

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO
Nomenclatura :	CP-SM-2-2024-OGESS-AM/CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA - CHÁRTER PARA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE ATENDIDO MEDIANTE REFERENCIA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Y RIOJA, REGION SAN MARTIN

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	15/04/2024
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:10:28

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

En el numeral 1.2 Objeto de la Convocatoria, de la sección específica, indica: el presente procedimiento de selección tiene por objeto ¿la Ambulancia Aérea ¿ Chárter para pacientes asegurados SIS con indicación de referencia de Emergencia y Familiar Acompañante del Hospital II-1 Moyobamba y Hospital II-1 Rioja ¿ OGESS Alto Mayo. Consultamos si este es el objeto a tomar en cuenta para el llenado de los anexos, puesto que no se especifica tal como lo indica en el SEACE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA - CHÁRTER PARA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE ATENDIDO MEDIANTE REFERENCIA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Y RIOJA, REGION SAN MARTIN. Es decir no indica con el nombre de SERVICIO.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1 Literal: 1.2 Página: 15

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

PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA DE LA LEY 30225 LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la Consulta formulada por el participante es necesario señalar, que el Art. 29 del RLCE aprobado por D.S N.º 344-2018-EF y fe de erratas indica: 29.1. Las especificaciones técnicas, los términos de referencia o el expediente técnico de obra, que integran el requerimiento, contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta.

Respecto a la consulta formulada por el participante el Área Usuaría ACLARA que El presente procedimiento de selección tiene por objeto la Contratación del servicio de Ambulancia Aérea ¿ Chárter para pacientes asegurados SIS con indicación de referencia de Emergencia y Familiar Acompañante del Hospital II-1 Moyobamba y Hospital II-1 Rioja - OGESS Alto Mayo.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : CP-SM-2-2024-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA - CHÁRTER PARA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE ATENDIDO MEDIANTE REFERENCIA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Y RIOJA, REGION SAN MARTIN

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	15/04/2024
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:10:28

Observación: Nro. 2

Consulta/Observación:

En los Términos de Referencia En el numeral 7 Características y Condiciones del servicio a contratar / 7.1 Requerimiento del Itinerario EN LAS PAGINAS 22-23, se indica que se han considerado para todos los centros asistenciales en las rutas a nivel nacional para el paciente SIS y un familiar por emergencia del hospital II ¿ 1 Moyobamba y Hospital II-1 Rioja, según sea el caso, hacia la IPRESS aceptante de mayor capacidad resolutive; adicionalmente se indica en un cuadro Tarapoto o Rioja ¿ IPRESS NACIONAL, por lo que entendemos que la ruta del servicio sería de Tarapoto o rioja hacia cualquier Establecimiento a nivel nacional dónde haya sido aceptada la referencia.

La observación se da porque las rutas a nivel nacional no tienen el mismo precio, ya que el servicio de ambulancia Aérea se cotiza en base a horas de vuelo de la aeronave, lo que hace la diferencia entre una ruta y otra, ya que las horas de vuelo no son iguales entre Tarapoto y/o Rioja hacia la ciudad de Lima en comparación con Tarapoto y/o Rioja hacia otras ciudades.

Por lo que se solicita especificar en qué ruta o rutas sería el servicio, con la finalidad de poder presentar la oferta; de lo contrario sería imposible poder presentar la oferta, ya que no tendríamos claro las rutas y cantidades correspondientes para cada una de ser el caso.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 7 Literal: 7.1 Página: 22

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

PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA DE LA LEY 30225 LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la Observación formulada por el participante es necesario señalar, que el Art. 29 del RLCE aprobado por D.S N° 344-2018-EF y fe de erratas indica: 29.1. Las especificaciones técnicas, los términos de referencia o el expediente técnico de obra, que integran el requerimiento, contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta.

En atención a la observación formulada por el participante, el Área Usuaría precisa que el itinerario solicitado en las bases es Tarapoto o Rioja - IPRES nacional, debido a que la entidad no conoce con exactitud la IPRES la cual dará por aceptada las referencias, solicitadas por la entidad;

POR LO TANTO, NO SE ACOGE A LA OBSERVACION DEL PARTICPANTE.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

Nomenclatura : CP-SM-2-2024-OGESS-AM/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA - CHÁRTER PARA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE ATENDIDO MEDIANTE REFERENCIA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Y RIOJA, REGION SAN MARTIN

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	15/04/2024
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:10:28

Observación: Nro. 3

Consulta/Observación:

En los Términos de Referencia

En el numeral 7 Características y Condiciones del servicio a contratar / 7.1 Requerimiento del Itinerario EN LAS PAGINAS 22-23, en el recuadro indica cantidad Anual 13.

Por favor especificar si el total de servicios requeridos para el presente concurso son 13; ya que en el numeral 7.10 Plazo de Prestación del Servicio se indica que será de 450 días calendario o hasta la culminación del total de vuelos chárter programados. Como se puede observar 450 días calendario es mayor a un año, por lo que genera dudas y es necesario que se precise bien este punto a fin de poder hacer la oferta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 7 **Literal:** 7.1 **Página:** 22

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

PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA DE LA LEY 30225 LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la Observación formulada por el participante es necesario señalar, que el Art. 29 del RLCE aprobado por D.S N° 344-2018-EF y fe de erratas indica: 29.1. Las especificaciones técnicas, los términos de referencia o el expediente técnico de obra, que integran el requerimiento, contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta.

En atención a la observación formulada por el participante, el Área Usuaría precisa que la cantidad a contratar de vuelos chárter será de 13 y su ejecución será dentro de los 450 días calendarios.

POR LO TANTO, NO SE ACOGE A LA OBSERVACION DEL PARTICIPANTE.

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

null

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO
Nomenclatura :	CP-SM-2-2024-OGESS-AM/CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA - CHÁRTER PARA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE ATENDIDO MEDIANTE REFERENCIA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Y RIOJA, REGION SAN MARTIN

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	15/04/2024
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:10:28

Observación: Nro. 4

Consulta/Observación:

En el numeral 3.2 de los Requisitos de Calificación en el literal A Habilitación, se está requiriendo en acreditación que el proveedor (postor) debe contar con (en el segundo y tercer requisito):

- Copia del Permiso de Operaciones de Ambulancia Aérea bajo la RAP 132 o 135 Trabajo Aéreo ¿ Ambulancia Aérea emitidos por la Dirección general de aeronáutica Civil (DGAC), del Ministerio de Transportes y comunicaciones (MTC)

- Copia del Certificado de Explotador de Servicios Aéreos (AOC), bajo la RAP 132 o 135 Trabajo aéreo- Ambulancia Aérea emitida por la Dirección General de Aeronáutica Civil (DGAC) del Ministerio de transportes y Comunicaciones (MTC).

Como se puede apreciar, tanto para el permiso, así como para el certificado de Explotador de Servicios aéreos se está solicitando que se encuentre bajo la RAP 132 o 135.

Para lo cual exponemos lo siguiente.

RAP 135 "Requisitos de Operación: Operaciones Nacionales e Internacionales Regulares y No Regulares"

Como su mismo nombre lo dice Operaciones Nacionales e internacionales regulares y No regulares, es decir todos los operadores Aéreos que se encuentren comprendidos en este ámbito y acceden al permiso de la DGAC, han sido calificados bajo la RAP 135, es decir cualquier empresa comercial cuenta con dicho permiso de operaciones y AOC ; sin embargo

RAP 132 ¿ TRABAJO AÉREO - AMBULANCIA AEREA¿

Los Operadores que se encuentran certificados bajo la RAP 132, han cumplido con las exigencias correspondientes para realizar las Operaciones de Trabajo Aéreo ¿ Ambulancia Aérea.

Cabe mencionar que a partir del año 2018 ya se encuentra vigente en Perú la Regulación Aérea Peruana 132 trabajo Aéreo- Ambulancia Aérea, cuya RAP contiene los requisitos y exigencias de las operaciones de Trabajo Aéreo- Ambulancia Aérea, en la cual exige que las aeronaves sean configuradas y dedicadas a las operaciones de ambulancia aérea; es decir, estas aeronaves no están permitidas de hacer operaciones comerciales de pasajeros y/o cargas diversas, lo que ayuda a garantizar la eficiencia del servicio, pues evita riesgos que podrían darse cuando las aeronaves Ambulancias aéreas se dedican a realizar otras operaciones como lo son las de carga; como es de conocimiento los servicios de ambulancia aérea son servicios de salud que deben garantizar la atención al paciente y maximizar la seguridad durante el transporte aéreo de pacientes beneficiarios. Es decir, las empresas que se encuentran certificadas bajo la RAP 132, cuentan con aeronaves dedicadas exclusivamente al servicio de Ambulancia Aérea

Asimismo, en el literal A Habilitación (Requisitos) en la ante penúltima y penúltima línea de dicho requisito indica el número de Resolución Directoral N° 494- 2018-MTC/12.

Se hace la observación con la finalidad de que se revise lo antes indicado y puedan evaluar incluir que los requisitos solicitados en Habilitación tanto en requisitos y Acreditación se consigne que los permisos de Operaciones y el Certificado de Explotador de Servicios Aéreos (AOC), sean bajo la RAP 132 y no bajo la 135, que es una RAP, que regula otro tipo de Operaciones, adicionalmente podrían incluir que el Certificado de Aeronavegabilidad evidencie el tipo de Operación Trabajo Aéreo -Ambulancia Aérea, ya que este es el tipo de Operación según la RAP 132.

Como se encuentran actualmente los requisitos de calificación bajo la RAP 135 cualquier proveedor que no se dedica a los servicios de Ambulancia Aérea podría calificar, o podría ser que por algún permiso especial obtenido antes de la entrada en vigencia de la Resolución Directoral N° 494- 2018-MTC/12; resulte calificado.

Acápite de las bases : **Sección:** Específico **Numeral:** 3.2 **Literal:** A **Página:** 34

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

PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA DE LA LEY 30225 LCE RAP 132 TRABAJO AEREO - AMBULANCIA AEREA

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la Observación formulada por el participante es necesario señalar, que el Art. 29 del RLCE aprobado por D.S N° 344-2018-EF y fe de erratas indica: 29.1. Las especificaciones técnicas, los términos de

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO
Nomenclatura :	CP-SM-2-2024-OGESS-AM/CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA - CHÁRTER PARA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE ATENDIDO MEDIANTE REFERENCIA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA Y RIOJA, REGION SAN MARTIN

Especifico	3.2	A	34
------------	-----	---	----

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

PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA DE LA LEY 30225 LCE RAP 132 TRABAJO AEREO - AMBULANCIA AEREA

Análisis respecto de la consulta u observación:

referencia o el expediente técnico de obra, que integran el requerimiento, contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta.

Considerando que, la finalidad publica de la contratación es el traslado de pacientes a través de ambulancia aérea y además preservando su seguridad de quiénes se trasladaran, se suprimirá la RAP 135 dado que, esta regulación prescribe la operación para servicios de Trabajo Aéreo, establecida en la RAP 91, y aplica a cualquier persona natural o jurídica que se encuentre operando o que pretenda operar aeronaves para servicios de ambulancia aérea; y para la emisión de Certificados de Explotador de Trabajo Aéreo ¿ Ambulancia Aérea y emisión de Opspecs.

POR LO TANTO, SE ACOGE A LA OBSERVACION Y SE MODIFICARA EN LAS BASES INTEGRADAS

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

Requisitos:
(¿), permiso de operaciones de ambulancia aérea y chárter bajo la RAP 132 emitido por la DGAC en el caso de los exploradores aéreos y por las certificaciones otorgadas por las respectivas entidades en concordancia con esta Norma Técnica de Salud N°065-MINSA/DGSP V 01" Norma técnica de Salud para Transporte Asistido de Pacientes por Vía Aérea- Ambulancias Aéreas; Resolución Directoral N° 494-2018-MTC/12 que aprueba el texto de la Regulación Aeronáutica del Perú ¿ RAP 132¿ Trabajo Aéreo ¿ Ambulancia Aérea.

Acreditación:
- (¿).
- (¿) aérea bajo la RAP 132 ¿trabajo aéreo ¿ ambulancia aérea¿ emitido por la Dirección General de Aeronáutica Civil (DGA) del Ministerio de Transportes y Comunicaciones (MTC).
- (¿) Aéreos (AOC) bajo la RAP 132 ¿trabajo aéreo ¿ ambulancia aérea¿ emitido por la Dirección General de Aeronáutica Civil (DGA) del Ministerio de Transportes y Comunicaciones (MTC).