

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	14:21:06

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité confirmar en el paquete N° 01 SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO si la cantidad solicita es 1,600 litros o 1,600 galoneras con 4L cada una.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS lo siguiente: que la cantidad solicitada del ítem paquete N°01 del producto: SOLUCIÓN PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO es de 1,600 galoneras por 4 litros cada una. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	14:21:06

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité confirmar en el paquete N° 01 SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA si la cantidad solicita es 940 litros o 940 galoneras con 4L cada una.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS lo siguiente: que la cantidad solicitada del ítem paquete N°01 del producto: SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS es de 940 galoneras por 4 litros cada una. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	14:21:06

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité ampliar el plazo de las entregas a los 20 dias de recibida la orden de compra, ya que por ser producto de gran volumen el embalaje y transporte demora, evitando así el retraso en la entrega.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.9 Página: 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, SE ACEPTA PARCIALMENTE la ampliación del plazo de entrega, debido a que los tiempos establecidos en la convocatoria están proyectados con el stock de insumos del almacén, así mismo dichos insumos son para pacientes del servicio de Hemodiálisis que son crónicos, por lo que quedara de la siguiente manera:

* Primera entrega: se efectuará como máximo dentro de los (suprimido -diez (10)) quince (15) días calendarios.

* Sigüientes entregas: A partir de la 2da. entrega en adelante, se efectuara como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

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

Por lo que se modificara con motivo en la integración de bases, quedando de la siguiente manera:

* Primera entrega: se efectuará como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

* Sigüientes entregas: A partir de la 2da. entrega en adelante, se efectuara como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	14:21:06

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En los requisitos de calificación en lo que se refiere a la experiencia del postor solicitamos al comité considerar como bienes similares a los PRODUCTOS FARMACEUTICOS EN GENERAL, con la intención de promover la participación de más postores y evitar vulnerar el principio d trato justo e igualitario.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3 Literal: 3.2 Página: 48

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, SE ACEPTA PARCIALMENTE, por lo que quedara de la siguiente manera:

* Ítem paquete N° 01, 02, 03, 04: Insumos, dispositivos médicos y productos farmacéuticos en general.

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

Por lo que se modificara con motivo en la integración de bases, quedando de la siguiente manera:

* Ítem paquete N° 01, 02, 03, 04: Insumos, dispositivos médicos y productos farmaceuticos en general.

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 5

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 01:

Observamos que en las bases NO se está solicitando lo siguiente:

CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE

Hacemos la presente observación, como conjunto de norma mínima obligatoria que establecen los requisitos y procedimientos operativos que deben cumplir los establecimientos que se dedican a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, comercialización, distribución, dispensación y expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos, y productos COMO Pruebas Rápidas, con el fin de garantizar el mantenimiento de la calidad, integridad, características y condiciones óptimas de los mismos durante el transporte de un lugar a otro.

En este caso en cumplimiento de la norma el área usuaria debe asegurar la calidad de la mercadería y por tratarse de productos sanitarios que serán utilizados para la población de la ciudad Lima, en resguardo de la trazabilidad de los productos, desde los almacenes del postor participante al almacén de la entidad en óptimas condiciones, conservando la calidad, integridad, características y condiciones del producto. (normativa Res. Min. 833-2015).

Por lo tanto, solicitamos al área usuaria y al OEC o al Comité de Selección se integren en las bases como documento obligatorio, la Certificación de Buenas Practicas de Distribución y Transporte a nombre del postor emitidas por la DIGEMID, de la siguiente manera:

Requisito:

- Copia simple del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte, nombre del postor participante, en caso de un tercero que preste servicio, este también debe cumplir con presentar dicha Certificación a su nombre, y/o en caso se trate de un consorcio, cada uno de los consorciados deberá presentar a su nombre dicha certificación.

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.2 **Página:** 27

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, Aprobado mediante DS N° 344-2018-EF ART. 48 NUMERALES 48.1.

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observación formulada , NO SE ACOGE y se precisa que conforme a lo establecido en el documento técnico: Manual de buenas prácticas de distribución y transporte de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, modificado mediante Resolución Ministerial N°1000-2016/MINSA, cuya finalidad es Regular la distribución y transporte de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel nacional, a fin de garantizar que éstos sean distribuidos, transportados y manipulados en condiciones adecuadas según las especificaciones establecidas por el fabricante, a efectos de preservar su calidad, eficacia y seguridad; establece que el Manual es de cumplimiento obligatorio para las droguerías y almacenes especializados que participan a nivel nacional en el proceso de distribución y transporte de productos farmacéuticos, así como de dispositivos médicos que requieran condiciones de temperatura refrigerada y temperatura congelada. Por consiguiente para el presente procedimiento de dichos productos convocados no correspondería dicho certificado por lo mismo que no son refrigerados y deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO		
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿		

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 6

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 02:

Observamos que en los requisitos de calificación no se está solicitando la presentación de Licencia Municipal de Funcionamiento. Sobre el particular, el artículo 4° de la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento, establece ¿ESTÁN OBLIGADAS A OBTENER LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LAS PERSONAS NATURALES, JURÍDICAS o entes colectivos, nacionales o extranjeros, de derecho privado o público, incluyendo empresas o entidades del Estado, regionales o municipales, que desarrollen, con o sin finalidad de lucro, actividades de comercio, industriales y/o de servicios de manera previa a la apertura, o instalación de establecimientos en los que se desarrollen tales actividades¿.

Como se advierte del dispositivo legal citado, la Licencia Municipal de Funcionamiento se constituye en un documento de carácter obligatorio para todas las personas jurídicas o naturales que desean realizar actividades comerciales. En ese sentido, los Establecimientos farmacéuticos no son ajenos a este requisito y de igual manera deben cumplir con la normativa vigente. Por lo tanto, al no solicitarse como requisito obligatorio la Licencia Municipal de Funcionamiento como Droguería, se estaría poniendo en riesgo la salud pública del usuario, porque podrían postular empresas formales y/o informales que no cumplan con los requisitos de la Ley de Salud, generando una duda razonable sobre los productos que comercializan.

En base a lo manifestado, y considerando el PRONUNCIAMIENTO N° 143-2022/OSCE-DGR solicitamos a al Comité de Selección tenga a bien integrar a las bases en el ACÁPITE DE DOCUMENTOS PARA PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, lo siguiente:

¿ Licencia Municipal de Funcionamiento como Droguería o Laboratorio, autorizado por la municipalidad competente

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** II **Literal:** 2.4 **Página:** 20

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, Aprobado mediante DS N° 344-2018-EF ART. 48 NUMERALES 48.1.

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observación formulada, PRECISAMOS lo siguiente: el requisito de la LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, esta considerado en la pagina 21 de las bases como uno de los requisitos para perfeccionar el contrato dentro del numeral I) Copia simple de la Licencia de Funcionamiento vigente. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 7

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 3:

Hacemos la observación con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N° 1.2, correspondiente a la PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA SIFILIS X 30 DETERMINACIONES, debido a que indican que tenga que cumplir con un parámetro determinado de sensibilidad y especificidad:

- Sensibilidad 100%
- Especificidad No menor al 99.5%

Sin embargo, este criterio es propio de una marca, lo que limitaría la pluralidad de marcas y postores, es por este motivo que pedimos al área usuaria y al comité de selección pueda AMPLIAR y así tener ofertas más competitivas en cuanto a mejores precios y calidad.

Quedando de la siguiente manera:

PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA SIFILIS X 30 DETERMINACIONES

- Sensibilidad 99.6%
- Especificidad 99.1%

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

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 8

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 4:

Hacemos la observación con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N° 1.3, correspondiente a la PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA HBsAg X 30 PRUEBAS, debido a que indican que tenga que cumplir con un parámetro determinado de sensibilidad y especificidad:

- Especificidad No menor al 99%
- Sensibilidad 100%

Sin embargo, este criterio es bajo considerando la efectividad que debería tener la prueba en dar un resultado más óptimo y fehaciente para los pacientes

Quedando de la siguiente manera:

PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA HBsAg X 30 DETERMINACIONES

- Sensibilidad 100%
- Especificidad 100%

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

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 9

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 5:

Hacemos la observación con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N° 1.3, correspondiente a la PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA HBsAg X 30 PRUEBAS, debido están solicitando anticuerpos monoclonales MURINO contra HBSAG.

Por lo que solicitamos al área usuario puedan ampliar este termino y PEDIR ANTICURPOS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, a y a si cumplir con pluralidad de marcas y postores.

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

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 10

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 6:

Hacemos la observación con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N° 1.5, correspondiente a la PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA HELICOBACTER PYLORI X 30 DETERMINACIONES, solicitan ISOTIPOS (iGg- IgM, IgA)

Sin embargo, este criterio limitaría la pluralidad de marcas y postores, por lo cual pedimos al área usuaria y al comité de selección SOLICITAR ISOTIPOS DE IgG.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 11

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 7:

Hacemos la observación con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N° 1.5 correspondiente a la PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA HELICOBACTER PYLORI X 30 DETERMINACIONES, debido a que indican un parámetro determinado de determinaciones por cada caja.

Sin embargo, este criterio limitaría la pluralidad de marcas y postores, por lo cual pedimos al área usuaria y al comité de selección pueda AMPLIARLO y así tener ofertas más competitivas en cuanto a mejores precios y calidad.

Quedando de la siguiente manera:

PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA HELICOBACTER PYLORI X 30 DETERMINACIONES
- CAJA X 25 O 30 DETERMINACIONES

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: III Literal: 3.1 Página: 24

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Observación: Nro. 12

Consulta/Observación:

OBSERVACION N° 08:

Hacemos la observación con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N°1.7, correspondiente a la PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA ANTICORE HBc, debido a que indican un parámetro determinado de determinaciones por cada caja.

Sin embargo, este criterio limitaría la pluralidad de marcas y postores, por lo cual pedimos al área usuaria y al comité de selección pueda AMPLIARLO y así tener ofertas más competitivas en cuanto a mejores precios y calidad.

Quedando de la siguiente manera:

PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA ANTICORE HBc X 40 DETERMINACIONES
- CAJA X 30 O 40 DETERMINACIONES

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** III **Literal:** 3.1 **Página:** 24

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

REGLAMENTO DE LA LEY 30225, mediante DS N° 344-2018-EF ART. 51 NUMERAL 51.1. y Art. 52

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20600481593	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Hora de envío :	16:32:22

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

CONSULTA N° 1:

Hacemos la consulta con respecto al presente procedimiento de selección con referencia al ITEM PAQUETE N° 1, correspondiente a las PRUEBAS RÁPIDAS de la presente convocatoria, debido a que debajo de las descripción y cantidad hay una VIÑETA: que indica INCLUYE EQUIPOS CESION EN USO

Por lo que solicitamos al área usuaria puedan aclarar o eliminar este punto.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: I Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observacion formulada, PRECISAMOS que dicha observación no corresponde a los productos solicitados de dicho procedimiento de selección. Por lo tanto deberán ceñirse a las bases.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20377339461	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Hora de envío :	17:46:12

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

PLAZO DE ENTREGA:

La entrega del bien de la primera y segunda entrega será en un plazo máximo de 10 días calendarios.

Con la finalidad de fomentar mayor pluralidad de postores y considerando el traslado de los productos a la zona de destino, solicitamos al Comité Especial, ampliar el plazo de entrega a 20 días calendarios, el cual se contabilizara a partir de notificado la orden de compra.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: Cap. III Literal: 3.1 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, SE ACEPTA PARCIALMENTE la ampliacion del plazo de entrega, debido a que los tiempos establecidos en la convocatoria estan proyectados con el stock de insumos del almacen, asi mismo dichos insumos son para pacientes del servicio de Hemodialisis que son crónicos, por lo que quedara de la siguiente manera:

* Primera entrega: se efectuará como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

* Sigüientes entregas: A partir de la 2da. entrega en adelante, se efectuara como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

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

Por lo que se modificara con motivo en la integración de bases, quedando de la siguiente manera:

* Primera entrega: se efectuará como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

* Sigüientes entregas: A partir de la 2da. entrega en adelante, se efectuara como máximo dentro de los (suprimido - diez (10)) quince (15) días calendarios.

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	20:45:28

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

En el ítem Paquete Nº 1 - Solución para Hemodialisis, en lo que se refiere a la SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO 4L SOL, solicitamos al comité indicar si la siguiente composición es la requerida:
FORMULA X 100 mL

CLORURO DE SODIO 2.356 g
BICARBONATO DE SODIO 6.595 g
AGUA PARA INYECCION C.S.P 100mL

La dilución de uso es la siguiente:
UNA PARTE DE BICARDIAL-A + 1,83 PARTES DE BICARDIAL-B + 34 PARTES DE AGUA PURIFICADA

LA DILUCION 1.83:35 PROPORCIONA POR LITRO:
SODIO 59,0 mEq
CLORURO 20,0 mEq
BICARBONATO 39,0 mEq

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS que la composición de la SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO 4L SOL, será de la siguiente manera:

* CLORURO DE SODIO: 23.52 g.
* AGUA PARA INYECCION C.S.P: 1000 ML
agua 1,83:35 aporta:
* BICARBONATO 39,0 mmol/L.
* solución Acida (1:35,83): 1,000 L.
* Agua purificada: 34,000 L.

COMPOSICION:
* BICARBONATO DE SODIO: 65,94 g.
La dilución en
* SODIO: 59,0 mmol/L.
Usar en la siguiente proporción:
* Solución base: 1,830 L.

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

Por lo que se modificara con motivo en la integración de bases, quedando de la siguiente manera:

COMPOSICION:
* BICARBONATO DE SODIO: 65,94 g.
* AGUA PARA INYECCION C.S.P: 1000 ML
agua 1,83:35 aporta:
BICARBONATO 39,0 mmol/L.
* solución Acida (1:35,83): 1,000 L.

* CLORURO DE SODIO: 23.52 g.
La dilución en
* SODIO: 59,0 mmol/L.
Usar en la siguiente proporción:
* Solución base: 1,830 L.

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	20:45:28

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

En el ítem Paquete N° 1 - Solución para Hemodialisis, en lo que se refiere a la SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS 4L SOL, solicitamos al comite indicar si la siguiente composición es la que requieren: FORMULA X 100 mL

CLORURO DE SODIO 17,550 g
CLORURO DE POTASIO 0,5490 g
CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO 0,8122 g
CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO 0,3744 g
ACIDO ACETICO GLACIAL 0,8850 g
DEXTROSA MONOHIDRATO 4,0512 g
AGUA PARA INYECCION C.S.P 100mL

La dilución de uso es la siguiente:
UNA PARTE DE BICARDIAL- A Ca 3.0 36.83X + 1,83 PARTES DE BICARDIAL- B + 34 PARTES DE AGUA PURIFICADA

LA DILUCION 1:35,83 PROPORCIONA POR LITRO:
SODIO 81,5 mEq
POTASIO 2,0 mEq
CALCIO 3,0 mEq
MAGNESIO 1,0 mEq
CLORURO 87,5 mEq
ACIDO ACETICO 4,0 mmol
DEXTROSA 1,0 g

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS que la composición de la SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS 4L SOL, sera de la siguiente manera:
COMPOSICION:

* CLORURO DE SODIO: 172,20g/L.

* CLORURO DE POTASIO: 5,49g/L.

* CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO: 3.74g/L.

* ACIDO ACÈTICO GLACIAL: 8.84g/L.

* DEXTROSA MONOHIDRATO: 40,51g/L.

* CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO: 8,12g/L

* AGUA PARA INYECCION C.S.P: 1000 mL

LA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS EN LA MEZCLA LISTA PARA USAR ES :

* SODIO: 139,00 mmol/L (=80+59 mmol/L).

* POTASIO: 2,00 mmol/L.

* CALCIO: 1.50 mmol/L.

* MAGNESIO: 0.50mmol/L.

* CLORURO: 106.00mmol/L.

* ACETATO: 4.00mmol/L.

* BICARBONATO: 35,00 mmol/L.

* DEXTROSA 1.0 g/L.

La dilución de uso es la siguiente:
* solución Acida - 3,0: 1,00L.
* Solución base +: 1,83 L.

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO		
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1		
Nro. de convocatoria :	1		
Objeto de contratación :	Bien		
Descripción del objeto :	¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿		

	General	1	1.2	14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):				

Análisis respecto de la consulta u observación:

* Agua purificada: 34,00L.

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

COMPOSICION:	* CLORURO DE SODIO: 172,20g/L.
* CLORURO DE POTASIO: 5,49g/L.	* CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO: 8,12g/L
* CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO: 3.74g/L.	
* ACIDO ACÉTICO GLACIAL: 8.84g/L.	
* DEXTROSA MONOHIDRATO: 40,51g/L.	* AGUA PARA INYECCION C.S.P: 1000 mL
LA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS EN LA MEZCLA LISTA PARA USAR ES :	
* SODIO: 139,00 mmol/L (=80+59 mmol/L).	* POTASIO: 2,00 mmol/L.
* CALCIO: 1.50 mmol/L.	* MAGNESIO: 0.50mmol/L.

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	20:45:28

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

En el ítem Paquete N° 1 - Solución para Hemodialisis, en lo que se refiere a la SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS 4L SOL, solicitamos al comite indicar si la siguiente composición es la que requieren: FORMULA X 100 mL

CLORURO DE SODIO 17,5500 g
CLORURO DE POTASIO 0,5490 g
CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0,9475 g
CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO 0,3742 g
ACIDO ACETICO GLACIAL 0,8820 g
DEXTROSA MONOHIDRATO 4,0512 g
AGUA PARA INYECCION C.S.P 100mL

La dilución de uso es la siguiente:
UNA PARTE DE BICARDIAL-A + 1,83 PARTES DE BICARDIAL-B + 34 PARTES DE AGUA PURIFICADA

LA DILUCION 1:35,83 PROPORCIONA POR LITRO:
SODIO 81,5 mEq
POTASIO 2,0 mEq
CALCIO 3,5 mEq
MAGNESIO 1,0 mEq
CLORURO 88,0 mEq
ACIDO ACETICO 4,0 mmol
DEXTROSA 1,0 g

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 14
Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la consulta formulada, PRECISAMOS que la composición de la SOLUCION CONCENTRADA ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS 4L SOL, sera de la siguiente manera:
COMPOSICION:

- * CLORURO DE SODIO: 172,20g/L.
- * CLORURO DE POTASIO: 5,49g/L.
- * CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO: 3.74g/L.
- * ACIDO ACÈTICO GLACIAL: 8.84g/L.
- * DEXTROSA MONOHIDRATO: 40,51g/L.
- * CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO: 8,12g/L
- * AGUA PARA INYECCION C.S.P: 1000 mL
- LA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS EN LA MEZCLA LISTA PARA USAR ES :
- * SODIO: 139,00 mmol/L (=80+59 mmol/L).
- * CALCIO: 1.50 mmol/L.
- * CLORURO: 106.00mmol/L.
- * BICARBONATO: 35,00 mmol/L.
- * POTASIO: 2,00 mmol/L.
- * MAGNESIO: 0.50mmol/L.
- * ACETATO: 4.00mmol/L.
- * DEXTROSA 1.0 g/L.
- La dilución de uso es la siguiente:
- * solución Acida - 3,0: 1,00L.
- * Agua purificada: 34,00L.
- * Solución base +: 1,83 L.

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

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

Por lo que se modificara con motivo en la integración de bases, quedando de la siguiente manera:

COMPOSICION:

* CLORURO DE POTASIO: 5,49g/L.

* CLORURO DE SODIO: 172,20g/L.

* CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO: 8,12g/L

* CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATO: 3.74g/L.

* ACIDO ACÈTICO GLACIAL: 8.84g/L.

* DEXTROSA MONOHIDRATO: 40,51g/L.

* AGUA PARA INYECCION C.S.P: 1000 mL

LA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS EN LA MEZCLA LISTA PARA USAR ES :

* SODIO: 139,00 mmol/L (=80+59 mmol/L).

* POTASIO: 2,00 mmol/L.

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura :AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria :1

Objeto de contratación :Bien

Descripción del objeto :¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Ruc/código :	20100018625	Fecha de envío :	24/04/2024
Nombre o Razón social :	MEDIFARMA S A	Hora de envío :	20:52:16

Observación: Nro. 18

Consulta/Observación:

Se observa en la Ficha técnica de la SOLUCION CONCENTRACION ACIDA CON DEXTROSA PARA HEMODIALISIS en la Denominación Internacional: Solución Concentrada B, debería decir A.

Y dice Diluido aporta Sodio 59 mmol/L y Bicarbonato 39 mmol/L, esto no corresponde a este Solución Acida seria de la Solución Básica.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3 Literal: 1 Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo con lo establecido en el numeral 29.8 del Artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento. Por consiguiente, habiendo efectuado el análisis correspondiente, éste Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) en coordinación con el área usuaria, respecto a la observación formulada, SE ACOGE PARCIALMENTE quedando de la siguiente manera: Por motivos de un error tipografico, donde dice: DENOMINACION Internacional: Solucion concentrada (suprimido-B), debe decir: SOLUCION CONCENTRADA A. Así mismo se suprime (la dilución aporta Sodio 59 mmol/L y Bicarbonato 39 mmol/L) y debe decir: UNA PARTE DE- ACIDA 3.0 1.00L + SOLUCION BASE: 1.83L + 34,00 L. DE AGUA PURIFICADA

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

Por lo que se modificara con motivo en la integración de bases, quedando de la siguiente manera: Por motivos de un error tipografico, donde dice: DENOMINACIÓN Internacional: Solución concentrada (suprimido-B), debe decir: SOLUCION CONCENTRADA A. Así mismo se suprime (la dilución aporta Sodio 59 mmol/L y Bicarbonato 39 mmol/L) y debería decir: UNA PARTE DE- ACIDA 3.0 1.00L + SOLUCION BASE: 1.83L + 34,00 L. DE AGUA PURIFICADA.