

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código : 20524800510

Fecha de envío : 02/06/2025

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

Hora de envío : 16:52:04

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

En el numeral 2.2, literal g) de la página 18, dentro de los documentos para perfeccionamiento de contrato, se indica acorde a la Nueva Ley de Contrataciones que se deberá adjuntar el Anexo 10, en el cual se deberá consignar la Institución Arbitral elegida por el postor.

Al respecto, acorde al Artículo 332.2 del RLCP que señala lo siguiente, ¿La institución arbitral es elegida por el postor ganador de la buena pro de la lista de instituciones arbitrales que haya propuesto la entidad contratante en las bases del procedimiento de selección?, no se ha cumplido en consignar la lista de instituciones arbitrales, por lo que, solicitamos a la entidad convocante que según lo estipulado en el Reglamento, señale en las Bases la lista de instituciones arbitrales que tenga como propuesta la entidad, a fin de evitar posibles vicios y garantizar que los postores participantes cuenten con dicha información desde la etapa de convocatoria.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2 **Literal:** g) **Página:** 18

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE LA ELECCIÓN DE LA INSTITUCION ARBITRAL ELEGIDA POR EL POSTOR ES DE LIBRE ELECCION Y SE RESPETARA LA DESICIÓN, ASI MISMO A LA FECHA LA ENTIDAD NO CUENTA CON EL LISTADO DE INSTITUCIONES ARBITRALES.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En el numeral VIII de la página 20 de las Bases se indica lo siguiente en relación con el sistema de entrega:

-Aplica con instalación y puesta en funcionamiento de los equipos que se entregarán en cesión de uso.

Al respecto, queda claro la forma de entrega de los equipos, sin embargo, no se ha indicado si para la presente convocatoria en relación a los reactivos a entregar se manejará a través de un cronograma de entregas o si todo se entregará en una sola entrega, por lo que solicitamos que se esclarezca para la integración de bases si todos los bienes serán entregados en una sola entrega o si existirá un cronograma de entregas de 4,6 o 12 meses u otra opción establecida por la entidad convocante.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** ANEXO 01-B **Página:** 20

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA EL PRESENTE OBJETO DE CONTRATACIÓN ES LA ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y LA FORMA DE ENTREGA ES UNICA Y/O UNA SOLA ENTREGA, NO EXISTE CRONOGRAMA DE ENTREGA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Entendemos que el sistema de contratación del presente proceso es a SUMA ALZADA, por lo que solicitamos ACLARAR la presente consulta.

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

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA EL SISTEMA DE CONTRATACION ES A SUMA ALZADA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En el numeral V de la página 20 de las Bases se indica lo siguiente:
-El proveedor debe brindar 02 equipos en cesión de uso nuevos con fabricación mínima del año 2025.

Sin embargo, existe una incongruencia, debido que en la página 24 de las Bases se indica que se debe ofertar lo siguiente: Equipo nuevo (sin uso previo) con año de fabricación 2024.

Al respecto, se evidencia una incongruencia en las presentes bases, sin embargo, debería prevalecer lo señalado en el cuadro de las Especificaciones Técnicas, por lo que solicitamos que se ACLARE que para la presente convocatoria se deberá ofertar equipos sin uso que no superen como año de fabricación el 2024.

Fundamento legal: Art. 5, literal o) de la Ley de Contrataciones del Estado: vigencia tecnológica.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: -- Página: 20

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE LOS EQUIPOS TIENEN QUE SER NUEVO SIN USO CON AÑO DE FABRICACIÓN 2024 Y/O 2025.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En el literal X de la página 21 de las Bases se indica lo siguiente en relación con el plazo de entrega:

Plazo: Los bienes se entregarán en un plazo de 10 días y la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso en un plazo de 05 días.

Al respecto, cabe señalar que no se ha establecido correctamente el cómputo del plazo de entrega, debido que no se ha indicado a partir de que momento se inicia dicho cómputo.

En ese sentido, solicitamos al Comité de Selección que establezca el plazo de entrega de la siguiente manera:

Plazo de entrega: Plazo de DIEZ (10) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

Plazo para entrega de equipo: Luego de haber entregado los reactivos, se contará con un plazo de (05) días calendarios para la entrega, instalación y puesta en funcionamiento de los equipos.

(Solicitamos que a fin de evitar ambigüedades que podrían repercutir en contra de la presentación del ANEXO 12 ¿ Declaración Jurada del Plazo de entrega, este punto sea aclarado para la integración de Bases)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: X Página: 21

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE SE ENTREGARAN EN UN PLAZO DE 10 DIAS Y LA INSTALACION EN UN PLAZO DE 05 DIAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA MEDIANTE EL CORREO ELECTRONICO CONSIGNADO EN EL ANEXO 1 DE LA OFERTA PRESENTADA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

En la página 24 de las Bases se señalan las EETT, sin embargo, no se especifica qué especificaciones técnicas se deberán acreditar documentalmente para la presentación de ofertas, por ello, a fin de evitar posibles vicios, solicitamos que para la presentación de ofertas se acrediten las siguientes especificaciones técnicas de manera documental:

REACTIVO: MUESTRA, TIPO DE REACCION.
EQUIPOS EN CESIÓN DE USO: CARACTERÍSTICAS

(Entendiendo que las demás especificaciones técnicas se darán por acreditadas a través de la presentación del Anexo 3, en el extremo donde se declara sobre la veracidad de los documentos e información de la oferta)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 1 Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

En la página 24 no estan enunciadas las especificaciones técnicas.
Las especificaciones técnicas que deberán acreditarse documentariamente son las siguientes:
EQUIPO:

Inmunofluorescencia en tiempo resuelto. POCT tercera generación.
Calibracion por lote mediante chip
QC del equipo, QC del Cassette y Controles valorados por cada analito.
Conexion del analizador con un computador vía wifi para reporte de resultados.
Provisto de sistema de incubación que asegura la estabilidad de la temperatura para 6 cassettes simultáneamente. 1) Del Cassette (rvo) Ello esta descrito en la pagina 24 donde indica Reactivo RT-IFA para cuantificacion de hemoglobina glicosilada en sangre total humana anticoagulada en enpaque (cja) x 25 pruebas ,con reaccion no mayor de 5 minutos
Personal que brindará soporte posventa certificado por el fabricante.
REACTIVO:

Las demás especificaciones, se darán por acreditadas con la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.
Personal que brindará soporte posventa certificado por el fabricante.
REACTIVO:

Las demás especificaciones, se darán por acreditadas con la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En la página 21 de las Bases, no se muestran los montos a acreditar como experiencia del postor, por lo que solicitamos que, para la acreditación de la experiencia del postor, se considere todo lo señalado en el numeral 3.4 de la página 25 de las Bases.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: -- Página: 21

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE LOS MONTOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD ES DE ACUERDO A LA PAGINA 25

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura :LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

En el cuadro de las especificaciones técnicas del equipo se indica lo siguiente:
Asesoría Técnica: Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Brindado por personal calificado, certificado por el fabricante.

Al respecto, solicitamos al Comité de Selección que, para la presentación de ofertas, como el cumplimiento es para la ejecución contractual, este extremo se acredite a través de una Declaración Jurada en formato libre del postor.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: -- Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE DEBE DE ACREDITAR DOCUMENTALMENTE QUE SE CUENTA CON DICHO PERSONAL, ASI MISMO NO SE ACEPTAN DECLARACIONES JURADAS

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

En la página 24 de las Bases se indica lo siguiente en Metodología:

-Inmunofluorescencia en tiempo resuelto. POCT Tercera Generación.

Al respecto, entendemos que al señalar ¿TERCERA GENERACIÓN¿, se refiere a tecnología relacionada a HPLC.

En ese sentido, solicitamos amablemente aclarar la presente consulta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 1 Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

En ningún parrafo de las Especificaciones Técnicas requieren la tecnología HPLC, por lo que su interpretación no es correcta.

SE ACLARA

Que se solicita equipo POCT de Tercera Generación.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

En la página 24 de las Bases se indica lo siguiente en Características:

-QC del equipo, sistema de QC del cassette y controles valorados por cada analito.

Al respecto, en relación al sistema de QC del cassette y controles valorados por cada analito, entendemos que, dicho QC deberá ser acorde al diseño propio según el fabricante.

En ese sentido, solicitamos amablemente aclarar la presente consulta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 1 **Página:** 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA:

Control de Calidad del Equipo: Sistema que asegure que el instrumento esta trabajando correctamente y de acuerdo a los criterios de calidad establecidos por el fabricante.

Control de Calidad del Casette: Sistema que asegure que el Casette esta trabajando correctamente y de acuerdo a los criterios de calidad establecidos por el fabricante.

Controles Valorados: Material de Control del fabricante que asegure que los resultados obtenidos, se ajustan a los criterios de calidad recomendados.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

En la página 24 de las Bases se indica lo siguiente en Características:

-Provistos de sistema de incubación interno y externo que asegure la estabilidad de la temperatura para 6 cassetes simultáneamente.

Al respecto, cabe señalar que, al tener incubación interna, ya no requiere tener incubación externa, por lo que lo correcto es que el presente extremo se presente de la siguiente manera:

- PROVISTOS DE SISTEMA DE INCUBACIÓN INTERNO O EXTERNO QUE ASEGURE LA ESTABILIDAD DE LA TEMPERATURA PARA 6 CASSETES SIMULTÁNEAMENTE.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 1 Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA:

Que se esta solicitando que el instrumento este provisto de un sistema de incubación que asegure la estabilidad de la temperatura para 6 cassetes simultáneamente, pudiendo ser de carácter interno o externo.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20524800510	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Hora de envío :	16:52:04

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

En el numeral 2 se la página 24 de las Bases se indica lo siguiente en relación al Tiempo de Expiración:

Tiempo de expira: No menor de 1 año.

Al respecto, solicitamos que, para garantizar el principio de libertad de concurrencia, en caso no se cumpla con la vigencia al momento de la entrega, el proveedor pueda entregar una Carta de Compromiso de Canje, en caso se requiera una reposición por fecha próxima de vencimiento.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 2 Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acepta su solicitud.
Por experiencias pasadas, una vez que son recibidos los productos, nos resulta muy difícil hacer efectiva la carta de canje por vencimiento, ocasionando desabastecimiento del producto con la consecuente falta de atención a nuestros pacientes. Consideramos que no se vulnera el principio de libertad de concurrencia, ya que en el estudio de mercado se encuentra la vigencia solicitada.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código : 20537139120

Nombre o Razón social : DELTALAB PERU S.A.C.

Fecha de envío : 02/06/2025

Hora de envío : 17:36:47

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

Sobre el plazo de entrega y la forma de entrega de los bienes del presente procedimiento de selección para la adquisición de hemoglobina glicosilada para la atención de los pacientes de enfermedades no transmisibles de las diferentes ipress de la red de salud valle del Mantaro

CONSULTA

Solicitamos al comité aclarar cuantas entregas o cual es el cronograma de entrega del presente proceso de selección

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** X **Página:** 21

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA EL PRESENTE OBJETO DE CONTRATACIÓN ES LA ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y LA FORMA DE ENTREGA ES UNICA Y/O UNA SOLA ENTREGA, NO EXISTE CRONOGRAMA DE ENTREGA

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20537139120	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	DELTALAB PERU S.A.C.	Hora de envío :	17:36:47

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

sobre el presente procedimiento de selección para la adquisición de hemoglobina glicosilada para la atención de los pacientes de enfermedades no transmisibles de las diferentes ipress de la red de salud valle del Mantaro, se solicita 7000 pruebas y solo 02 equipos en préstamo, dadas las condiciones actuales y la gran necesidad de brindar mayor cobertura solicitamos considerar incrementar la solicitud de equipos

CONSULTA

Solicitamos al comité especial ampliar la cantidad de 2 a 06 instrumentos equipos en calidad de préstamo para el uso adecuado y efectivo uso de las 7000 pruebas de hemoglobina glicosilada para la atención de los pacientes de las diferentes ipress de la red de salud valle del Mantaro

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: V Página: 20

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Agradecemos su sugerencia, pero le recordamos que de acuerdo a la normatividad vigente, corresponde a la Entidad, y no a los postores, establecer el requerimiento, en términos de calidad y cantidad.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20537139120	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	DELTALAB PERU S.A.C.	Hora de envío :	17:36:47

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

DICE:
Se pide que la fecha de vencimiento sea de 1 año con 6 meses
Se debe tener en cuenta que son reactivos químicos que por su misma naturaleza del producto no se fabrican con vencimiento largo, tendría que fabricarse con 20 meses o 24 meses para que a la entrega el producto cumpla con los 18 meses que piden
CONSULTA
Solicitamos al comité permitir que los reactivos a ofertar tengan un vencimiento de 8 meses y se acompañe con la respectiva carta de compromiso de canje, para de esta forma garantizar el mejor uso de los bienes y de los recursos

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: XIII Página: 22

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acepta su solicitud.
Por experiencias pasadas, una vez que son recibidos los productos, nos resulta muy difícil hacer efectiva la carta de canje por vencimiento, ocasionando desabastecimiento del producto con la consecuente falta de atención a nuestros pacientes. Consideramos que no se vulnera el principio de libertad de concurrencia, ya que en el estudio de mercado se encuentra la vigencia solicitada por la parte de nuestros profesionales.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código : 20537139120

Nombre o Razón social : DELTALAB PERU S.A.C.

Fecha de envío : 02/06/2025

Hora de envío : 17:36:47

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

En la página 20 GARANTÍA COMERCIAL

DICE:

El proveedor deberá presentar una declaración jurada de garantía por un plazo de 12 meses

Se debe tener en cuenta que la institución no está comprando los equipos, los está recibiendo en condición de préstamo para uso con los reactivos

CONSULTA

Solicitamos al comité aclarar si en este punto se refiere a un documento de garantía para el instrumento, mediante el cual el postor se comprometa mediante una declaración jurada de garantía por un plazo de 12 meses a garantizar el buen funcionamiento de los instrumentos, caso contrario aclarar a que se refiere en este extremo.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** VI **Página:** 20

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

La garantía comercial, debe incluir todos los bienes ofertados.

Aclaramos que la ganantía debe cubrir por los equipos y los reactivos.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20537139120	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	DELTALAB PERU S.A.C.	Hora de envío :	17:36:47

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

REQUISITOS DE EVALUACION

G. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR

PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN

DICE:

Evaluación se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en el requerimiento, acreditación se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor. Mas de 12 meses hasta 24 meses 15 puntos

Sin embargo, en la página 23 dice vencimiento del producto se pide que la fecha de vencimiento sea de 1 año con 6 meses es decir 18 meses

Esto resulta contradictorio y llevaría ocasionalmente a una nulidad del proceso de compra por errores en la adecuada formulación del requerimiento

CONSULTA

Solicitamos al comité aclarar cuál es la vigencia correcta mínima del producto a ofertar

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 4 **Literal:** 2.2 **Página:** 28

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE LA GARANTIA COMERCIAL HACE REFERENCIA AL BIEN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN Y CON RESPECTO A LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO ES QUE PARA SU USO NO DEBE ESTAR VENCIDO EL POR ELLOS QUE SE PRECISA LA VIGENCIA MINIMA DEL VENCIMIENTO

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura :LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20537139120	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	DELTALAB PERU S.A.C.	Hora de envío :	17:36:47

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

Dice

V. ACONDICIONAMIENTO, MONTAJE O INSTALACION

El proveedor debe brindar 02 equipos en cesión de uso nuevos con fabricación mínima del año 2025

Sin embargo en la pagina 25 dice antigüedad del equipo, equipo nuevo si uso con fabricación 2024

CONSULTA

Solicitamos al comité aceptar que el año de fabricación sea menor de 2 años, considerando que son equipos en préstamo de uso, es decir los equipos son del proveedor y por ello resulta limitante exigir préstamo de equipos del año 2025, o confundir colocando en otro extremo año 2024, lo cual ocasiona un vicio con la posibilidad de nulidad del proceso

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: V Página: 20

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE LOS EQUIPOS TIENEN QUE SER NUEVO SIN USO CON AÑO DE FABRICACIÓN 2024 Y/O 2025.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20537139120	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	DELTALAB PERU S.A.C.	Hora de envío :	17:36:47

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

sobre el presente procedimiento de selección para la adquisición de hemoglobina glicosilada para la atención de los pacientes de las diferentes ipress de la red de salud valle del Mantaro, se solicita metodología, inmunofluorescencia en tiempo resuelto POCT tercera generación, esta especificación técnica corresponde a una determinada marca ante lo cual se direcciona la presente compra, por ello en aras de que la institución se conduzca en un proceso transparente y dentro del marco de la ley y el reglamento, solicitamos evitar el direccionamiento

CONSULTA

Solicitamos al comité especial ampliar la metodología de uso y permitir también la participación de instrumentos POCT con el método de extinción por afinidad del boronato, la cual es considerada el gold standard y además es la metodología acreditada por la IFCC y NGSP la cual otorga Resultados fiables, y que las especificaciones del reactivo sean de acuerdo al equipo ofertado

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 1 Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

NO SE ACEPTA SU SOLICITUD.

Su consulta nace de no una, sino varias premisas falsas.

En principio, la tecnología solicitada no es exclusiva de una marca en particular como usted temerariamente afirma, acusando a la Entidad, sin sustento de direccionamiento. Existen más marcas en el mercado capaces de cumplir con las Especificaciones Técnicas solicitadas. En segundo lugar, es FALSO que la metodología que propone sea el Gold Standar para la medición de HbA1c. Finalmente, los estudios consultados revelan un pobre desempeño de la metodología que usted propone frente al HPLC (Gold Standar).

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20537139120	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	DELTALAB PERU S.A.C.	Hora de envío :	17:36:47

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

sobre el presente procedimiento de selección para la adquisición de hemoglobina glicosilada para la atención de los pacientes de las diferentes ipress de la red de salud valle del Mantaro, en los últimos 15 años, para informar de los resultados de la prueba de hemoglobina glicosilada se ha propuesto e introducido y normado oficialmente la las certificaciones NGSP y IFCC

CONSULTA

Solicitamos al comité especial incluir la presentación de la certificación NGSP e IFCC para HbA1C las cuales garantiza resultados fiables para una monitorización responsable de los pacientes con diabetes

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: IV Página: 20

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACEPTA SU SOLICITUD

De manera opcional, se podrá presentar las certificaciones IFCC y NGSP.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	20:42:37

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

Especificaciones técnicas

Metodología inmunofluorescencia en tiempo resuelto. POCT tercera generación

Para el dosaje de hemoglobina glicosilada existen otras metodologías, por ejemplo utilizando resinas de intercambio ionico o la metodología de cromatografía de afinidad de boronato, cada una con características y procedimientos propios de la metodología, en este orden de ideas consultamos al comité si podrán aceptar otras metodologías para el dosaje de hemoglobina glicosilada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1 Literal: s/ Página: 24

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

NO SE ACEPTA SU SOLICITUD

La Entidad ha realizado un análisis minucioso de las diferentes tecnologías disponibles en el mercado así como de las necesidades que necesitan cubrirse y como resultado de ello, ha determinado las Especificaciones Técnicas que le permitan cumplir a cabalidad la finalidad pública de la contratación, en términos de calidad y eficiencia.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	20:42:37

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Requisitos de calificación obligatorios
Capacidad legal
Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas ¿DIGEMID, como autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ANM) o por la autoridad regional de medicamentos ¿ (ARM) de ministerio de salud -MINSA y licencia de funcionamiento.

Entendemos como requisito de calificación a la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico del proveedor porque es un Requisito relacionado a la habilitación para llevar a cabo la actividad económica materia de la contratación, conforme a la normativa regulatoria, pero la LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, no es un requisito necesario para llevara a cabo esta actividad económica materia de la contratación, por lo que se solicita que se retire de los requisitos de calificación o se le declare OPCIONAL su presentación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.5.1 Literal: A Página: 25

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE LA COSULTA

SE CONSIDERA DE MANERA OPCIONAL LA PRESENTACION DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20604735646	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	Hora de envío :	21:30:45

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

h) Copia del certificado de analisis

En el mercado de comercializan diversas marcas para el reactivo solicitado, este documento se emite en los propios formatos del fabricante no siendo posible su modificación.

Consulta,

Solicitamos amablemente se acepte el certificado de analisis de acuerdo al formato de cada fabricante

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.1.1.1 Literal: h Página: 17

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACEPTA SU SOLICITUD

El formato acorde a cada fabricante que debe cumplir la normativa vigente

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura : LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20604735646	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	Hora de envío :	21:30:45

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

PLAZO: Los bienes se entregaran en un plazo de 10 días y la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en sesión de uso en un plazo de 05 días.

No se señala a partir de cuando se contabiliza el plazo de entrega antes señalado.

Consulta,
Solicitamos amablemente precisar que el plazo de entrega se contabiliza a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

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

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACLARA LA CONSULTA QUE SE ENTREGARAN EN UN PLAZO DE 10 DIAS Y LA INSTALACIÓN EN UN PLAZO DE 05 DIAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA MEDIANTE EL CORREO ELECTRONICO CONSIGNADO EN EL ANEXO 1 DE LA OFERTA PRESENTADA.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura :LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20604735646	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	Hora de envío :	21:30:45

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

VENCIMIENTO DEL PRODUCTO

Se pide que la fecha de vencimiento sea de 1 año con 6 meses.

Teniendo en cuenta que por las mismas características del reactivo, estos pueden llegar a tener fecha de vencimiento menor a 1 año y 6 meses, por lo que teniendo en cuenta que se trata de una sola entrega, solicitamos se acepte vigencias menores a 1 año y 6 meses adjuntando carta de compromiso de canje por vencimiento, y con ello permitir la pluralidad de postores

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1. Literal: XIII

Página: 22

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

Estado: No se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acepta su solicitud.
Por experiencias pasadas, una vez que son recibidos los productos, nos resulta muy difícil hacer efectiva la carta de canje por vencimiento, ocasionando desabastecimiento del producto con la consecuente falta de atención a nuestros pacientes. Consideramos que no se vulnera el principio de libertad de concurrencia, ya que en el estudio de mercado se encuentra la vigencia solicitada por la parte de nuestros profesionales.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Nomenclatura :LP-ABR-4-2025-RSVM/DEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :ADQUISICIÓN HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LOS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Ruc/código :	20605081569	Fecha de envío :	02/06/2025
Nombre o Razón social :	SD DIAGNOSTICS PERU S.A.C.	Hora de envío :	22:13:43

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:
licencia de funcionamiento

la licencia de funcionamiento no es un requisito relacionado con la habilitacion porque no es necesario tener esta para llevar a cabo la comercializacion, en este caso para la adquisicion de hemoglobina glicosilada, en ese sentido reconocemos que el unico requisito habil para esta contratacion es la autorizacion sanitaria de funcionamiento como establecimiento farmaceutico, ante este panorama pedimos se retire de los requisitos de calificacion a la licencia de funcionamiento, por no corresponder.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.5.1 Literal: A Página: 25

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ACOGE LA COSULTA

SE CONSIDERA DE MANERA OPCIONAL LA PRESENTACION DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

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

null