

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Nomenclatura : AS-SM-3-2024-INSN-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99% PARA UN PERIODO DE 24 MESES

Ruc/código : 20338570041

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

Fecha de envío : 29/04/2024

Hora de envío : 17:25:04

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

La Entidad indica en el numeral 2.6 FORMA DE PAGO y numeral 7.7 de las EE.TT solicita lo siguiente:

2.6 FORMA DE PAGO

La entidad realizara el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIODICOS

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Recepción del Almacén Central del INSN y Personal Técnico designado por la Oficina de servicio generales.
- Informe y/o acta funcionario responsable de la oficina de Servicios Generales emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.

Comprobante de pago.

(...)

Sin embargo, en el numeral 7.7 de las EE.TT indican que cada pago se realizara luego de la recepción formal del producto y la documentación correspondiente debidamente firmado por área técnica y/o usuaria del INSN, así como: guía de internamiento o comprobante de entrega y orden de compra.

Por lo que solicitamos a la Entidad Aclarar este punto, a su vez unificar para ambos numerales los documentos que se deben presentar para el pago.

Considerar que los documentos para el pago den ser los siguientes :

- Orden de compra
- Guía de remisión itinerante y/o Comprobante de entrega firmado por el área responsable.
- Comprobante de pago
- Recepción del Almacén Central del INSN y Personal Técnico designado por la Oficina de servicio generales.
- Informe y/o acta funcionario responsable de la oficina de Servicios Generales emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.6 Literal: CAPII Página: 21

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

Artículo N ° 29.1 del D.S. N ° 344-2018-EF

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria mediante memorando N° 589-SF-DASP-INSN-2024, ACOGE LA OBSERVACIÓN y para mayor claridad aclara que que se unifican ambos numerales, considerando que los documentos para pago deben ser los siguientes:

- Orden de compra
- Guía de remisión itinerante y/o Comprobante de entrega firmado por el área responsable.
- Comprobante de pago
- Recepción del Almacén Central del INSN y Personal Técnico designado por la Oficina de servicio generales.
- Informe y/o acta funcionario responsable de la oficina de Servicios Generales emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.

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

FORMA DE PAGO

- Orden de compra
- Guía de remisión itinerante y/o Comprobante de entrega firmado por el área responsable.
- Comprobante de pago
- Recepción del Almacén Central del INSN y Personal Técnico designado por la Oficina de servicio generales.
- Informe y/o acta funcionario responsable de la oficina de Servicios Generales emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Nomenclatura : AS-SM-3-2024-INSN-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99% PARA UN PERIODO DE 24 MESES

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20338570041 | Fecha de envío : | 29/04/2024 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío : | 17:25:04 |

Observación: Nro. 2

Consulta/Observación:

La Entidad en el Numeral 5.2 Característica Técnica de las bases administrativas, indica lo siguiente:

5.2 Característica Técnica

El gas requerido es Oxígeno medicinal gas comprimido 99%

(¿)

El suministro del gas se deberá realiza a través de :

- Válvula o conexión del cilindro deberá ser tipo CGA 540 / CGA 590 tipo Yoke.

(¿)

La Entidad indica dentro de sus características técnicas que para el suministro de oxígeno medicinal gas comprimido en cilindros de acero al carbono de capacidad de 10m3, la válvula o conexión del cilindro podrá ser también CGA 590 tipo Yoke.

Al respecto, manifestamos que este tipo de válvula, solo se usan en balones portátiles de aluminio de capacidad de 1m3 , para el caso de balones de 10m3 según requerimiento se utiliza la válvula tipo CGA 540.

En ese sentido, a fin de evitar ambigüedad o confusiones en el requerimiento, solicitamos a la Entidad retirar el texto válvula CGA 590 tipo Yoke ya que no aplica para el cilindro de 10 m3, en todos los extremos de las EE.TT, según los fundamentos expuestos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 5.2 Literal: CAP III Página: 23

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

Art.29.1 y 29.8 del reglamento de contrataciones vigente.

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria mediante memorando N° 589-SF-DASP-INSN-2024, ACOGE LA OBSERVACIÓN y aclara que la válvula o conexión del cilindro deberá ser CGA 540

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

El suministro del gas se deberá realiza a través de :

-Válvula o conexión del cilindro deberá ser tipo CGA 540.

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Nomenclatura : AS-SM-3-2024-INSN-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99% PARA UN PERIODO DE 24 MESES

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20338570041 | Fecha de envío : | 29/04/2024 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío : | 17:25:04 |

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

La Entidad en el Numeral 5.2 Característica Técnica de las bases administrativas, indica lo siguiente:

5.2 Característica Técnica
El gas requerido es Oxígeno medicinal gas comprimido 99%
(i)
Los cilindros deberán contar con certificación de seguridad vigente.
(i)

Al respecto la Entidad solicita en el punto 5.2 que los cilindros deberán contar con certificación de seguridad vigente, al respecto, solicitamos se sirvan aclarar este punto, a fin de evitar malas interpretaciones al momento de la ejecución del contrato.

Acápites de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 5.2 **Literal:** CAP III **Página:** 23

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

Art.29.1 y 29.8 del reglamento de contrataciones vigente.

Análisis respecto de la consulta u observación:

El área usuaria mediante memorando N° 589-SF-DASP-INSN-2024, ACOGE PARCIALMENTE LA OBSERVACIÓN y aclara que la "Certificación de seguridad vigente" hace referencia al certificado emitido por fábrica sobre el uso seguro del cilindro y que se encuentre vigente o al certificado de prueba hidrostática realizada al cilindro de acuerdo a norma ISO 9809-1 o similares.

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

5.2 Característica Técnica

"Certificación de seguridad vigente" hace referencia al certificado emitido por fábrica sobre el uso seguro del cilindro y que se encuentre vigente o al certificado de prueba hidrostática realizada al cilindro de acuerdo a norma ISO 9809-1 o similares.

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Nomenclatura : AS-SM-3-2024-INSN-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 99% PARA UN PERIODO DE 24 MESES

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------|
| Ruc/código : | 20338570041 | Fecha de envío : | 29/04/2024 |
| Nombre o Razón social : | LINDE PERU S.R.L. | Hora de envío : | 17:25:04 |

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

La Entidad, en CAPITULO V proforma de contrato indica:

CLAUSULA DE DOUDECIMA : PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula: Penalidad Diaria = 0.10 x monto vigente / F x plazo vigente en días.
(¿)

Al respecto, solicitamos a la Entidad nos indique que comprobante emiten al momento de aplicar una penalidad al PROVEEDOR?

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: cap V Literal: DUODECIMA Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara que al momento de aplicar una penalidad al proveedores, la Entidad emite el comprobante denominado: Nota de débito.

Además, está Normado en el literal a) del inciso 2.1 del artículo 10 del Reglamento de Comprobantes de Pago.

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

CLAUSULA DE DOUDECIMA : PENALIDADES.

Al momento de aplicar una penalidad al proveedor, la Entidad emite el comprobante denominado: Nota de débito.

Además, está Normado en el literal a) del inciso 2.1 del artículo 10 del Reglamento de Comprobantes de Pago.