



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**  
Hospital San Juan de Dios  
Area Gestión Bienes y Servicios  
Teléfonos: 25-47-82-79



**HOSPITAL**  
**San Juan**  
**de Dios**

52

San José, miércoles 29 de abril de 2020

**SCASC-239-2020**

Señores  
**Proveedores**

**ASUNTO: Respuesta a solicitud de aclaración al cartel 2020CD-000217-2102 y reprogramación.**

Estimado Señor:

En respuesta a petición de modificación al cartel nota Solicitud de aclaración al cartel 2020CD-000217-2102), adjunto oficio **218-JSN-TR-2020**, suscrito por el Dr. Christian Campos Fallas, Jefe de Servicio Neumología, demás condiciones permanecen invariables.

Cabe recalcar que la apertura del expediente se reprogramó para el día **viernes 08 de mayo del 2020 a las 09:00 horas.**

Agradeciendo lo anterior, suscribe

  
  
Lic. Andrés Araya Jiménez  
Coordinador Sub-Area Contratación Administrativa  
Expediente 2020CD-000217-2102.

Cc.  
Archivo/rfcerdas



SEÑORES

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

SUB ÁREA DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA.

AREA DE GESTION DE BIENES Y SERVICIOS

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

REFERENCIA: SOLICITUD DE ACLARACION AL CARTEL DE LICITACIÓN PARA CONCURSO 2020CD-000217-2102 "APOSITO DE GASA ESTÉRIL"

Estimados Señores, a través de la presente, nosotros, CQ MEDICAL CENTRAMERICANA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, empresa debidamente constituida, identificada con la Cédula Jurídica # 3102749824, con domicilio en San José, 600mts Sur y 50mts Oeste de la Heladería Pops en Curridabat, Costado Norte de la Plaza Cristal, Edificio Jurex, II Piso, ante ustedes formal y respetuosamente procedo a manifestar lo siguiente:

De conformidad con el ordenamiento jurídico costarricense, en tiempo y forma con respecto a la solicitud de objeción al Cartel de Licitación N° 2020CD-000217-2102, lo cual hago con base y fundamento a las siguientes manifestaciones.

#### HECHOS

En el pliego cartelario del concurso en mención, para el ítem N° 1, solicitan:

1. ITEM N° 1:

**Descripción:** APÓSITO DE GASA ESTÉRIL, FENESTRADA, ANTIMICROBIAL, PARA ESTOMA DE TRAQUEOSTOMIA, PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE. CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2%, HIPOALERGÉNICA.

#### CARACTERÍSTICAS:

*"CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2%, HIPOALERGÉNICA"*

POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA, no es la única barrera antimicrobiana efectiva para estoma de traqueostomía. La plata constituye un **antimicrobiano** de amplio espectro, la cual, destruye las bacterias, hongos, virus y protozoos.



600mts Sur y 50mts Oeste de la  
Heladería Pops en Curridabat,  
Costado Norte de la Plaza Cristal –  
Edificio Corporación Jurex II Piso

Teléfono: +50685081185  
infocorporacionquirurgica@gmail.com  
www.corpquirurgica.com



Se solicita se nos aclare si es posible hacer la siguiente modificación con respecto al pliego cartelario del concurso en mención.

Quedando de la siguiente manera:

Ítem 1: APÓSITO DE GASA ESTÉRIL, FENESTRADA, ANTIMICROBIAL, PARA ESTOMA DE TRAQUEOSTOMIA, PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE. CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2% U OTRO MATERIAL ANTIBACTERIAL HIPOALERGÉNICO.

Aclaráramos que los anteriores puntos no perjudican al correcto uso y desempeño del producto, dicha condición no afecta el precio de este, por el contrario, permite la participación de mayor número de oferentes que pueden acogerse a esta condición.

De esta forma, solicitamos que se modifiquen las especificaciones técnicas ya mencionadas.

Con la modificación que requerimos no se estaría desvirtuando el ítem N°1. Todo lo contrario, se permite abrir el abanico de ofertas y mejores condiciones de precio y especificaciones técnicas para la Administración.

Tampoco se pretende con esto suplantar la voluntad administrativa. Sabemos que la Administración requiere **APOSITO DE GASA ESTERIL** y mi representada está en capacidad de ofertar lo requerido de óptima calidad. Para esto solicitamos acepten la modificación propuesta anteriormente. De esta forma permitir la concurrencia de mayores propuestas en armonía con el principio de apertura que tutela la contratación administrativa.

De conformidad con lo establecido en las condiciones administrativas específicas del cartel. Quedamos a disposición para lo que considere oportuno.

#### **PETITORIA**

De conformidad con los hechos anteriormente expuestos, con base en la Ley General de la Administración Pública, la Ley de Contratación Administrativa y el Reglamento de la Ley de Contratación Administrativa, solicito respetuosamente se proceda a aclarar si es posible modificar las especificaciones indicadas en el cartel de la compra N° 202CD-000217-2102.

#### **FUNDAMENTO DE DERECHO**



600mts Sur y 50mts Oeste de la  
Heladería Pops en Curridabat,  
Costado Norte de la Plaza Cristal –  
Edificio Corporación Jurex II Piso

Teléfono: +50685081185  
infocorporacionquirurgica@gmail.com  
www.corpquirurgica.com



Fundo el presente recurso en el artículo 11, 128 siguientes y concordantes de la Ley General de la Administración Pública, artículos 4, 5, siguientes y concordantes de la Ley de Contratación Administrativa y 185, 186, siguientes y concordantes del Reglamento de la Ley de Contratación Administrativa.

#### NOTIFICACIONES

Por medio de la presente aportamos los medios para recibir notificaciones Teléfono: 2221-2010 2221-  
Correos Electrónicos: [infocorporacionquirurgica@gmail.com](mailto:infocorporacionquirurgica@gmail.com)

San José, 22 de Abril de 2020,

**VILMA JOHANNA  
FLORES MOLINA  
(FIRMA)**

Firmado digitalmente  
por VILMA JOHANNA  
FLORES MOLINA (FIRMA)  
Fecha: 2020.04.22  
13:19:31 -06'00'

**SRA. VILMA JOHANA FLORES MOLINA  
REPRESENTANTE LEGAL  
CQ MEDICAL CENTRAMERICANA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**



600mts Sur y 50mts Oeste de la  
Heladería Pops en Curridabat,  
Costado Norte de la Plaza Cristal –  
Edificio Corporación Jurex II Piso

Teléfono: +50685081185  
[infocorporacionquirurgica@gmail.com](mailto:infocorporacionquirurgica@gmail.com)  
[www.corpquirurgica.com](http://www.corpquirurgica.com)



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
Hospital San Juan de Dios  
Servicio de Neumología  
Teléfonos: 2547-8000. Ext 403  
Correo electrónico: olzuniga@ccss.sa.cr



49

27 de abril de 2020  
218-JSN-TR-2020

Licenciada

**Adriana V. Alvarez Zumbado**

Coordinadora del Sub-Área Planificación y Programación de Suministros  
Hospital San Juan de Dios

**Asunto: Aclaración cartel de compra 2020CD-000217-2102 "Apósitos de Gasa Estéril".**

Estimada Licda. Alvarez:

En atención a oficio SCASC-0218-2020 referente a aclaración al cartel 2020CD-000217-2102 "Apósitos de Gasa Estéril" solicitado por la Casa Comercial CQ Medical Centroamericana SRL, respecto a la barrera antimicrobiana solicitada, aceptamos lo solicitado por la casa comercial quedando la descripción de la siguiente manera:

**Ítem # 1:** código: 2-39-01-0429.

- Apósito de gasa estéril, fenestrada, antimicrobial, para estoma de traqueostomía, para paciente adulto, descartable. Con polihexametileno de biguanida al 0.2%, hipoalergénica, u otro material antibacterial hipoalergenico, código: 2-39-01-0429.

Se adjunta las hojas correspondientes al proceso de compra con las correcciones realizadas.

Saludos,

  
**Dr. Christian Campos Fallas**  
Jefe Servicio Neumología



HOSP. SAN JUAN DE DIOS  
A.G.D.S-RECEPCION  
28/ABR/2020 AM 9:48

*Carlos Molano Villalobos*

 Archivo



## 1. CONDICIONES ADMINISTRATIVAS

- 1.1 Debido a la situación provocada por la enfermedad COVID-19, dada la emergencia y las recomendaciones sanitarias establecidas, se ha tomado la decisión de manera temporal de recibir ofertas por medio de correo electrónico, siendo lo idóneo que se remita en firma digital, de no contar el proveedor con firma digital, serán recibidas con firma física de forma escaneada por correo electrónico, por lo tanto se recibirán ofertas en el correo electrónico usuario@ccss.sa.cr para el proceso licitatorio 2020CD-000217-2102, el día 08 de mayo de 2020 hasta las 9:00 horas, para la adquisición de APOSITOS DE GASA ESTERIL, para el servicio de NEUMOLOGIA.
- 1.2 El Fiscalizador del Contrato u Orden de Compra será: DR. CHRISTIAN CAMPOS FALLAS
- 1.3 Preferiblemente toda oferta deberá ser presentada mediante este formulario al amparo del Artículo 63 R.L.C.A. escrito a máquina de escribir o computadora.
- 1.4 Las consultas y / ó aclaraciones las podrán efectuar en la Sub. Área de Contratación Administrativa al Teléfono No. 2547-8283 / 8278 / 8228 / 8598 ó a los Telefax 2258-0927
- 1.5 Rigen Condiciones generales para la contratación administrativa Institucional de bienes y servicios desarrollada por todas las unidades desconcentradas y no desconcentradas de la Caja Costarricense de Seguro Social publicadas en el Diario Oficial La Gaceta No. 73 del día 16 de abril del 2009 y todas sus modificaciones, estas condiciones las puede encontrar en la dirección [http://www.ccss.sa.cr/arc/normativa/188/Condiciones\\_Generales.zip](http://www.ccss.sa.cr/arc/normativa/188/Condiciones_Generales.zip)
- 1.6 El punto 1.1 debe considerarse variable excluyente.
- 1.7 Señor proveedor aparte de llenar este formulario debe presentar en un documento por separado las especificaciones técnicas del producto por cada ítem ofertado.
- 1.8 Adjuntar los siguientes requisitos de Ley:
- a- Certificación de la Cuotas Obrero Patronal al día.
  - b- Certificación al día del Fondo de Desarrollo Social y Asignación Familiar (FODESAF) al día.
  - c- Certificación de la Ley 9024 Impuestos sobre Personería Jurídica.
  - d- Copia de la Personería Jurídica.
  - e- Copia de la Cedula Jurídica y o copia de la Cedula Física.
  - f- Certificado EMB emitido por el Ministerio de Salud. (si es requerido)
  - g- En caso de medicamentos de presentar el Certificado de Registro emitido por el Ministerio de Salud.
- 1.9 De resultar adjudicado en la presente contratación, deberá aportar Garantía de Cumplimiento, si al momento de presentar su oferta la misma es igual o superior a ₡25.000.000.00 (veinticinco millones de colones) o su equivalente en otra moneda.
- 1.10 Todo proveedor interesado en este concurso deberá estar pendiente de las publicaciones para este concurso en la página web institucional ([www.ccss.sa.cr/licitaciones](http://www.ccss.sa.cr/licitaciones)), ya que la Sub Área de Contratación Administrativa no se hace responsable a falta de cualquier comunicación (prorroga, modificación o aclaración), debido a la omisión por parte del interesado de revisar dicha página web.
- 1.11 El Hospital San Juan de Dios, no tolerará conflictos de intereses con personas Físicas ó Jurídicas en ninguna etapa del proceso de Contratación Administrativa.
- 1.12 Todas las entregas deben realizarse en Plaza, este hospital no realizará ningún trámite de exoneración.
- 1.13 En caso de que el Pliego Cartelario solicite MUESTRA, la misma debe ser entregada en la recepción del Área de Gestión de Bienes y Servicio en forma física, con al menos 24 horas de antelación a la fecha y hora de recepción de las ofertas.
- 1.14 En caso de la presentación de CATALOGO o LITERATURA, se podrán presentar en forma digital al correo indicado en el punto 1.1. De no contar con esta documentación digital, la misma deberá presentarse de forma física con al menos 24 horas de antelación a la fecha y hora de recepción de las ofertas en la recepción del Área de Gestión de Bienes y Servicio.
- 1.15 En cuanto a los recursos de objeción, aclaraciones o modificaciones que se deriven de este cartel, se recibirán de la misma manera, vía correo electrónico, manteniendo los plazos de Ley para la interposición de los mismos

## 2. CONDICIONES PARTICULARES

Vigencia de la Oferta	60 días hábiles
Tiempo de Entrega	ENTREGA: Según cartel licitatorio.
Lugar de Entrega	En coordinación con la Sub. Área de Fiscalización Contractual y Trámite de Facturas
Consumo	Compra por un año con posibilidad de prórroga por tres periodos.
Vencimiento	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Garantía	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Muestra	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Literatura	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Catálogo	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Certificados	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Empaque	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Forma de Pago	30 días (Indispensable ser afiliado a SINPE)
Sistema evaluación de ofertas	Cumpliendo técnicamente y administrativamente, se adjudicará la oferta de menor precio.

## 3. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR: Según cartel licitatorio.

## 4. INFORMACIÓN REQUERIDA DEL OFERENTE

Nombre de la casa comercial	No. Teléfono de la empresa	
No. Cédula Jurídica ó Física	No. Facsímil de la firma	
Nombre del Apoderado	Código de Proveedor C.C.S.S.	
Numero registro bancario SINPE	Correo Electrónico	

## 5. RESUMEN DEL PRECIO EN PLAZA DE LA OFERTA (La C.C.S.S esta exenta de impuestos)

Precio Total Ofertado	
Impuesto de Ventas 13%	
Total de la Oferta	

## 6. DECLARACIONES JURADAS

Declaro bajo juramento que los precios indicados anteriormente son ciertos y definitivos al amparo del artículo 25 del R.L.C.A y que no me alcanzan las prohibiciones de los artículos 22, 22 Bis y 100 de la Ley de Contratación Administrativa y del Artículo 65 Incisos A, B y C del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa. (Alcances de la Prohibición para contratar con diferentes entidades).

El suscrito acepta y cumple con cada uno de los aspectos técnicos y administrativos solicitados en el presente concurso.

Firma del Oferente o su representante

facultado en la empresa para dicho acto. \_\_\_\_\_

# OFERTA ECONOMICA

PROCESO LICITATORIO

2020CD-000217-2102

Item	Cantidad	Unidad	Codigo C.C.S.S.	Descripcion	Precio Unitario	Precio Total	País de Origen	Marca	Casa Fabricante	Empaque
1	1.00	UID	2-39-01-0429	APOSITO DE GASA ESTÉRIL, FENESTRADA, ANTIMICROBIAL, PARA ESTOMA DE TRAQUEOSTOMIA , PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE, CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2%, HIPOALERGENIC U OTRO MATERIAL ANTIBACTERIAL HIPOALERGENICO.						
<b>Precio sub total de la oferta</b>				<b>Observaciones:</b>						
<b>Descuento</b>										
<b>Precio menos descuento</b>										
<b>Precio total de la oferta</b>										
<b>Precio total en letras</b>										

El proveedor deberá tener registrado los códigos aquí indicados, de no estar inscritos deberán registrarse antes de la adjudicación.

Los precios aquí detallados son ciertos y definitivos al amparo del Artículo 25 del R.L.C.A.

Si el suministro aquí solicitado está sujeto a reajuste de precio, en su cotización debe presentar la fórmula matemática en colones (solamente si la oferta es de acuerdo a la circular de la Contraloría publicada en la gaceta # 232 del 2/12/82 para ser valorada.

Clausula de confidencialidad: Los contratos que ejecuten empresas y / o personas físicas que entreguen o desarrollen productos, deberán mantener la confidencialidad de la información y datos que manejen con ocasión del mismo.

El suscrito acepta v cumple con cada uno de los aspectos técnicos v administrativos solicitados en el presente concurso.

# DESGLOSE DE LA ESTRUCTURA DE PRECIOS

PROCESO LICITATORIO 2020CD-000217-2102

Item	Cantidad	Unidad	Código C.C.S.S.	Descripción	Mano de obra % (*)	Insumos %	Gastos Administrativos	Utilidad %	Total %
1	1.00	UD	2-39-01-0429	APOSITO DE GASA ESTÉRIL, FENESTRADA, ANTIMICROBIAL, PARA ESTOMA DE TRAQUEOSTOMIA , PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE, CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2%, HIPOALERGENIC U OTRO MATERIAL ANTIBACTERIAL HIPOALERGENICO.					

La información aquí solicitada en este formulario es de carácter obligatorio y debe ser presentada en la oferta.

Lo anterior, en virtud de lo normado en el punto 3.6., de las Condiciones Generales para la Contratación Administrativa Institucional de Bienes y Servicios desarrollada por todas las unidades desconcentradas y no desconcentradas de la Caja Costarricense de Seguro Social publicadas en el Diario Oficial La Gaceta No. 73 del día 16 de abril del 2009 y todas sus modificaciones, y el numeral 26 del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa.

(\*) El porcentaje de mano de obra se aplica cuando se es productor. Se excluye este porcentaje cuando se es distribuidor.





CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
INSTITUCIÓN BENEMERITA  
SERVICIO DE NEUMOLOGÍA  
Tel: 2547-8781



### CONDICIONES ESPECIALES DE LA COMPRA

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Ítem # 1: APÓSITO DE GASA ESTÉRIL, FENESTRADA, ANTIMICROBIAL, PARA ESTOMA DE TRAQUEOSTOMIA, PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE. CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2%, HIPOALERGÉNICA, U OTRO MATERIAL ANTIBACTERIAL HIPOALERGENICO código: 2-39-01-0429.

- Apósito de gasa, absorbente con textura suave.
- Fenestrada.
- Que permita la transpiración del vapor de humedad.
- Que contenga Polihexametileno de Biguanida al 0.2%
- No deshilachable
- Que evite la colonización de bacterias dentro de la gasa.
- Efectividad de la gasa de hasta 2 días.
- Hipoalergénica.
- Que permita limitar la contaminación cruzada de y hacia el paciente.
- Que sea de amplio espectro antimicrobiano.
- Con ranura en forma de T que permita colocarse entre el estoma y la cánula de traqueostomía.
- Apósito cortado en T 4" X 4" (10 X 10 cm)
- Estéril.
- Con dos unidades por empaque individual.

*Dr. Christian Campos Fallas*  
Jefe Servicio de Neumología





CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
INSTITUCIÓN BENEMERITA  
SERVICIO DE NEUMOLOGÍA  
Tel: 2547-8781



### PONDERACIÓN

En concordancia con lo establecido en el artículo 55 del Reglamento de Contratación Administrativa y con el propósito de disponer de un instrumento de valoración técnica, se seguirá la forma de evaluación que se expone a continuación para el insumo requerido en este concurso.

CÓDIGO:	DESCRIPCION
2-39-01-0429	APÓSITO DE GASA ESTÉRIL, FENESTRADA, ANTIMICROBIAL, PARA ESTOMA DE TRAQUEOSTOMIA, PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE. CON POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA AL 0.2%, HIPOALERGÉNICA, U OTRO MATERIAL ANTIBACTERIAL HIPOALERGENICO.

Sólo las ofertas que presenten incumplimientos que impliquen infracciones sustanciales a la orden de compra o al ordenamiento jurídico no serán consideradas para la evaluación, tal y como lo establece el artículo 84 del Reglamento de Contratación Administrativa.

El oferente debe adjuntar la documentación que estime necesaria para verificar el cumplimiento del aspecto evaluado.

La omisión de ésta será de entera responsabilidad de quien somete la oferta y el hospital no asume en tal caso ninguna responsabilidad.

Una vez que se ha realizado el estudio administrativo por el Área de Gestión de Bienes y Servicios y el estudio técnico por el servicio que recomienda y estos hayan excluido las ofertas que no cumplen con las leyes vigentes y las especificaciones técnicas solicitadas en el cartel respectivamente, entre las ofertas que si cumplen con lo anterior se adjudicara la de **menor precio**.

**Dr. Christian Campos Fallas**  
Jefe Servicio de Neumología





**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**  
Hospital San Juan de Dios  
Sub-Área Contratación Administrativa  
Teléfonos: 2547-82-83 / Fax: 2258-09-27



**SCA-045-2020**

23 de marzo de 2020

**Señores Proveedores**

Presente.

Debido a la situación provocada por la enfermedad del COVID-19, según Decreto ejecutivo 42227-MP-S; por la condición de emergencia y las recomendaciones sanitarias establecidas al efecto, siguiendo la Directriz emanada de la Dirección Técnica de Bienes y Servicios, Gerencia de Logística de la Caja Costarricense de Seguro Social; Dirección General y Dirección Administrativa y Financiera de este Centro Hospitalario; el Área Gestión de Bienes y Servicios ha tomado la decisión de manera temporal en recibir ofertas por medio de Correo Electrónico, siendo lo idóneo que se remita con firma digital, de no contar el Proveedor con firma digital, serán recibidas con firma física de forma escaneada por medio de correo electrónico. De igual manera, esto no limita lo dispuesto en las Condiciones Administrativas punto 1.1 del Formulario para Presentación de Ofertas.

Para la compra correspondiente, el correo electrónico asignado es: [smsolanoo@ccss.sa.cr](mailto:smsolanoo@ccss.sa.cr) el mismo corresponde al funcionario asignado en la Sección de Carteles de la Sub-Área de Contratación Administrativa, Área Gestión de Bienes y Servicios.

En caso de que el Pliego Cartelario solicite "**MUESTRA**", la misma debe ser entregada en la recepción del Área Gestión de Bienes y Servicios en forma física, con al menos 24 horas de antelación a la fecha y hora de recepción de las ofertas.

Con respecto a la presentación de "**CATALOGO o LITERATURA**" se podrán presentar en forma digital al correo electrónico indicado. De no contar con esta documentación en digital, la misma deberá presentarse de forma física en la recepción del Área Gestión de Bienes y Servicios, con al menos 24 horas de antelación a la fecha y hora de recepción de las ofertas.

En cuanto a los recursos de Objeción, aclaraciones o modificaciones que se deriven de este cartel, se recibirán de la misma manera, vía correo electrónico, manteniendo los plazos de Ley para la interposición de los mismos.

Se aclara que estas nuevas disposiciones se realizarán de **FORMA TEMPORAL** por la situación que enfrenta el país.

**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

CARLOS ANDRÉS ARAYA JIMENEZ  
(FIRMA)

Firmado digitalmente por  
CARLOS ANDRÉS ARAYA  
JIMENEZ (FIRMA)  
Fecha: 2020.03.24 13:57:34  
+06'00'

**Lic. Andrés Araya Jiménez**  
**Coordinador, a.i.**

**Sub Área de Contratación Administrativa**