **Literal:** D **Página:** 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité en coordinación con el Area Usuaría ACOGE su consulta se deberá presentar el Certificado de Analisis de los reactivos, controles y calibradores.

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

null