

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : AS-SM-30-2024-HRL-OEC-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES BENEFICIADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN ESTADO CRÍTICO (DIAGNÓSTICO PRIORIDAD I) ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE CON DESTINO A OTRAS IPRESS DE MAYOR COMPLEJIDAD

Ruc/código : 20100010721

Nombre o Razón social : AERO TRANSPORTE S A

Fecha de envío : 06/05/2025

Hora de envío : 09:48:31

Observación: Nro. 1

Consulta/Observación:

En el capítulo III, numeral 3.2 de los requisitos de calificación, literal A de la capacidad legal, se establece que el proveedor debe contar con el Permiso de Operaciones de Ambulancia Aérea bajo la regularización de Aeronáutica del Perú RAP 132 ¿Trabajo Aéreo - Ambulancia Aérea¿ o certificado vigente de Aeronavegabilidad emitido por la Dirección General de Aeronáutica Civil (DGAC)-RAP 135.

Deseamos señalar que Aéreo Transporte S.A (ATSA), es la aerolínea más antigua del mercado que brinda servicios de ambulancias aéreas y que actualmente se encuentra inscrita en la RAP 135, la cual está debidamente reglamentada en Perú para la prestación de servicios de ambulancias aéreas. Siendo la primera compañía certificada como ambulancia aérea por la dirección de aeronáutica civil (DGAC) para el servicio de ambulancia aérea. Asimismo, contamos con la autorización Directoral por parte del MINSA y del MTC. Por lo que se solicita al área usuaria que pueda incluir la RAP135 en los Requisitos de Calificación en las Bases Integradas, ya que esto promueve la pluralidad de PROVEEDORES y la libre competencia para la presente convocatoria.

Esta solicitud está respaldada por los principios de Igualdad de Trato y de competencia establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225), que promueve la igualdad de oportunidades para todos los proveedores que cumplen con los requisitos legales y técnicos para prestar servicios de calidad.

Agradecemos su atención a esta observación, con la finalidad de que evalúen modificar y/o especificar este requisito para el transporte aéreo - ambulancia aérea.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 32

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

Resolución N°03818-2022-TCE-S1 y Resolución N° 04425-2021-TCE-S1

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, NO ACOGE LA OBSERVACIÓN PERSISTE EN LO ESTIPULADO EN EL EN EL CAPÍTULO III, NUMERAL 3.2 DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, LITERAL A DE LA CAPACIDAD LEGAL, SE ESTABLECE QUE EL PROVEEDOR DEBE CONTAR CON EL PERMISO DE OPERACIONES DE AMBULANCIA AÉREA BAJO LA REGULARIZACIÓN DE AERONÁUTICA DEL PERU RAP 132 TRABAJO AÉREO - AMBULANCIA AÉREA, EMITIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL (DGAC) DEL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES.

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

null

Entidad convocante :GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura :AS-SM-30-2024-HRL-OEC-3

Nro. de convocatoria :3

Objeto de contratación :Servicio

Descripción del objeto :CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES BENEFICIADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN ESTADO CRÍTICO (DIAGNÓSTICO PRIORIDAD I) ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE CON DESTINO A OTRAS IPRESS DE MAYOR COMPLEJIDAD

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	06/05/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:37:56

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

En el literal 5 Características y Condiciones del Servicio a Contratar, página 24 de los Terminos de referencia. Experiencia de los profesionales asistenciales, se verifica que se requiere un médico colegiado con capacitación en medicina aeronautica , esta parte nos gustaría que se aclare si este requisito es para el Director Médico, ya que en el siguiente parrafo se requiere otros profesionales médicos dependiendo del caso con 02 años de experiencia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: 5 Página: 24

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACLARA QUE EN EL LITERAL 5 CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR, PÁGINA 24 DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA. EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES ASISTENCIALES: ESTE REQUISTO HACE REFERENCIA EL DIRECTOR MÉDICO DEBE SER UN MÉDICO COLEGIADO CON CAPACITACIÓN EN MEDICINA AERONAUTICA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : AS-SM-30-2024-HRL-OEC-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES BENEFICIADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN ESTADO CRÍTICO (DIAGNÓSTICO PRIORIDAD I) ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE CON DESTINO A OTRAS IPRESS DE MAYOR COMPLEJIDAD

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	06/05/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:37:56

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

En el literal B.1 Experiencia del personal Clave del numeral 3.2 Requisitos de Calificación en REQUISITOS se indica Director Médico y hay dos puntos mas en los que menciona ciertas capacitaciones. En vista que solamente se ha requerido como reuqisito de calificación al personal clave Director Medico. Por favor confirmar si estas capacitaciones y/o requisitos de los dos puntos siguientes que se exigen corresponden al Director Médico

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: B.1 Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA, ACLARA LA CONSULTA 3 DE QUE EN EL LITERAL B.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE DEL NUMERAL 3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN EN REQUISITOS: TODOS CORRESPONDEN AL DIRECTOR MÉDICO, QUEDANDO COMO SIGUE: PROFESIONAL MÉDICO DEL EXPLOTADOR DE SERVICIOS DE AMBULANCIA AÉREA QUE TIENE LA ÚLTIMA RESPONSABILIDAD POR EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE DURANTE EL TRANSPORTE AÉREO Y ES RESPONSABLE POR ASEGURARSE QUE LA AERONAVE, EL PERSONAL MÉDICO Y EL EQUIPAMIENTO MÉDICO SON LOS ADECUADOS PARA CADA PACIENTE.

- DEBE ACREDITAR CAPACITACIÓN EN MEDICINA AERONÁUTICA Y AEROEVACUACIÓN, Y DE PREFERENCIA SER ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS O MEDICO INTENSIVISTA, ACREDITADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTAS (RNE) POR EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ, CON EXPERIENCIA MÍNIMA DE DOS (02) AÑOS EN EL SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICOS EN AMBULANCIA AÉREA.
- LA CAPACITACIÓN EN MEDICINA AERONÁUTICA Y/O PROCEDIMIENTOS DE EVACUACIÓN AEROMÉDICA ESTARÁ A CARGO DE LA SANIDAD DE LA FUERZA AÉREA O DE UNA INSTITUCIÓN RECONOCIDA POR EL MINSA.

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

null

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : AS-SM-30-2024-HRL-OEC-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES BENEFICIADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN ESTADO CRÍTICO (DIAGNÓSTICO PRIORIDAD I) ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE CON DESTINO A OTRAS IPRESS DE MAYOR COMPLEJIDAD

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	06/05/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:37:56

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

En la pagina 25 literal 6.1 de losn Términos de Referencia se verifica un punto que indica personal médico especializsdo en cuidados criticos y meidicna aeronautica a bordo y las sub especialidades según la necesidad de cada paciente PRIORIDAD I.

Hacemos la presente consulta por el motivo que en Perú no existe o es casi imposible en el mercado de especialistas médicos con la especialidad de medicina aeronautica, por lo que es muy dicicil o casi imposible poder contar con médicos que tengan dicha especialidad; con lo que si cuentan los médicos especialistas es con las capacitaciones afines a la medicina aeronautica y/ procedimientos de aeroevacuación. Por lo tanto se solicita que aclaren este punto y/ o evaluen modificarlo. Requiriendo que los profesionales médicos cuenen con capacitación en medicina aeronautica y/o aeroevacuación

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: 6.1 Página: 25

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE PARCIALMENTE LA CONSULTA, INDICANDO QUE EN LA PAGINA 25 LITERAL 6.1 DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA SOBRE REQUISITOS DEL PROVEEDOR QUEDARA DE LA SIGUIENETE MANERA: PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN CUIDADOS INTENSIVOS Y LAS SUBESPECIALIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE CADA PACIENTE PRIORIDAD I,CON CAPACITACIÓN EN MEDICINA AERONÁUTICA Y/O PROCEDIMIENTOS DE EVACUACIÓN AEROMÉDICA
SE SUPRIME CRÍTICOS Y MEDICINA AERONÁUTICA A BORDO.

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

SE INCORPORA PPERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN CUIDADOS INTENSIVOS Y LAS SUBESPECIALIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE CADA PACIENTE PRIORIDAD I,CON CAPACITACIÓN EN MEDICINA AERONÁUTICA Y/O PROCEDIMIENTOS DE EVACUACIÓN AEROMÉDICA

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Nomenclatura : AS-SM-30-2024-HRL-OEC-3

Nro. de convocatoria : 3

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES BENEFICIADOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN ESTADO CRÍTICO (DIAGNÓSTICO PRIORIDAD I) ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE CON DESTINO A OTRAS IPRESS DE MAYOR COMPLEJIDAD

Ruc/código :	20494626978	Fecha de envío :	06/05/2025
Nombre o Razón social :	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	Hora de envío :	17:37:56

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

En el literal 7.8 de los Términos de Referencia Forma de Pago pagina 27, especifica el procedimiento y/o documentos para el pago; sin embargo, en el primer punto indica Informe del Coordinador; correspondiente a la emisión de la conformidad. Entendemos que es toda la documentación para el pago.

Asimismo indica que se debe presentar en mesa de partes de la entidad indicando la dirección prolongación agosto B Leguía N° 100 Chiclayo.

Solicitamos que permitan la presentación de los documentos para el pago, tales como solicitud de conformidad, factura vía correo electrónico y/o mesa de partes virtual (este ultimo de tener la entidad), para facilitar la entrega de documentos ya que en nuestro caso no tenemos una oficina, ni personal en la Ciudad de Chiclayo, por lo que resulta engorroso y costoso la entrega de documentos en forma fisica.

Por favor evaluen nuestro pedido y de ser factible indicar los correos electrónicos a los cuales se puede enviar los documentos y/o de ser el caso prestar las facilidades para que estos sean entregados a través de un courier. cabe destacar que nuestro pedido es independiente d elas coordinaciones que faciliten para la entrega d ela referencia en fisico

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: 7.8 Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PREVIA OPINION DEL AREA USUARIA ACOGE PARCIALMENTE LA CONSULTA FIN DE FOMENTAR UNA RELACIÓN MÁS COLABORATIVA Y EFICIENTE PARA LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL 7.8 DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA FORMA DE PAGO PÁGINA 27, CORRESPONDE LA EMISIÓN DE LA CONFORMIDAD.

POR LO QUE QUEDA ESTABLECIDO QUE PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA SE REALIZARA SE DEBE PRESENTAR EN: MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD (UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO), SITO EN PROLONGACIÓN AUGUSTO B. LEGUÍA N° 100 (ESQ. CON AV. PROGRESO N° 110-120) ¿ CHICLAYO. SIENDO OPCIONAL LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN A TRAVÉS DE UN COURRIER EN MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD DOCUMENTACIÓN QUE SERÁ DIRIGIDA AL ÁREA USUARIA (DPTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS).

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

SE INCORPORA SIENDO OPCIONAL LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN A TRAVÉS DE UN COURRIER EN MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD DOCUMENTACIÓN QUE SERÁ DIRIGIDA AL ÁREA USUARIA (DPTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS).