

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS HOSPITAL DANIEL A.CARRION

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-OEC/HDAC-PASCO-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 03/04/2025

Hora de envío : 16:21:30

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

La Entidad en el presente numeral II NOMBRE DEL MEDICAMENTO considera el siguiente detalle:

IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

DESCRIPCIÓN:

El oxígeno es un líquido oxidante a alta presión extremadamente frío (183 °C), ligeramente azulado e inodoro.

Al respecto debemos hacer notar que la Entidad está considerando erradamente que el oxígeno este a una temperatura del 183°C debiendo ser -183°C por tratarse de un producto altamente refrigerado.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva corregir la temperatura del oxígeno, la misma que debe ser la siguiente: (-183°C)

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: II Página: 20

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

D.S. N° 344-2018-EF Numeral 29.6 Art. 29.

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge a la observacion ya que se debe corregir la temperatura del oxígeno ya que fue error de digitación debiendo ser (-183), por lo que se corregira con motivo de integración de bases

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS HOSPITAL DANIEL A.CARRION

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-OEC/HDAC-PASCO-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20338570041 | Fecha de envío : | 03/04/2025 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío : | 16:21:30 |

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

La Entidad en el numeral VII REQUERIMIENTOS SEGÚN NORMAS Y/O REGLAMENTOS solicita lo siguiente:

CONDICIONES DE OPERACIÓN

ROTULADO:

Debe contener: Fecha de fabricación, laboratorio fabricante, unidad de medida y capacidad de llenado del balón. Al respecto, debemos señalar que, por la naturaleza del producto, este se transporta y almacena en cisternas criogénicas y no en balones como indica la Entidad,

De otro lado la Entidad indica que el rotulado debe tener la fecha de fabricación, laboratorio fabricante y unidad de medida y capacidad de llenado, al respecto debemos resaltar que esta información se encuentra en los Protocolos de Análisis, el mismo que se entrega en cada recarga del producto, Por tal motivo, solicitamos a la Entidad se sirva retirar el párrafo de Rotulado por no corresponder al tipo de producto materia de contratación.

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

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

D.S. N° 344-2018-EF Numeral 29.6 Art. 29.

Análisis respecto de la consulta u observación:

Cabe señalar que esta información es detallada en el protocolo de análisis, por lo que el OEC en coordinacion con el área usuaria se acoge la consulta por lo que con motivo de integracion de bases se quitara el párrafo de Rotulado por no corresponder al tipo de producto materia de contratación.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS HOSPITAL DANIEL A.CARRION

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-OEC/HDAC-PASCO-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20338570041 | Fecha de envío : | 03/04/2025 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío : | 16:21:30 |

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

La Entidad en el presente literal XII LUGAR, PLAZO, FORMA DE ENTREGA Y FORMA DE PAGO: indican lo siguiente:

LUGAR:
La carga del tanque criogénico deberá ser en la institución de lunes a viernes, previa coordinación con el área usuaria, con la documentación necesaria que incluye la calibración y pruebas hidrostáticas.
Al respecto, cabe señalar que las cisternas criogénicas que abastecen oxígeno líquido medicinal, no requieren calibración ni mucho menos de Pruebas Hidrostáticas, tal como se indica en los procedimientos y normas técnicas de fabricación de los tanques criogénicos.
Por lo que, se solicita a la Entidad se sirva retirar este requerimiento por no corresponder al tipo de envase del producto materia de contratación.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: XII Página: 24

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

Numeral 29.1 del Art. 29 del D.S. N° 344-2018-EF

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinación con el área usuaria Se acoge a la consulta debiendo de referir, la carga del tanque criogénico deberá ser en la institución de lunes a viernes, previa coordinación con el áreas usuaria, con la documentación necesaria de procedimientos y normas técnicas de fabricación de los tanques criogénicos por lo cual se modificara el lugar con motivo de integración de bases

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS HOSPITAL DANIEL A.CARRION

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-OEC/HDAC-PASCO-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20338570041 | Fecha de envío : | 03/04/2025 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío : | 16:21:30 |

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

La Entidad en el presente literal XII LUGAR, PLAZO, FORMA DE ENTREGA Y FORMA DE PAGO: indican lo siguiente:

FORMA DE PAGO

El pago se realiza luego de ejecutada la prestación y otorgada la conformidad, de acuerdo a la entrega y presentación de los siguientes documentos.

- 1. Solicitud de pago por parte de la empresa.
- 2. Debe adjuntar:
 - Guía de remisión de la cantidad de oxígeno internado, con las firmas de personal de farmacia y almacén.
 - Copia fedateada de contrato vigente.

Al respecto, en el presente numeral la Entidad hace mención sobre los documentos que se deben adjuntar la GUIA DE REMISION, documento que suponemos busca sustentar la cantidad de oxígeno entregada.

Al respecto, debemos indicar a la Entidad que en aplicación al Reglamento de comprobantes de pago (modificado con RS N°000123-2022-SUNAT), nuestra empresa se acoge a la Guía Remisión ITINERANTE, esto se debe a que nuestra distribución y venta de gases que realizamos es desarrollada bajo la modalidad de venta itinerante, esto debido a que se realiza en instalaciones de nuestros clientes y por cantidades determinadas recién al momento de la entrega del producto dependiendo de la capacidad disponible del tanque instalado en el hospital.

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

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

En ese sentido, al momento de la recepción del oxígeno medicinal liquido solo se emitirá los siguientes documentos: Guía de Remisión Itinerante y (COMPROBANTE DE ENTREGA documento interno de control administrativo, sin valor tributario) el mismo que tendrá la misma información que se consigna en una Guía de Remisión.

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

COMPROBANTE DE ENTREGA: el mismo que es un documento interno de control administrativo del contratista (Sin valor tributario).

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: XII Página: 24

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

D.S. N° 344-2018-EF Numeral 29.6 Art. 29. RS N°000123-2022-SUNAT

Análisis respecto de la consulta u observación:

El OEC en coordinacion con el área usuaria señalan que es importante la presentación de la guía de remisión, por lo que no acogen la consulta

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

null