

Consultas Realizadas

Licitación 390319 - Ico 1161/2021_Servicio de Asistencia Médica de Emergencia, Área Protegida.

Consulta 1 - EXPERIENCIA REQUERIDA

Consulta	Fecha de Consulta	09-11-2021
<p>Solicitamos se pueda modificar el ítem correspondiente a Experiencia Requerida. El pedido obedece a fin de poder lograr la mayor participación de posibles oferentes.</p> <p>En tal sentido expones el siguiente sugerencia;</p> <p>DONDE DICE</p> <p>Experiencia requerida</p> <p>Demostrar la experiencia en el rubro de Medicina extra hospitalaria en el país con facturaciones de venta y/o recepciones finales por un monto equivalente al cincuenta por ciento (50) % como mínimo del monto total de lo ofertado en la presente licitación, de los: ocho (8) últimos años. (Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020).</p> <p>Requisito documental para evaluar la capacidad técnica</p> <ol style="list-style-type: none">1. Especificaciones Técnicas DRH/DML/010/2021, debidamente firmadas.2. El oferente deberá contar con las siguientes habilitaciones otorgadas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la Superintendencia de Salud: <ul style="list-style-type: none">* Habilitación de Medicina Pre Hospitalaria.* Habilitación de Ambulancia.* Habilitación de Medicina Pre- Paga.* Habilitación de Clínica Ambulatoria. <p>DEBE DECIR</p> <p>Experiencia requerida</p> <p>Demostrar la experiencia en el rubro de Medicina extra hospitalaria y/o Medicina Prepaga, en el país con facturaciones de venta y/o recepciones finales por un monto equivalente al cincuenta por ciento (50) % como mínimo del monto total de lo ofertado en la presente licitación, de los: cinco (5) últimos años. (Años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020).</p> <p>Requisito documental para evaluar la capacidad técnica</p> <ol style="list-style-type: none">1. Especificaciones Técnicas DRH/DML/010/2021, debidamente firmadas.2. El oferente deberá contar con las siguientes habilitaciones otorgadas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la Superintendencia de Salud: <ul style="list-style-type: none">* Habilitación de Medicina Pre Hospitalaria y/o Medicina Prepaga.* Habilitación de Clínica Ambulatoria.		
Respuesta	Fecha de Respuesta	10-11-2021
<p>Remitirse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.</p>		