

Consultas Realizadas

Licitación 435365 - ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS DE ALTA ROTACIÓN

Consulta 1 - Requisito documental para evaluar la capacidad técnica

| Consulta | Fecha de Consulta | 04-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Donde dice: Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en idioma español. Favor aclarar para que ítems aplica esta solicitud. | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|------------------------------|--------------------|------------|
| Aplica para todos los ítems. | | |

Consulta 2 - Ítem 21 Grapa Quirúrgica

| Consulta | Fecha de Consulta | 04-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Clip de titanio para uso humano, perfil interno diamantada estéril, caja x 6 cartuchos con mínimo, clips tamaño de 300 mm ¿Se podría cotizar clips de tamaño de 300mm o Medium-Large? | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente. | | |

Consulta 3 - Ítem 38 Set para nefrostomía

| Consulta | Fecha de Consulta | 04-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| set de nefrostomía 14 fr.x 19.5 a 30 cm. el set debe incluir: cateter tipo cola de chacho, aguja trocar, tubo conector para coneccion con bolsa, dilatadores faciales (al menos tres), guia politetrafluoroetileno y disco de retencion. descartable. ¿Se podría cotizar de 19.5 a 32cm? | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2. | | |

Consulta 4 - Ítem 45 Tubo de irrigación

| Consulta | Fecha de Consulta | 04-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Consultamos la posibilidad de cotizar tubos compatibles con equipos Storz-Arthropump o Storz-Endomat. Los equipos Arthropump ya se encuentran discontinuados y sus tubos dejaron de producirse, siendo reemplazados por los equipos Endomat | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se puede cotizar la marca que se desee siempre y cuando sea compatible con el equipo mencionado. | | |

Consulta 5 - Ítem 45 Tubo de irrigación

| Consulta | Fecha de Consulta | 04-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Consultamos la posibilidad de cotizar envases NO estériles, considerando que los estériles han dejado de producirse. En caso de aceptar esta posibilidad, sugerimos verificar la cantidad total solicitada y ajustar el precio referencial a GS 8.000.000

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que los costos se encuentran establecidos de acuerdo al precio promedio.

Consulta 6 - Plan de entregas de los bienes

| Consulta | Fecha de Consulta | 04-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Solicitamos ampliar el plan de entregas de los ítems 44 y 45 a por lo menos 30 días hábiles, considerando que no son de uso habitual en el mercado y resulta complicado tenerlos en existencia.

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones aclarando el plan de entrega se ha establecido debido a la necesidad de contar con el bien lo antes posible.

Consulta 7 - ESPECIFICACIONES TECNICAS ITEM 8

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Ítem 8: Se solicita amablemente a la convocante ampliar el rango de longitud del tubo de "2 mts como mínimo" a "1,6 a 2 mts como mínimo" así dar mayor participación a oferentes.

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 8 - Ítem 11: Compresa de vientre

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Donde dice: Compresa de vientre de tela no tejida, esterilizada, con 4 capas como mínimo, de 18 hilos. Medida 45 cm x 45 cm.

Solicitamos a la Convocante nos permita cotizar compresas a partir de 15 hilos, a fin de poder contar con mayor participación de oferentes.

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 9 - Ítem 18: Filtro capilar para hemodiálisis

| | | |
|-----------------|--------------------------|------------|
| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|-----------------|--------------------------|------------|

Donde dice: Filtro capilar de polisulfona filtro capilar de 2,0 m2
Solicitamos a la convocante puedan aceptar filtros de otros materiales disponibles en el mercado, quedando de la siguiente manera: polisulfona o polietersulfona, compatibles para los tratamientos solicitados.

| | | |
|------------------|---------------------------|------------|
| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|------------------|---------------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 10 - Ítem 17: Filtro capilar para hemodiálisis

| | | |
|-----------------|--------------------------|------------|
| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|-----------------|--------------------------|------------|

Donde dice: Filtro capilar de polisulfona filtro capilar de 1,8 m2
Solicitamos a la convocante puedan aceptar filtros de otros materiales disponibles en el mercado, quedando de la siguiente manera: polisulfona o polietersulfona, compatibles para los tratamientos solicitados.

| | | |
|------------------|---------------------------|------------|
| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|------------------|---------------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 11 - PRECIO REFERENCIAL

| | | |
|-----------------|--------------------------|------------|
| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|-----------------|--------------------------|------------|

ITEM 50: Test de Bowie Dick

Solicitamos a la convocante la actualización del precio referencial del ítem N° 50 atendiendo que el precio puesto se encuentra desfasado en referencia a los precios existentes actualmente en el mercado privado local. Por ello el precio sugerido es Gs 27.500.-

| | | |
|------------------|---------------------------|------------|
| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|------------------|---------------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, una vez presentado será analizado por el comité evaluador la pertinencia del costo ofertado.

Consulta 12 - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| | | |
|-----------------|--------------------------|------------|
| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|-----------------|--------------------------|------------|

ITEM 28 Jeringa desechable con aguja

En las Especificaciones Técnicas se solicita Jeringa desechable para Insulina 1 mL. con aguja fija de 30 G x ½ . Plástico. Punta siliconada y tribiselada.

Al Respecto consultamos a la convocante si se puede ofertar: Jeringa desechable para Insulina 1 mL. con aguja fija de 30 G x ½ o 30 G x 8 MM indistintamente, a fin de dar mayor oportunidad a potenciales oferentes.

| | | |
|------------------|---------------------------|------------|
| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|------------------|---------------------------|------------|

Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2.

Consulta 13 - Ítem 42: Sonda nasogástrica adulto

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| Donde dice: Sonda nasogástrica tipo K 11. Silicona 100%. Flexible. No tóxico. Diámetro 6,0 mm. Longitud 1,20 cm. como mínimo. Solicitamos a la Convocante permita cotizar este artículo en material PVC grado médico revestido de silicona. | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente. | | |

Consulta 14 - PRECIO REFERENCIAL

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| Solicitamos a la convocante la actualización del precio referencial del ítem N° 50 atendiendo que el precio puesto se encuentra desfasado en referencia a los precios existentes actualmente en el mercado privado local. Por ello el precio sugerido es Gs 27.500.- | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, una vez presentado será analizado por el comité evaluador la pertinencia del costo ofertado. | | |

Consulta 15 - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| En las Especificaciones Técnicas se solicita Jeringa desechable para Insulina 1 mL. con aguja fija de 30 G x ½ . Plástico. Punta siliconada y tribiselada. Al Respecto consultamos a la convocante si se puede ofertar: Jeringa desechable para Insulina 1 mL. con aguja fija de 30 G x ½ o 30 G x 8 MM indistintamente, a fin de dar mayor oportunidad a potenciales oferentes. | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2. | | |

Consulta 16 - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| ITEM 28: Jeringa desechable con aguja En las Especificaciones Técnicas se solicita Jeringa desechable para Insulina 1 mL. con aguja fija de 30 G x ½ . Plástico. Punta siliconada y tribiselada. Al Respecto consultamos a la convocante si se puede ofertar: Jeringa desechable para Insulina 1 mL. con aguja fija de 30 G x ½ o 30 G x 8 MM indistintamente, a fin de dar mayor oportunidad a potenciales oferentes. | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2. | | |

Consulta 17 - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| <p>ITEM 7 Bicarbonato - solución para hemodiálisis</p> <p>En las Especificaciones Técnicas la convocante solicita Bicarbonato de sodio 8,4 %. Na+ 35 meq/l. HCO3 35 meq/l. concentrado polielectrolítico para hemodiálisis (base) CPHD BA 35. bidón x 5000 ml.</p> <p>Al Respecto solicitamos a la convocante la eliminación de las SIGLAS CPHD BA 35 de las especificaciones técnicas, siglas que corresponden a una marca específica, y que las especificaciones técnicas sean modificadas a Bicarbonato de Sodio 8,4 %. Na+ de 103 a 140 mEq/L. HCO3 de 31 a 35 mEq/L. Concentrado para hemodiálisis. Todo esto con el fin de evitar favorecer indebidamente a un solo proveedor</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| <p>Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2.</p> | | |

Consulta 18 - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| <p>ITEM 20 Glutaraldehído Solución</p> <p>En las Especificaciones técnicas la convocante solicita Glutaraldehído 2%. Solución activada, desinfectante de alto nivel para materiales quirúrgicos, médicos y otros completo en 1 hora y nivel intermedio en 10 minutos, con control de conformidad del baño mediante tiras, de larga caducidad. Solución estable, activa 28 días como mínimo. Debe incluir tiras para control del índice de actividad. Bidón de 5 lts. como mínimo.</p> <p>Solicitamos amablemente a la convocante ampliar las especificaciones técnicas a Glutaraldehído 2% solución activada o Glutaraldehído 2% más activador a fin dar mayor oportunidad y participación a potenciales oferentes</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| <p>Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.</p> | | |

Consulta 19 - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| <p>ITEM 41 Solución concentrada acida para hemodiálisis</p> <p>En las Especificaciones técnicas la convocante solicita de la siguiente manera: Concentrado polielectrolítico para hemodiálisis bidón de 5000 ml (5 L) de cloruro de Na, cloruro de K y asociaciones - Na + 103 meq/L, k de 1 a 2 meq/L, Ca+ 3,5 meq/l</p> <p>Solicitamos a la convocante ampliar las especificaciones de la siguiente manera: Concentrado polielectrolítico para hemodiálisis bidón de 5000 ml (5 L) de cloruro de Na, cloruro de K y asociaciones - Na + de 103 a 140 meq/L, k de 1 a 2 meq/L, Ca++ de 3 a 3,5 meq/l. a fin de dar oportunidad y participación a mayores oferentes.</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| <p>Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.</p> | | |

Consulta 20 - REQUISITO DOCUMENTAL PARA EVALUAR LA CAPACIDAD TÉCNICA

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| <p>La convocante solicita la siguiente documentación: Los oferentes de productos que no son de su elaboración/fabricación (para los productos importados), deberán presentar Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento otorgado por una autoridad sanitaria competente lo cual deberá estar en idioma español.</p> <p>Al respecto solicitamos a la convocante REFORMULAR dicho requisito de la siguiente manera: PARA DISPOSITIVOS MEDICOS: De acuerdo a lo establecido en el Art. 4) inc. D) de la Resolución 669/16 de la DINAVISA, el oferente deberá presentar: Documentación acreditando fehacientemente el cumplimiento de las normas de calidad en los procesos de producción BPF/GMP otorgada por la autoridad sanitaria competente en origen o certificado ISO/ CE/ UL/ FDA/ TUVF otorgado por la entidad certificadora en origen.</p> <p>PARA ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS: El oferente deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento del fabricante del producto ofertado otorgado por la autoridad sanitaria competente del país de origen.</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2. | | |

Consulta 21 - REQUISITO DOCUMENTAL PARA EVALUAR LA CAPACIDAD TÉCNICA

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| <p>La convocante solicita la siguiente documentación: Los oferentes de productos que no son de su elaboración/fabricación (para los productos importados), deberán presentar Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento otorgado por una autoridad sanitaria competente lo cual deberá estar en idioma español.</p> <p>Al respecto solicitamos a la convocante REFORMULAR dicho requisito de la siguiente manera: PARA DISPOSITIVOS MEDICOS: De acuerdo a lo establecido en el Art. 4) inc. D) de la Resolución 669/16 de la DINAVISA, el oferente deberá presentar: Documentación acreditando fehacientemente el cumplimiento de las normas de calidad en los procesos de producción BPF/GMP otorgada por la autoridad sanitaria competente en origen o certificado ISO/ CE/ UL/ FDA/ TUVF otorgado por la entidad certificadora en origen.</p> <p>PARA ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS: El oferente deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento del fabricante del producto ofertado otorgado por la autoridad sanitaria competente del país de origen.</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2. | | |

Consulta 22 - REQUISITO DOCUMENTAL PARA EVALUAR LA CAPACIDAD TÉCNICA

| Consulta | Fecha de Consulta | 05-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| <p>La convocante solicita la siguiente documentación: Los oferentes de productos que no son de su elaboración/fabricación (para los productos importados), deberán presentar Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento otorgado por una autoridad sanitaria competente lo cual deberá estar en idioma español.</p> <p>Al respecto solicitamos a la convocante REFORMULAR dicho requisito de la siguiente manera: PARA DISPOTIVOS MEDICOS: De acuerdo a lo establecido en el Art. 4) inc. D) de la Resolución 669/16 de la DINAVISA, el oferente deberá presentar: Documentación acreditando fehacientemente el cumplimiento de las normas de calidad en los procesos de producción BPF/GMP otorgada por la autoridad sanitaria competente en origen o certificado ISO/ CE/ UL/ FDA/ TUVF otorgado por la entidad certificadora en origen.</p> <p>PARA ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS: El oferente deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento del fabricante del producto ofertado otorgado por la autoridad sanitaria competente del país de origen.</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 1 - V2. | | |

Consulta 23 - Item 11 Compresa de Vientre

| Consulta | Fecha de Consulta | 11-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| <p>Solicitamos a la convocante modificar las especificaciones técnicas del Item 11, de la siguiente manera: Compresa de vientre de tela no tejida, esterilizada, con 4 capas como mínimo, de 16 hilos como mínimo. Medida 45 cm x 45 cm. Paquete por 5 unidades</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 16-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente. | | |

Consulta 24 - ITEM 12 - DETERGENTE MULTIENZIMÁTICO

| Consulta | Fecha de Consulta | 11-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| <p>Solicitamos a la Convocante, excluir de las especificaciones técnicas, en el punto presentación de entrega del Item Nro. 12 Detergente Multienzimático, la BOMBA DISPENSADORA, a fin de dar mayor participación a potenciales oferentes. Debido a que es un punto excluyente y no es fundamental para su dosificación</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 2 - V3. | | |

Consulta 25 - Item 2

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| <p>Solicitamos a la convocante ampliar los rangos para mayor participación de oferentes y que las EETT digan : Aguja para biopsia mamaria automática. Tamaño: 16G x 15 a 16 cm</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 3- V4. | | |

Consulta 26 - Item 3

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Solicitamos a la convocante ampliar los rangos para mayor participación de oferentes y que las EETT digan : Aguja para biopsia mamaria automática. Tamaño: 18G x 15 a 16 cm | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 3- V4. | | |

Consulta 27 - Item 37

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Solicitamos a la convocante ampliar los rangos en las EETT y que sea: Set de citostomia 14 Fr x 30 cm. El Set debe contener cánula metálica o plástica divisible, catéter de poliuretano de lumen simple con punta de j, punta pigtail, con un enderezador metálico en el interior o catéteres de silicona de balón de 2 lúmenes, llave de 3 vías, un bisturi (opcional) | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 16-10-2023 |
|---|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente. | | |

Consulta 28 - Item 12, 20 , 37 y 38

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|--|-------------------|------------|
| Favor actualizar los precios de referencia. Estan muy por debajo delo actual | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 16-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, una vez presentado será analizado por el comité evaluador la pertinencia del costo ofertado. | | |

Consulta 29 - Item 2

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Solicitamos la convocante ampliar los rangos : Aguja para biopsia mamaria automática. Tamaño: 16 G x 15 a 16 cm | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 3- V4. | | |

Consulta 30 - Item 2

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|---|-------------------|------------|
| Solicitamos la convocante ampliar los rangos : Aguja para biopsia mamaria automática. Tamaño: 16 G x 15 a 16 cm | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|--|--------------------|------------|
| Se solicita remitirse a la Adenda 3- V4. | | |

Consulta 31 - Item 3

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Solicitamos la convocante ampliar los rangos : Aguja para biopsia mamaria automática. Tamaño: 18 G x 15 a 16 cm

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse a la Adenda 3- V4.

Consulta 32 - Item 37

| Consulta | Fecha de Consulta | 12-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Solicitamos a la convocante que el bisturi , ultimo ítem sea opcional. es decir que las EETT sean: Set de citostomía 14 Fr x 30 cm. El Set debe contener cánula metálica o plástica divisible, catéter de poliuretano de lumen simple con punta de j, punta pigtail, con un enderezador metálico en el interior o catéteres de silicona de balón de 2 lúmenes, llave de 3 vías, un bisturi (opcional)

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 16-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 33 - ITEM 17: FILTRO CAPILAR PARA HEMODIÁLISIS

| Consulta | Fecha de Consulta | 13-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Con el objeto de permitir la mayor cantidad de participantes, solicitamos considerar las siguientes especificaciones técnicas:

Filtro capilar para hemodiálisis de polisulfona o polietersulfona, con rango de capacidad/superficie de dializado del filtro de 1.8 m2. +/-1 m2, o en su defecto considerar el rango de 1.7m2 a 1.9m2.

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 16-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 34 - ITEM 18: FILTRO CAPILAR PARA HEMODIÁLISIS

| Consulta | Fecha de Consulta | 13-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Con el objeto de permitir la mayor cantidad de participantes, solicitamos considerar las siguientes especificaciones técnicas:

Filtro capilar para hemodiálisis de polisulfona o polietersulfona, con rango de capacidad/superficie de dializado del filtro de 2.0 m2. +/-1 m2, o en su defecto considerar el rango de 1.9m2 a 2.1m2.

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 16-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse al Pliego de Bases y Condiciones, atendiendo a que lo solicitado se realiza conforme a la necesidad del servicio médico requirente.

Consulta 35 - Item 13: Equipo Extensor

| Consulta | Fecha de Consulta | 13-10-2023 |
|----------|-------------------|------------|
|----------|-------------------|------------|

Se solicita amablemente a la convocante ampliar el rango de longitud del tubo de 19 cm (+/- 2 cm) a 19 cm (+/- 5 cm) así dar mayor participación a oferentes.

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 17-10-2023 |
|-----------|--------------------|------------|
|-----------|--------------------|------------|

Se solicita remitirse a la Adenda 3- V4.