

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Ruc/código : 20494626978

Fecha de envío : 05/06/2025

Nombre o Razón social : AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA

Hora de envío : 23:54:01

**Consulta: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

En la Descripción del Servicio, menciona que el transporte Aéreo para los pacientes del SIS referidos a Hospitales de Mayor Capacidad.

Solicitamos la aclaración y confirmación si los Hospitales de Mayor Capacidad Resolutiva DE DESTINO se encuentran en Lima , tal como indica en las bases

**Acápito de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 3

**Literal:** 3.2

**Página:** 22

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

**Estado:** Se acoge

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Los evaluadores (comité) en coordinación con el área usuaria aclara que los traslados aéreos serán realizados a los Hospitales de Mayor Capacidad Resolutiva que se encuentran dentro de la Jurisdicción del Departamento de Lima de acuerdo a lo señalado en los términos de referencia.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	05/06/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	23:54:01

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

El plazo de la Referencia, refiere a 24 horas posteriores a la aceptación de referencia del paciente asegurado.

se solicita aclaración en este punto ya que si bien es cierto indican 24 horas, pero estas 24 horas se encuentran en base a la aceptación de la referencia del paciente asegurado; es decir un trámite interno de LA ENTIDAD, mas eso no garantiza que inmediatamente haya sido notificado el requerimiento de atención al proveedor.

En esa misma línea se encuentran los Factores de Evaluación; pues como ya hemos mencionado, si bien es cierto entre entidades tramitan la aceptación de la referencia; sin embargo el proveedor puede que no haya sido notificado de la aceptación de la referencia de forma inmediata; por lo que en este punto sugerimos que evalúen modificar y que el horario de plazo propuesto se encuentre referido en base a la comunicación del requerimiento por parte de la entidad al proveedor.

Se solicita aclaración si lo establecido en el PLAZO del numeral 3.3 literal c página 22 se contabiliza desde la notificación del requerimiento del servicio al proveedor.

O en su defecto vinculado a lo antes expuesto Respecto al plazo, en los Términos de Referencia en el numeral 11 literal D página 29, menciona que si un servicio es solicitado en horario pasado las 11:00 AM, este servicio se prestará el día siguiente.

Solicitamos que evalúen modificar este horario, ya que el Servicio cama a cama conlleva varias horas desde el requerimiento de la entidad para la prestación, desde las coordinaciones del proveedor para ejecutar el servicio, la salida y las horas entre el vuelo Lima a Juliaca, el transporte terrestre de la tripulación Aeromédica desde el Aeropuerto de Juliaca a Puno, la recepción, preparación y estabilización del paciente para el transporte; posteriormente el retorno desde Puno hasta el aeropuerto de Juliaca trasladando al paciente y luego abordar a la ambulancia Aérea con el paciente, todo lo antes descrito ocurre en condiciones normales, es decir sin contingencias o imprevistos; cabe destacar que desde Juliaca el horario máximo para despegue es a las 19:00 horas.

Por lo antes expuesto solicito que el horario máximo de requerimiento sea hasta las 09:00 horas con la finalidad de que el servicio se preste en el mismo día, pasada dicha hora la atención sea en el día siguiente.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.3 Literal: c Página: 22

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Los evaluadores (comité) en coordinación con el área usuaria aclara que el plazo de ejecución del servicio será en base a la comunicación y notificación del requerimiento por parte de la entidad al proveedor, según los términos de referencia en la pag. 29 de las bases y dicha notificación será por correo electrónico y/o teléfono.

Ahora bien referente al horario se acepta la solicitud y se modificará como plazo hasta las 9:00 am, debido a que el tiempo invertido entre la coordinación y operaciones aeroportuarias oscilan entre 5 a 7 horas; pasado dicho horario será considerado el traslado para el día siguiente.

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

**Entidad convocante :** GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

**Nomenclatura :** CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

---

Se incorporará a las bases integradas

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	05/06/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	23:54:01

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

En este literal en el numeral 1 han consignado penalidades adicionales, del 3% por día; sin embargo esta penalidad también se encuentra relacionada al retraso y mora.

Por lo tanto se solicita que consideren evaluar retirar esta penalidad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.3 Literal: f Página: 23

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Los evaluadores (comité) acepta la consulta y retirará la penalidad adicional N° 01 el cual señala: El no cumplimiento en la fecha pactada de la coordinación y comunicación anticipada para la prestación del servicio; puesto que es considerado como penalidad por mora en marco de la Ley 32069.

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

Se eliminará en las bases integradas

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	05/06/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	23:54:01

**Consulta:** Nro. 4

**Consulta/Observación:**

en la Forma de pago menciona que los documentos para el pago se presentan en la unidad de abastecimiento JR RICARDO PALMA 120 PUNO.

Solicitamos que se nos de la posibilidad de recepcionarlo de parte de un courier, ya que en nuestro caso no contamos con oficina en Puno.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2      **Literal:** 2.5      **Página:** 21

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

**Estado:** Se acoge

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Los evaluadores (comité) aclara que los documentos para el pago por cada servicio de traslado pueden ser remitidos mediante el courier del contratista dentro de los plazos establecidos en el expediente de contratacion.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	05/06/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	23:54:01

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Con respecto al factor de evaluación facultativo del literal C GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR, en este factor se ha consignado el seguro de vida.

para lo cual explicamos lo siguiente; Nuestra actividad principal es el Transporte Aéreo en Ambulancia Aérea; si bien es cierto el servicio se ofrecido por el postor y requerido por la entidad es cama a cama; el servicio de ambulancia terrestre nos proveemos de empresas prestadoras (la ambulancia VEHICULO AUTORIZADO); por lo tanto estos documentos se encuentran de la ambulancia terrestre se encuentran a nombre del proveedor así tambien la póliza; es decir el momento que los evaluadores revisen la documentación van a encontrar que los dcoumentos no corresponden al postro,

Hacemos la presente comunicación, con la finalidad que los evaluadores aclaren si e svalido en este factor para obtener el puntaje propuesto. Cabe destacar que ninguna empresa autorizada para realizar operaciones de ambualncia aérea cuenta con ambulancias terrestres propias en Puno; por lo tanto contamos con contrato con acuerdos con nuestros proveedores de ambulancia terrestre.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 4 Literal: 4.1 Página: 39

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

Estado: Se acoge parcialmente

Análisis respecto de la consulta u observación:

Los evaluadores (comité) en coordinacion con el area usuaria aclaran que la finalidad de la garantia comercial del postor es es asegurar al contratante que el servicio ofrecido por el contratista cumple con las expectativas de calidad y durabilidad, y que el postor estará dispuesto a resolver cualquier defecto o problema que surja después de la entrega del servicio, dentro de un período de tiempo específico, en ese sentido importante que las ambulancias aereas y terrestres cuenten con poliza de seguro de vida; razon por la cual si es pertinente considerar dicho factor de evaluacion y se considerará para la acreditacion para las ambulancias aereas el seguro de vida para la aeronave y los tripulantes (incluido paciente), y para las ambulancias terrestres documento que acredite la contratacion con un tercero (contrato, Declaracion jurada u otro tipo de documentacion que valide dicha informacion) a fin de garantizar el adecuado traslado del paciente.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : CP-ABR-1-2025-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO, AVION - AMBULANCIA DE CAMA A CAMA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SITUACION DE EMERGENCIA REFERIDOS A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	05/06/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	23:54:01

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

En el cuarto punto del literal D del numeral 11 de Los Términos de Referencia, si bien es cierto considera la cancelación del servicio antes de iniciar el servicio; pero no ha considerado los casos en que se cancele después de iniciado el servicio; además de no considerar los casos en que la entidad no prevea cancelar el servicio, pero el paciente califique como NO TRANSPORTABLE

Solicitamos, que en el caso de que ya se haya iniciado el servicio (despegado desde el aeropuerto de Lima hacia el Aeropuerto de Juliaca) o: ya sea que la aeronave ambulancia se encuentre ya en Juliaca incluso con nuestros tripulantes médicos en Establecimiento de salud de ORIGEN Puno y el paciente en la evaluación previa al traslado sea considerado como NO TRANSPORTABLE, la entidad reconozca al proveedor por lo menos el 50% del precio del servicio, de esta manera no se afectaría a la economía del proveedor, ya que estos casos no son previstos muchas veces y tampoco la intención del proveedor es no trasladar al paciente; sin embargo ocurren, lo cual si no reconoce el pago la entidad al proveedor, afecta considerablemente a la economía del proveedor ya que los costos del servicio objeto de la convocatoria son bastante elevados.

Acápites de las bases : Sección: Específico Numeral: 11 Literal: D Página: 29

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

Estado: Se acoge

Análisis respecto de la consulta u observación:

Los evaluadores en coordinación con el área usuaria aceptan la consulta y se reconocera al proveedor el 50% del precio del servicio, si en caso el paciente califique como no transportable una vez iniciado el servicio (que la aeronave ya haya despegado desde el aeropuerto de Lima o el paciente sea declarado como no transportable).

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

null