

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

1. Pag. 14. CAPITULO I, numeral 1.9 PLAZO DE ENTREGA: Establecen para primera entrega 15 días calendarios que incluye como requerimiento técnico mínimo la instalación y puesta en marcha el equipo en cesión en uso. Al respecto es preciso indicar que, los proveedores a la presentación de la propuesta no podemos garantizar obtener la buena pro, así mismo el plazo establecido resulta insuficiente, considerando que en dicho plazo se deberá internar el equipo en cesión de uso, poner en funcionamiento, realizar el interfaz y sus accesorios; por lo que solicitamos amablemente al comité de selección, adecue el plazo de la primera entrega, conforme al siguiente detalle:
1ra entrega. - se realizará a los diez (10) días calendarios contabilizados a partir del siguiente día de notificada la orden de compra. La instalación del equipo en cesión en uso, interfaz al software de banco de sangre y sus accesorios se realizará en un plazo máximo de treinta (30) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra. 2da. Entrega. - en adelante tendrá una frecuencia de entrega mensual cada 30 días con un plazo máximo de atención de diez (10) días calendarios contabilizados a partir del siguiente día de notificada la orden de compra

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.9 Página: 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACLARA Y ESTABLECE QUE: Primera entrega: Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los TREINTA (30) días calendarios después de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. Sigüientes entregas:

Las entregas 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7°, 8°, 9°, 10°, 11°, 12° (correspondiente a los meses siguientes), se realizará en un plazo máximo de hasta DIEZ (10) días calendarios del mes programado y previa notificación de orden de compra. Asimismo, estas entregas podrán variar en su cantidad según demanda o necesidad del área usuaria, las mismas que serán comunicadas al proveedor al correo electrónico consignado en su oferta con un plazo de DIEZ (10) días calendario de anticipación.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE INCORPORARÁ "TREINTA (30)" Y SE SUPRIMIRÁ "QUINCE (15)".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

2. Pag. 18. CAPITULO II, NUMERAL 2.2.1.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, Literal e) el postor desde presentar documentos para la acreditación del cumplimiento de las especificaciones técnicas dentro de ellos catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales y/o fichas técnicas y/o cartas aclaratorias. Solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclare y precise que las cartas aclaratorias emitidas por el fabricante y/o fabricante legal, serán un documento complementario para acreditar algunas características que no se encontrarían en los insertos catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales del bien principal y el equipo en cesión en uso, mas no para acreditar todas las especificaciones técnicas solicitadas.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2 Literal: 2.2.1.1 Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA Y COHERENTE ACLARA QUE; el conector "y/o" es una fórmula que indica que se puede elegir entre una o ambas opciones, LO QUE QUIERE DECIR QUE ES VÁLIDO LA PRESENTACION DE UNA O MAS OPICIONES YA SEA catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales y/o fichas técnicas y/o cartas aclaratorias PARA ACREDITAR CORRECTAMENTE LO REQUERIDO.

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

NINGUNA

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

3. Pag. 18. CAPITULO II, NUMERAL 2.2.1.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, Literal f) Copia simple legible del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Reactivos y del equipo. Teniendo en cuenta que los reactivos son el bien principal a licitar, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria sirva precisar que, solo se debe presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Reactivo

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2 Literal: 2.2.1.1 Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA Y COHERENTE ACLARA QUE EL REGISTRO SANITARIO NO APLICA PARA EL EQUIPO EN SESION DE USO PERO SI APLICA PARA REACTIVOS, QUE INCLUYE ACCESORIOS, DILUYENTES, CONTROL

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

SE SUPRIMIRÁ "Y DEL EQUIPO" SE INCORPORARÁ " INCLUYE ACCESORIOS, DILUYENTES, CONTROL INTERNO Y CÉLULAS".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

4. Pag. 26 CAPITULO III, Numeral 5.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS ¿ PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA, Sub Item 3. Grupo sanguíneo de fenotipo ampliado eritrocitario.

Al respecto debemos mencionar que, en el mercado existe diferentes marcas y presentaciones de los antisueños para la determinación del fenotipo ampliado, en aras de promover una mayor participación de postores, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria adecue las especificaciones según detalle.

Presentación: Tarjetas y/o antisueños con anticuerpos monoclonales para la determinación de fenotipo ampliado eritrocitario que incluye: Fya, Fyb, Jka, Jkb, S, s, Kpa, Kpb, P1, Lea, Leb, Lua, Lub.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 5.1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y CON EL FIN DE PROMOVER LA LIBRE PARTICIPACION DE POSTORES, ACLARA QUE LA PRESENTACION DEL REFERIDO REACTIVO ES LA SIGUIENTE: Reactivos para la determinación de fenotipo ampliado eritrocitario, debe incluir antisueños monoclonales o anticuerpos para Fya,Fyb,Jka,Jkb,,S,s,Kpa,Kpb,P1,Lea, Leb, Lua,Lub y control , y/o de acuerdo a metodología de la presentación del postor.

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

SE INCORPORARÁ "y/o" y "de la presentación del postor".

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

5. Pag. 26 CAPITULO III, Numeral 5.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS ¿ PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA, Sub Item 4. Grupo Sanguíneo Antígeno D Débil.

Al respecto debemos mencionar que, en el mercado existe diferentes marcas y presentaciones a efecto de promover una mayor participación de postores solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria amplíe las especificaciones técnicas para la técnica de gel y aceptara también una presentación de Tarjetas que incluya: Anti A, Anti B, Anti D VI+ monoclonal capaz de detectar D, Débiles y variantes parciales del antígeno D.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 5.1 **Página:** 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA NO ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE EL REQUERIMIENTO PRIMOGENEO ESTABLECE YA PARA EL CASO del Sub Item 4. Grupo Sanguíneo Antígeno D Débil la posibilidad de acreditar dos diferentes formas de presentación, entre ellas la presentación en tarjeta.

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

NINGUNA

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

6. Pag. 26 CAPITULO III, Numeral 5.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS ¿ PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA, Sub Item 5. Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para pacientes
De la revisión del requerimiento solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclare y precise que aceptará también el Kit completo Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para pacientes de acuerdo a las recomendaciones internacionales como la ISBT que contengan antígenos de alta frecuencia de los sistemas Rh, Kell, Duffy, Kidd, P, MNS, Xga, Lewis, Lutheran y adicionalmente incluyan dentro o fuera del kit el antígeno Diego (a), la cual se procese en el equipo de manera automatizada conjuntamente, sin afectar el desarrollo y la atención oportuna de las unidades de sangre.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 5.1 **Página:** 26
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA NO ACOGE LO CONSULTADO , EN ESE SENTIDO ACLARA QUE en la forma de presentación de esta prueba se especificó claramente las características que debe cumplir la prueba ofertada con antígenos específicos ya que resultan ser de gran importancia clínica para la población de este nosocomio.

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

NINGUNA

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

7. Pag. 27. CAPITULO III, Numeral 5.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS ¿ PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA, Sub ítem 8.

La Prueba de Antiglobulina Directa se emplea principalmente para la investigación de reacciones hemolíticas postransfusionales (RHT), enfermedad hemolítica del feto y el recién nacido (EHFRN), anemias hemolíticas autoinmunes, aloinmunes y anemia hemolítica inducida por drogas, las cuales son causadas por autoanticuerpos clínicamente significativos como los IgG y en algunas casos por complemento anti-C3d Cuando la prueba poliespecífica es positiva, se debe investigar con sueros monoespecíficos (anti-IgG y anti-C3d), lo que permite poner en evidencia el proceso inmunológico y colaborar en la determinación del diagnóstico del paciente.

El comité en coordinación con el área usuaria, tomando en cuenta lo señalado y en el marco del principio de la libertad de concurrencia de potenciales postores y en aras de fomentar la competencia en este proceso, ampliará las especificaciones técnicas y adecuará las especificaciones técnicas del sub ítem 8.

Prueba de Coombs Monoespecífico Método en Gel: Presentación: Tarjeta sellada para la identificación de anticuerpos Anti IgG, Anti C3d, OPCIONAL IgA,IgM y C3c debe incluir control de prueba en la tarjeta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 5.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA NO ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE la configuración que debe contener esta prueba, para el Sub ítem 8. Coombs Monoespecífico. Es importante señalar que nuestro nosocomio acoge a la gran mayoría población de la Región Lambayeque con patologías hematológicas de regularidad de frecuencia como las Anemias Hemolíticas las mismas que en su gran mayoría son causadas por una Inmunoglobulina de tipo IgG, sin embargo nuestro hospital por ser un nosocomio que recibe referencias múltiples y con una una diversidad de pacientes en los cuales se han presentado varios casos de Anemias Hemolíticas de tipo IgM, en menor cantidad de tipo IgA; Motivo por el cual resulta de importante para nuestra institución contar con una prueba completa permitiendo identificar y diferenciar el tipo de Anemia Hemolítica, ya que en algunos casos suelen presentarse también en conjunto.

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

NINGUNA

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

8. Pag. 27. CAPITULO III, Numeral 5.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS ¿ PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA, Sub ítem 8 y 9 Solicitan equipos modulares para técnica en gel o centrifuga inmunohematológica para método en tubo. Al respecto consideramos que existe un error tipográfico, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclarar y precise que, para el ítem paquete (sub ítem 1.1 al 1.9) los postores deberán ofertar un equipo automatizado en cesión en uso.

Acápites de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 5.1 **Página:** 27
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE en efecto existió un error material de digitación solicitando equipos equipos modulares para técnica en gel o centrifuga inmunohematológica para método en tubo. Esto será corregido, ya que la presente Licitación de pruebas está asociada a Equipo automatizado.

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

EN EL ÍTEM 8, SE SUPRIMIRÁ " Modular para método en microcolumna o Centrifuga Inmunohematológica para método en tubo" Y SE INCORPORARÁ " automatizado"; EN EL ÍTEM 9, SE SUPRIMIRÁ "Modular para método en microcolumna o y/o aglutinación en columna en gel o Tubo. Centrifuga Y SE INCORPORARÁ "automatizado".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

9. Pag. 31. EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION EN USO, Solicitan acreditar: Tipo, Metodología, Características, Muestra, Controles y Accesorios.

De la revisión de las especificaciones técnicas del equipo automatizado en cesión en uso Item Paquete N° 1 podemos observar que dentro de los documentos a acreditar: Tipo, Metodología, Características, Muestra, Controles y Accesorios. Al respecto debemos mencionar que no todo lo que se solicita acreditar son especificaciones técnicas propiamente del equipo a ofertar, en ese sentido solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclare y precise que en relación a los controles se debe acreditar que el equipo tenga la capacidad de procesar los controles de calidad y cuente con un módulo de control de calidad asociado al software propio del analizador y referente a los accesorios se entenderá acreditado con la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas Anexo N° 3.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: NA Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONADAS A ESTE MISMO PUNTO, ACOGE PARCIALMENTE LO CONSULTADO, EN ESE SENTIDO ACLARA QUE REFERENTE AL EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION EN USO, SE DEBERA ACREDITA: Tipo, Metodología, Características, Muestra y Controles entendiéndose que los Accesorios se dará por acreditado mediante Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas Anexo N° 3.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

10. Pag. 31, 5.3 ESPECIFICAIONES TECNICAS DEL EQUIPO EN CESION EN USO AUTOMATIZADO
Dentro de las características de las especificaciones técnicas del Equipo para Aglutinación en columna solicitan formato de tubos, 12 x 75 mm, 13 x 100 mm. Lo que significa que los tubos deben tener un determinado diámetro y longitud como se describe líneas abajo:

Tubos 12 x 75 mm = Diámetro 12 mm
Longitud y/o altura 75mm

Tubos 13 x 100 mm = Diámetro 13 mm
Longitud y/o altura 100 mm

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 5.3 Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACLARAN QUE SU ENTENDER ES CORRECTO, SE PRECISA ADEMAS QUE LO REQUERIDO ES "Formato de tubos; 12 x75mm y 13 x100mm y/o de acuerdo a descripción de fabricante encontrándose en el rango de los solicitado.

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

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20155695901	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Hora de envío :	20:55:32

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

11. Pág.34
CAPITULO III REQUERIMIENTO
5.3 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO EN CESIÓN EN
BUCK UP

01 equipo de back up (centrifuga de acuerdo a la metodología y una centrifuga con lector incorporado)

En aras de promover mayor pluralidad de postores, solicitamos al comité especial en coordinación con el área usuaria, amplíe las EETT a: 01 equipo de back up (centrifuga de acuerdo a la metodología y una centrifuga con lector incorporado y/o centrifuga y lector)

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** 5.3 **Página:** 34

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección, previa opinión del área usuaria y con el fin de promover la libre participación de postores ACOGE PARCIALMENTE la consulta formulada, en ese sentido aclara que lo requerido es lo siguiente:
DOS (02) EQUIPOS:

01 equipo Principal automatizado y
01 equipo de Backup automatizado y/o semiautomatizado (centrifuga inmunohematológica de acuerdo a la metodología y/o una centrifuga con lector incorporado y/o lector y/o una centrifuga con incubador)

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

SE INCORPORARÁ "y/o lector y/o una centrifuga con incubador"

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

En relación con el numeral 1.9, PLAZO DE ENTREGA, la entidad establece lo siguiente para la Primera Entrega:

- Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión en uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los QUINCE (15) días calendarios después de la notificación de la orden de compra, toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Al respecto, como sabemos es facultad de la Entidad determinar los requerimientos técnicos mínimos, dicha potestad no es irrestricta, ya que para su determinación se debe verificar que resulten razonables y congruentes con el objeto de la convocatoria, así como que se encuentren acordes con los principios que regulan la normativa de contratación pública.

En ese orden de ideas, establecer los plazos de entrega antes señalados, supondría que los postores ya cuenten con los bienes pese a no tener certeza de obtener la Buena Pro, lo que resultaría excesivo y oneroso para la etapa de presentación de ofertas. Además, que puntualmente, se estaría vulnerando el principio de libertad de concurrencia en razón de que dicho plazo limita la participación de los postores, debido a que solo aquellos que tengan los equipos en stock podrán ofertar dicho plazo.

Por lo expuesto, solicitamos al Comité de Selección AMPLIAR Y DIFERENCIA el plazo de entrega exclusivamente para los equipos y requerimientos adicionales a un total de 40 días calendario, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra. En cuanto al plazo de entrega de los reactivos y complementos, MANTENIENDO los 15 días calendario solicitados PARA LA PRIMERA ENTREGA

(Considerar la misma solicitud para lo indicado en la página 33 de las bases)

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, Y EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONADAS A ESTE MISMO PUNTO, ACLARA Y ESTABLECE RESPECTO AL PLAZO:

Primera entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los TREINTA (30) días calendarios después de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. Siguientes entregas:

Las entregas 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7°, 8°, 9°, 10°, 11°, 12° (correspondiente a los meses siguientes), se realizará en un plazo máximo de hasta DIEZ (10) días calendarios del mes programado y previa notificación de orden de compra. Asimismo, estas entregas podrán variar en su cantidad según demanda o necesidad del área usuaria, las mismas que serán comunicadas al proveedor al correo electrónico consignado en su oferta con un plazo de DIEZ (10) días calendario de anticipación.

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

SE INCORPORARÁ "TREINTA (30)" Y SE SUPRIMIRÁ "QUINCE (15)".

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

En relación con el numeral 1.9, PLAZO DE ENTREGA, la entidad establece lo siguiente para la Siguietes entregas:

- Las entregas 2º, 3º,4º, 5º,6º,7º,8º,9º,10º,11º, 12º (correspondiente a los meses siguientes, se realizará en un plazo máximo de hasta CINCO(05) días calendarios del mes programado y previa notificación de orden de compra.

-

Al respecto, como sabemos es facultad de la Entidad determinar los requerimientos técnicos mínimos, dicha potestad no es irrestricta, ya que para su determinación se debe verificar que resulten razonables y congruentes con el objeto de la convocatoria, así como que se encuentren acordes con los principios que regulan la normativa de contratación pública.

En relación con lo expuesto, es importante señalar que el plazo indicado resulta insuficiente, ya que debe considerarse el tiempo necesario para el tránsito de los productos desde Lima.

Por lo tanto, SOLICITAMOS al Comité de Selección que AMPLÍE el plazo de entrega para las siguientes entregas restantes, es decir, desde la segunda hasta la última, en siete (07) días calendario, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

(Considerar la misma solicitud para lo indicado en la página 33 de las bases)

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** I **Literal:** 1.9 **Página:** 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, Y EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONADAS A ESTE MISMO PUNTO, ACLARA Y ESTABLECE RESPECTO AL PLAZO:

Primera entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los TREINTA (30) días calendarios después de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Siguientes entregas:

Las entregas 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º (correspondiente a los meses siguientes), se realizará en un plazo máximo de hasta DIEZ (10) días calendarios del mes programado y previa notificación de orden de compra.

Asimismo, estas entregas podrán variar en su cantidad según demanda o necesidad del área usuaria, las mismas que serán comunicadas al proveedor al correo electrónico consignado en su oferta con un plazo de DIEZ (10) días calendario de anticipación.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE INCORPORARÁ "TREINTA (30)" Y SE SUPRIMIRÁ "QUINCE (15)".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

En relación con los documentos sustentatorios para acreditar las especificaciones técnicas, SOLICITAMOS al Comité que incorpore las siguientes especificaciones técnicas para la acreditación.

PARA LAS PRUEBAS:

- PRESENTACIÓN (A EXCEPCIÓN DEL TIEMPO DE EXPIRACIÓN)
- METODOLOGIA
- CONTROL DE ALIDAD INTERNO

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: E Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE PARCIALMENTE LO CONSULTADO, EN ESE SENTIDO ACLARA QUE SE INCORPORARÁ COMO REQUISITO OBLIGATORIO HACER ACREDITADO EL CONTROL DE CALIDAD INTERNO Y UNIFORMIZA TAL REQUISITO PARA LOS ITEMS (1,2,3,4,7,8,9), ASI MISMO RESPECTO AL TIEMPO DE EXPIRACION SE UNIFORMIZARÁ A 6 MESES PARATODOS LOS SUB ÍTEMS A EXPECION DEL SUB ITEM 9 QUE LA PRECISION ES LA SIGUIENTE "Vigencia mínima: para reactivos 6 meses, para Células A1 y células B, 21 días si lo requiere la presentación del fabricante".

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

SE INCORPORARÁ "CONTROL DE CALIDAD INTERNO", Vigencia mínima: para reactivos 6 meses Y Vigencia mínima: para reactivos 6 meses, para Células A1 y células B, 21 días si lo requiere la presentación del fabricante, PARA EL CASO DEL SUB ÍTEM 9.

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Con relación a las exigencias establecidas en el literal e), respecto a las especificaciones técnicas a acreditar Según bases se ha dispuesto acreditar 06 especificaciones técnicas 1) TIPO, 2) METODOLOGIA, 3) CARACTERISTICAS, 4) MUESTRAS, 5) CONTROLES, 6) ACCESORIOS. Sin embargo, ENTENDEMOS, que solo se acreditará 1) TIPO, 2) METODOLOGIA, 3) CARACTERISTICAS, 4) MUESTRAS, 5) CONTROLES, toda vez que ACCESORIOS, no se observa en el ANEXO 2 FICHA TECNICA DEL EQUIPO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL USUARIO.

Caso contrario, las bases administrativas adolecerían de VICIOS DE NULIDAD al no cumplir con las bases estándar: Resolución N° 2336-2023-TCE-S3

INDICAR, si nuestro entender es el correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** E **Página:** 18
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITE DE SELECCION, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y COINCIDIENDO QUE EXIGIR LA ACREDITACION DE ACCESORIOS PUEDE RESULTAR UNA EXIGENCIA SUBJETIVA, PRECISA QUE SOLO SE ACREDITARA: 1. TIPO, 2 METODOLOGIA, 3CARACTERISTICAS, 4 MUESTRAS Y 5 CONTROLES, ENTENDIENDO QUE ESTAS CARACTERISTICAS SON LAS MAS OBJETIVAS A SER EVALUADAS, LOS ACCESORIOS SE ENTENDERAN ACREDITADOS CON LA PRESENTACION DEL ANEXO N°3 (DECLARACION JURADA DE

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE SUPRIMIRÁ "ACCESORIOS"

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Con relación al literal E). Copia simple legible del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Reactivo y del Equipo (Vigente a la fecha de presentación de ofertas); entendemos que esta es de aplicación solo al REACTIVO (incluye accesorios, diluyentes: control interno y células) que permitan la realización completa de la prueba.

En ese sentido, SOLICITAMOS al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

(Considerar la misma solicitud para lo indicado en el numeral 5.2, de la página 28 de las bases)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: E Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONDAS A ESTE MISMO PUNTO, ACLARA QUE EL REGISTRO SANITARIO NO APLICA PARA EL EQUIPO EN SESION DE USO PERO SI APLICA PARA REACTIVOS, QUE INCLUYE ACCESORIOS, DILUYENTES, CONTROL INTERNO Y CÉLULAS.

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

SE SUPRIMIRÁ "Y DEL EQUIPO" SE INCORPORARÁ " INCLUYE ACCESORIOS, DILUYENTES, CONTROL INTERNO Y CÉLULAS".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Con relación al literal f). Copia simple legible del Certificado o Producto de Análisis Protocolo y/o Certificado de análisis, en original o copia simple

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

En ese sentido, SOLICITAMOS al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: E Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE PARCIALMENTE LO CONSULTADO, EN ESE SENTIDO ACLARA CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO (PROTOCOLO DE ANÁLISIS) este debe ser emitido por el fabricante (legal o real) se aceptaran que estos contengan la información y contenido que estos declaren en el mismo (en sus propios formatos) pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

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

SE INCORPORARÁ "legal o real", "que estos contengan la información y contenido que estos declaren en el mismo (en sus propios formatos) pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

En el literal f) de la página 17 de las Bases se indica que se debe adjuntar el siguiente documento:

Protocolo y/o Certificado de análisis, en original o copia simple

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

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE PARCIALMENTE LO CONSULTADO, EN ESE SENTIDO ACLARA CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO (PROTOCOLO DE ANÁLISIS) este debe ser emitido por el fabricante (legal o real) se aceptaran que estos contengan la información y contenido que estos declaren en el mismo (en sus propios formatos) pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

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

SE INCORPORARÁ "legal o real", "que estos contengan la información y contenido que estos declaren en el mismo (en sus propios formatos) pudiendo ser emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

Con relación a la exigencia de: CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO. entendemos que esta es de aplicación solo al REACTIVO (incluye accesorios, diluyentes: control interno y células) que permitan la realización completa de la prueba.

En ese sentido, solicitamos al comité de selección sirva indicar si nuestro entender es correcto.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE EL CERTIFICADO DE ANALISIS aplica para el REACTIVO (incluye accesorios, diluyentes: control interno y células) los cuales permiten la realización completa de la prueba, mas no para el equipo en sesión de uso.

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

SE INCORPORARÁ "del Reactivo incluye accesorios, diluyentes, control interno y células"

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

Con relación al ANEXO 2 - FICHA TECNICA DEL EQUIPO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL USUARIO, AÑO DE FABRICACIÓN, SOLICITAMOS al comité de selección sirva SUPRIMIR, toda vez que, no se puede ofertar un equipo específico, separándolo para la entidad, al desconocer el desenlace del procedimiento de selección, por tanto, no correspondería su acreditación, más aún cuando sería irrazonable de solicitar para la presentación de ofertas. Además, de conformidad con el numeral 7.3.2 de Directiva N° 004-GG-ESSALUD-2009, se dispone lo siguiente: ¿El o los equipos ENTREGADOS en cesión de uso por el proveedor deben ser no repotenciados con una antigüedad de fabricación no menor a los cuatro años como máximo. El proveedor deberá presentar documentación otorgado por la casa matriz que indique fecha de fabricación, marca, modelo y número de serie del equipo ofertado, así como copia de la importación, donde se acredite la fecha de ingreso al país¿. Del análisis de la referida Directiva, se puede observar que en todo momento se hace referencia a los bienes ¿entregados¿, no establece que la documentación otorgada por el fabricante que indique la fecha de fabricación, marca, modelo y número de serie del equipo ofertado, se requiera obligatoriamente para la presentación de la oferta - Pronunciamiento N° 202- 2022/OSCE-DGR

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: ANEXO 2 Literal: - Página: 47

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACLARA QUE LOS FORMATOS QUE FORMAN PARTE DEL REQUERIMIENTO (A,B,C,D,E), NO HAN SIDO INCLUIDOS NI COMO REQUISITO OBLIGATORIO DE ADMINISIÓN NI COMO REQUISITOS DE CALIFICACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS, POR LO QUE YA CORRESPONDE AL AREA USUARIA DETERMINAR SI SON DOCUMENTOS DE APOYO O EL MOMENTO DE SU PRESENTACION COMO PARTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ENTRE LAS PARTES.

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

NINGUNA.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

En relación con los anexos de las bases administrativas, SOLICITAMOS al Comité, considere en MODIFICAR la enumeración de los anexos del Requerimiento ¿ Capítulo III, toda vez que tiene la misma enumeración de los anexos del Capítulo II. Esta modificación tiene como objetivo evitar posibles equivocaciones por parte de los postores.

Capítulo III - Requerimiento

- ANEXO Nº1: FORMATO PARA REACTIVOS PRINCIPALES QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO
- ANEXO Nº2: FICHA TECNICA DEL EQUIPO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL USUARIO
- ANEXO Nº3: FICHA TECNICA CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL USUARIO
- ANEXO Nº4 CARTA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICION POR DEFECTOS O VICIOS OCULTROS
- ANEXO Nº5: CARTA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICION POR VENCIMIENTO

Capítulo II ¿ Del Procedimiento de selección

- ANEXO Nº1: DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR
- ANEXO Nº2: DECLARACIÓN JURADA (ART.52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO.
- ANEXO Nº3: DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS
- ANEXO Nº4 DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA
- ANEXO Nº5: PROMESA DE CONSORCIO

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 10 Literal: ANEXOS Página: -

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA, COHERENTE Y COMPRENSIBLE ACOGE LO CONSULTADO EN ESE SENTIDO A FIN DE EVITAR CONFUSIONES ACLARA QUE SE LE ASIGNARÁ LETRAS A LOS FORMATOS QUE CONFORMAN EL

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

SE SUMPRIMIRA "1,2,3,4,5" SE INCORPORARÁ " A,B,C,D,E"

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:
Para la acreditación de las pruebas solicitan que los puntos que se deben acreditar son: PRESENTACIÓN Y METODLOGÍA
Sin embargo, no tomaron en cuenta el control interno, por tanto, le solicitamos a la entidad indique que los puntos a acreditar para el reactivo son: PRESENTACIÓN, METODLOGÍA Y CONTROL DE CALIDAD.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: e Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:
EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONADAS A ESTE MISMO PUNTO ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE PARA EL CASO DE PRUEBAS TAMBIEN DEBERÁ ACREDITARSE EL CONTROL DE CALIDAD INTERNO.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE INCORPORARÁ "CONTROL DE CALIDAD INTERNO".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

Con respecto al Equipo Automatizado (Cesión de uso), solicitan que se debe acreditar: TIPO, METODOLOGÍA, CARACTERISTICAS, MUESTRA, CONTROLES Y ACCESORIOS.

Dentro del cuadro cada una de las características del equipo no se encuentra el numeral específico de Accesorios, excepto: Accesorios del equipo, donde se enlista una serie de equipos que se adquieren a terceros y que no forman parte del equipo principal, como el aire acondicionado o las sillas ergonómicas o el papel de impresión, etc.

Le solicitamos a la entidad suprimir la acreditación de estos accesorios ya que no forman parte del equipo, pero que sin embargo sabemos que son necesarios para el buen funcionamiento. Estos accesorios deberían ser acreditados con el Anexo 3 Declaración jurada de cumplimiento de especificaciones técnicas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: e Página: 18

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA Y COHERENTE ACOGE LO CONSULTADO Y PRECISA QUE Solo se acreditará 1) TIPO, 2) METODOLOGIA, 3) CARACTERISTICAS, 4) MUESTRAS Y 5) CONTROLES. Los Accesorios se entenderán acreditados con la presentación del Anexo No 3 Declaración jurada de cumplimiento de especificaciones técnicas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE SUPRIMIRÁ "ACCESORIOS"

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Con respecto a las Especificaciones técnicas del Equipo Automatizado, en el apartado 4. CARACTERISTICAS, solicitan: Lectores de códigos de Barras para tubos de muestra, reactivos Y MICROTIRAS.

Las MICROTIRAS, corresponden a la metodología de microplaca o adherencia de fase sólida, por ende, solo esta metodología podría cumplir dicho requerimiento.

Por tanto, le solicitamos a la entidad que considere las microtiras de forma opcional de acuerdo a cada metodología.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y CON EL FIN DE PROMOVER LA LIBRE PARTICIPACION DE POSTORES, ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE PARA EL CASO DE LAS MIROTIRAS ESTA SERÁ OPCIONAL.

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

SE INCORPORARÁ (OPCIONAL).

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

Para el ítem 1 Grupo sanguíneo ABO/Rh directo (globular) y sérico (inverso), hemos observado la omisión del control de calidad interno, el cual es sumamente importante para la validación de los resultados.

Le solicitamos a la entidad que precise que los postores deben ofertar control interno para la prueba de grupo sanguíneo tal como se piden para los demás ítems.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 5.1 **Página:** 25
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONDAS A ESTE MISMO PUNTO Y CON EL UNICO FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA Y COHERENTE ACLARA QUE SE UNIFORMIZARÁ PARA TODOS LOS SUB ÍTEMS LA INCORPORACION DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE INCORPORARÁ "CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA SUB ÍTEMS (1,2,3,4,7,8,9).

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

Para el ítem 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, se observa que como parte de accesorios solicitan controles, pero el requerimiento no ha sido homogéneo para estos ítems.

Por tanto, les solicitamos a la entidad precisar para cada uno de estos ítems mencionados que se requiere control de calidad interno, ya que sin los controles no se pueden validar los resultados es por ello su importancia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONDAS A ESTE MISMO PUNTO Y CON EL UNICO FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA Y COHERENTE ACLARA QUE SE UNIFORMIZARÁ PARA TODOS LOS SUB ÍTEMS LA INCORPORACION DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
SE INCORPORARÁ "CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA SUB ÍTEMS (1,2,3,4,7,8,9).

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

Para el ítem 3, Grupo Sanguíneo de fenotipo ampliado eritrocitario, solicitan diferentes antisueros para un perfil completo. Le solicitamos a la entidad aceptar de forma opcional: Kpa, Kpb, Jka, Jkb.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 5.1 **Página:** 26
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA NO ACOGE LO CONSULTADO, EN ESE SENTIDO ACLARA QUE para el Sub Item 3. Grupo sanguíneo de fenotipo ampliado eritrocitario, este debe comprender la capacidad de detectar los siguientes antígenos Fya, Fyb, Jka, Jkb, S, s, Kpa, Kpb, P1, Lea, Leb, Lua, Lub, S, s. Estos son importantes ya que nuestro hospital recibe una diversidad de pacientes con diferentes y variadas dolencias y enfermedades que para poder transfundir sangre necesitamos fenotipar la sangre y realizar transfusiones fenotipo compatibles, ya que muchos de estos pacientes son politransfundidos.

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

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

Para el ítem 5, Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para pacientes y para el ítem 6 Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para donantes, solicitan células pantalla I II o I II III con el antígeno Dia+ dentro del kit o cómo célula aparte.

Le solicitamos a la entidad nos precise que para poder evidenciar la presencia del antígeno Diego a+, se deberá presentar el antigram o tabla de antígenos.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACLARA, que para que se pueda evidenciar el cumplimiento de este requerimiento los postores deberán acreditar a través de la presentación del Antigram o Tabla de Antígenos donde se evidencie el antígeno Diego a.

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

se incorporará "debiendo presentar el Antigram o Tabla de Antígenos donde se evidencie el antígeno Diego a".

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

Para el ítem 7, Prueba de compatibilidad / Coombs directo, solicitan que el reactivo permita realizar la prueba cruzada y la prueba de Coombs directo de tipo IgG+C3d.
Por tanto, entendemos que los controles que se deben presentar son controles internos para prueba cruzada y para la prueba de coombs IgG y prueba de coombs complemento(C3d). Le solicitamos a la entidad nos precise si nuestro entender es correcto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACLARA, que su entender es correcto, los postores deben ofertar controles internos para la prueba cruzada y para la prueba de coombs IgG y prueba de coombs complemento(C3d).

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

NINGUNA

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

Para el ítem 8, Coombs monoespecífico y para el ítem 9 Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo, solicitan como Método: aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel o tubo.

Al respecto entendemos que existió un error material de digitación, puesto que el requerimiento total de las pruebas está asociados a equipos automatizado, por tanto, se infiere que todas las pruebas deben ser capaz de ser procesadas en equipo automatizado. Po tanto el método en tubo no corresponde ya que este es un procedimiento manual.

Le solicitamos a la entidad nos precise que en efecto el método en tubo no corresponde a este requerimiento.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE EFECTIVAMENTE EL METODO EN TUBO NO CORRESPONDE POR LO QUE SE PROCEDERÁ A SUPRIMIR.

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

SE SUPRIME PARA SUB ITEMS 8 Y 9 " O TUBO"

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

Para el ítem 8, Coombs monoespecífico, no observamos que soliciten controles como accesorios.

Entendemos que existió una omisión involuntaria, puesto que ninguna prueba puede ser validada si no cuenta con controles, por tanto, le solicitamos a la entidad actualice el requerimiento y señale que los postores debemos ofertar controles internos para prueba de coombs IgG y coombs C3d.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, EN CONCORDANCIA CON LO ABSUELTO EN OTRAS CONSULTAS RELACIONDAS A ESTE MISMO PUNTO Y CON EL UNICO FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CLARA Y COHERENTE ACLARA QUE SE UNIFORMIZARÁ PARA TODOS LOS SUB ÍTEMS LA INCORPORACION DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO.

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

SE INCORPORARÁ "CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA SUB ÍTEMS (1,2,3,4,7,8,9).

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

Para el ítem 8, Coombs monoespecífico, y para el ítem 9 Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo, solicitan como Equipo: Modular para método en microcolumna o y/o aglutinación en gel o tubo.

Al respecto entendemos que existió un error material de digitación, puesto que el requerimiento total de las pruebas está asociados a equipos automatizado, por tanto, se infiere que todas las pruebas deben ser capaz de ser procesadas en equipo automatizado. Po tanto no corresponde solicitar equipo modular para método en microcolumna o y/o aglutinación en gel o tubo. Considerando además que el equipo modular esta siendo solicitado como equipo BackUp, por tanto, no resulta lógico solicitar una prueba que se procesará de forma manual cuando el requerimiento solicita equipo automatizado.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE en efecto existió un error material de digitación solicitando equipos equipos modulares para técnica en gel o centrifuga inmunohematológica para método en tubo. Esto será corregido, ya que la presente Licitación de pruebas está asociada a Equipo automatizado.

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

EN EL ÍTEM 8, SE SUPRIMIRÁ " Modular para método en microcolumna o Centrifuga Inmunohematológica para método en tubo" Y SE INCORPORARÁ " automatizado";

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

Para el 9 Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo, solicitan reactivo para la determinación de los grupos sanguíneos A, B, AB, D y antiglobulina humana.

Le solicitamos a la entidad que con respecto a la antiglobulina humana esta debe ser de tipo IgG y C3d (Antiglobulina humana poliespecífico).

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE LO CONSULTADO Y ACLARA QUE FINALMENTE LO REQUERIDO ES LO SIGUIENTE "Item .9 Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo, Presentación: Reactivo para la determinación de los grupos sanguíneos A, B, AB, D y antiglobulina humana POLIESPECÍFICA (IgG +C3d). Reactivos a ser empleados en neonatos.

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

SE INCORPORARÁ "poliespecífica (IgG +C3d)"

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
Nomenclatura :	LP-SM-6-2024-HRL-CS-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE		

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

Con respecto a las Especificaciones técnicas del Equipo Automatizado, en el apartado 6. PROCESAMIENTO DE DATOS, solicitan Indicador de mantenimientos diarios y/o semanales y/o mensuales para la realización por el usuario.

Al respecto debemos mencionar que existen diferentes modelos de equipos que ne base a su avanzada tecnología de diseño que no requieren tantos mantenimientos y que solo basta con mantenimiento semanal y mensual.

Por tanto, le solicitamos a la entidad acepte como indicador mantenimientos mínimos el semanal y el mensual y adicionalmente dependiendo de cada tecnología mantenimientos diarios.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 5.1 **Página:** 31
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACOGE PARCIALMENTE LO CONSULTADO EN ESE SENTIDO ACLARA FINALMENTE LO REQUERIDO ES LO SIGUIENTE: PROCESAMIENTO DE DATOS:Indicador de mantenimientos (diarios y/o semanales y/o mensuales para la realización por el usuario) dependiendo de cada metodología y modelo de equipo.

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

SE INCORPORARÁ "dependiendo de cada metodología y modelo de equipo"

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

Con respecto a las Especificaciones técnicas del Equipo Automatizado, en el apartado 8. Consumibles, controles y complementos, señalan: Los controles podrán estar incluidos como parte de la prueba o podrán ser provistos junto con los reactivos.

Debemos hacerle notar al área usuaria que no se deben confundir los conceptos, puesto que los controles incluidos en las pruebas son controles intraprueba o de corrida, los cuales no cumplen la misma función de un control de calidad interno, el cual es una muestra de paciente simulada que contiene glóbulos rojos y plasma con valores conocidos y dando cumplimiento a la NT No12-MINSA-DGSP y NT No72-MINSA-DGSP que indican que el Banco de sangre debe procesar controles internos y no otras denominaciones que no cumplen el mismo fin.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 32

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACLARA, que en efecto su entender es correcto, para varios de los items objeto de la convocatoria se a considerado el control intraprueba o de corrida. Sin embargo, adicionalmente a ello los postores deben ofertar control de calidad interno, dando cumplimiento a las Normas Técnicas del MINSA.

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

NINGUNA

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO -
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 36

Consulta/Observación:

Con respecto a las Especificaciones técnicas del Equipo Automatizado, solicitan controles, entendemos que hace referencia a los controles interno propios del mismo fabricante y que estos deben ser usados de forma automatiza por los equipos a través de la lectura de código de barras de cada uno de estos controles.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 32

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACLARA, que en efecto su entender es correcto, los controles internos deben ser de uso automatizado a través del reconocimiento del código de barras de forma automática.

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

NINGUNA

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 37

Consulta/Observación:

Con respecto a la antigüedad del equipo solicitan que este sea no mayor de 03 años desde la etapa de presentación de ofertas.

Al respecto solicitamos a la entidad que con el fin de promover la mayor participación de postores amplie esta característica y permita equipos de 7años de antigüedad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 33

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL COMITÉ DE SELECCIÓN PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA Y AMPARADOS EN EL PRINCIPIO DE VIGENCIA TECNOLOGICA, NO ACOGE LA CONSULTA FORMULADA, se precisa además que para equipo principal es indispensable contar con un equipo que garantice un funcionamiento óptimo las 24 horas del día por ser un hospital de alta rotabilidad y demanda de atención de hemocomponentes la Región Lambayeque.

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

NINGUNA

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : LP-SM-6-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Ruc/código :	20501887286	Fecha de envío :	22/11/2024
Nombre o Razón social :	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Hora de envío :	21:59:35

Consulta: Nro. 38

Consulta/Observación:

Con respecto a la CANTIDAD de equipos solicitan DOS (02) EQUIPOS: 01 equipo principal automatizado y 01 equipo BackUp automatizado y/o semiautomatizado (centrífuga inmunohematológica de acuerdo a la metodología y una centrífuga con lector incorporado.

Al respecto entendemos que existe un error material de digitación, ya que los equipos que funcionan como backup pueden ser centrífuga inmunohematológica (técnica en tubo) o Centrífuga e INCUBADORA, ya que en el requerimiento no mencionan este equipo tan fundamental, ya que de lo contrario no podrían procesar las pruebas sin contar incubadora.

Le solicitamos a la entidad que corrija este error material y considere la INCUBADORA.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 5.1 Página: 33

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección, previa opinión del área usuaria y con el fin de promover la libre participación de postores ACOGE PARCIALMENTE la consulta formulada, en ese sentido aclara que lo requerido es lo siguiente: DOS (02) EQUIPOS:

01 equipo Principal automatizado y
01 equipo de Backup automatizado y/o semiautomatizado (centrífuga inmunohematológica de acuerdo a la metodología y/o una centrífuga con lector incorporado y/o lector y/o una centrífuga con incubador)

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

SE INCORPORARÁ "y/o lector y/o una centrífuga con incubador"