PLIEGO DE CONSULTAS Y/U OBSERVACIONES

PROCESO DE SELECCIÓN N° 002-2026-CE/G.R.HVCA-AMBULANCIAS

ÍTEM	PARTICIPANTE	CONSULTA U OBSERVACIÓN	PRONUNCIAMIENTO DEL COMITÉ/ÁREA USUARIA	PRECISIÓN / MODIFICACIÓN A LAS BASES
1	MUSACSA	Se solicita ampliar el plazo correspondiente a la adquisición y recepción de las ambulancias Rural Tipo I, Rural Tipo II y Urbana Tipo III hasta un total de 240 días calendario, esta solicitud de realizar por el quiebre en el stock que sufren actualmente el importador y con ello los concesionario distribuidores de los vehículos que se emplean para el acondicionamiento de las ambulancias. Asimismo, considerando el plazo de 30 días calendario destinado a la liquidación de ambas obligaciones, el plazo total para la ejecución de las 31 IOARR sería de 270 días calendario.	*SE ACOGE PARCIALMENTE*	El comité de selección en coordinación con el área usuaria determinan modificar el requerimiento del plazo de entrega para las ambulancias urbanas, extendiendose 15 dias del requerimiento inicial, por lo que las bases se modificará de la siguiente forma: **PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA PARA LA AMBULANCIA URBANA: CUARENTA Y CINCO (45) DIAS CALENDARIOS, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO.**
2	MUSACSA	Se solicita ampliar, para el cargo de Especialista en Mecánica y Eléctrica, las profesiones admitidas, considerando a profesionales titulados como Ingeniero Mecánico Automotriz y/o Ingeniero Mecánico y/o Ingeniero Mecánico Electricista y/o carreras afines, siempre que cuenten con la formación y experiencia relacionadas con las funciones requeridas para el cargo.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de profesiones para el cargo de Especialista en Mecánica y Eléctrica (siendo Ingeniero Mecánico Automotriz y/o Ingeniero Mecánico Eléctrico), debido a que la adquisición de ambulancias rurales y urbanas para la Región Huancavelica exige un perfil con un alto nivel de especialización técnica orientada estrictamente a la mecánica automotriz y a los sistemas eléctricos vehiculares. Por lo tanto, la inclusión de un Ingeniero Mecánico o el término de "carreras afines", no asegura de forma directa estas competencias específicas, ya que vulnera los principios de objetividad de la contratación al abrir el perfil a mallas curriculares no alineadas a la ingeniería de transporte, y eleva el riesgo técnico en la supervisión de una inversión.
3	MUSACSA	Se solicita ampliar la experiencia específica mínima requerida para el Especialista en Mecánica y Eléctrica, considerando experiencia adquirida tanto en el sector público como en el sector privado, vinculada a ambulancias, vehículos y maquinaria. Se propone la siguiente redacción: "Experiencia específica mínima acreditada en el sector público y/o privado, como inspector y/o supervisor y/o evaluador técnico y/o especialista en elaboración de especificaciones técnicas y/o especialista en elaboración de expedientes técnicos, relacionados con la adquisición, mantenimiento y/o evaluación de ambulancias, vehículos y/o maquinaria, así como en procesos de selección vinculados a proyectos similares, cuya experiencia acumulada sume como mínimo un (01) año."	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificación de la experiencia específica para el cargo de Especialista en Mecánica y Eléctrica, debido a que el agrupamiento de IOARR está orientada exclusivamente a la adquisición de ambulancias rurales y urbanas, las cuales constituyen vehículos de emergencia con características técnicas, sistemas eléctricos y equipamiento biomédico integrados altamente especializados que difieren sustancialmente de vehículos convencionales o maquinaria pesada. Permitir que la experiencia se valide con la evaluación o mantenimiento de "vehículos y/o maquinaria" en general, este desnaturaliza la especialización requerida. Asimismo, se rechaza la propuesta de contabilizar la experiencia en "procesos de selección" o reducir el parámetro cuantitativo a "un (1) año" en lugar de los tres (3) servicios solicitados, dado que la Entidad requiere asegurar la destreza operativa y la idoneidad técnica en el objeto directo de la contratación (ambulancias) para salvaguardar la salud pública, manteniendo la exigencia por número de servicios específicos de acuerdo con la complejidad técnica del requerimiento.
4	MUSACSA	Se solicita ampliar, para el cargo de Especialista en Equipamiento Biomédico, las profesiones admitidas, considerando a profesionales titulados como Ingeniero Mecánico y/o Ingeniero Mecánico Electricista y/o Ingeniero Biomédico y/o Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Mecatrónico y/o carreras afines, siempre que acrediten formación académica y experiencia vinculadas con las funciones, actividades y responsabilidades requeridas para el desempeño del cargo.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de profesiones para el cargo de Especialista en Equipamiento Biomédico, debido a que el agrupamiento de IOARR's tiene como objeto la adquisición de ambulancias rurales y urbanas que incorporan tecnología médica especializada para el soporte vital de pacientes en condiciones críticas, lo cual exige profesionales con competencias exclusivas en el diseño, calibración y compatibilidad de equipos biomédicos. Las profesiones requeridas originalmente (Ingeniero Biomédico, Ingeniero Electrónico e Ingeniero Mecatrónico) poseen en su malla curricular y formación científica los conocimientos específicos para interactuar con tecnología médica de diagnóstico y tratamiento clínico, capacidades que no se aseguran con la inclusión de un Ingeniero Mecánico o Mecánico Electricista, cuyas disciplinas están orientadas a la macroestructura, sistemas de potencia térmica, hidráulica o redes de distribución eléctrica general y no al instrumental médico. Asimismo, la propuesta de admitir "carreras afines" introduce un concepto ambiguo e indeterminado que vulnera el principio de objetividad de la contratación pública, elevando el riesgo técnico en la verificación y constatación de los equipos de la cabina médica.

5	MUSACSA	Se solicita ampliar la experiencia específica mínima requerida para el Especialista en Equipamiento Biomédico, considerando experiencia adquirida tanto en el sector público como en el sector privado, vinculada a equipamiento médico, biomédico y hospitalario. Se propone la siguiente redacción: "Experiencia específica mínima acreditada en el sector público y/o privado, como supervisor y/o inspector y/o evaluador técnico y/o especialista en equipamiento biomédico y/o especialista en equipamiento hospitalario y/o elaborador de especificaciones técnicas y/o especialista en elaboración de expedientes técnicos, relacionados con la adquisición, evaluación, instalación, mantenimiento, recepción y/o entrega de equipos médicos, equipos biomédicos, equipamiento hospitalario y/o ambulancias, así como experiencia en procesos de selección vinculados a proyectos similares, cuya experiencia acumulado sume un mínimo un (01) año.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificación de la experiencia específica para el cargo de Especialista en Equipamiento Biomédico, en razón de que el agrupamiento de IOARR's está estrictamente delimitada a la adquisición de ambulancias rurales y urbanas, las cuales constituyen unidades móviles de soporte asistencial con restricciones severas de espacio, suministro energético por inversión de corriente y vibración constante, factores críticos que exigen experiencia específica y directa en el equipamiento médico en ambulancias y no en equipamiento hospitalario o clínico general de infraestructura fija. Permitir que la experiencia se valide de forma genérica con "equipos médicos, biomédicos y equipamiento hospitalario" o mediante la participación en "procesos de selección" desnaturaliza la rigurosidad técnica necesaria y eleva el riesgo operativo de recibir equipamiento incompatibles para el uso en las ambulancias; asimismo, se rechaza la reducción del parámetro cuantitativo a "un (1) año", puesto que la exigencia de tres (3) servicios específicos garantiza la continuidad y la experiencia técnica salvaguardando la salud pública y asegurando que las actividades de recepción y entrega del equipamiento medico, cumplan rigurosamente con el requerimiento tecnico.
6	MUSACSA	Se solicita incorporar, dentro del numeral 9. OTROS CRITERIOS CONSIDERADOS POR LA ENTIDAD PÚBLICA: Experiencia del Financista en Obras por Impuestos Para acreditar su experiencia, el Financista, ya sea una empresa privada o un consorcio, deberá demostrar que cuenta, como mínimo, con un (1) proyecto similar al objeto de la convocatoria, ejecutado bajo la modalidad de Obras por Impuestos, que haya sido entregado y/o recibido y/o liquidado durante los últimos tres (3) años, contabilizados hasta la fecha de presentación de propuestas. Este requisito se sustenta en que el proceso comprende la ejecución de diversos proyectos de la misma especialidad. Por ello, con la finalidad de garantizar que el Financista cuente con la capacidad necesaria para gestionar, financiar y desarrollar satisfactoriamente la totalidad de los proyectos, deberá acreditar no solo el patrimonio mínimo requerido, sino también experiencia previa en proyectos similares ejecutados bajo la modalidad de Obras por Impuestos.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de incorporar la experiencia del Financista en Obras por Impuestos como un nuevo requisito de calificación dentro de las bases del proceso, debido a que en la etapa de formulación de consultas, observaciones e integración de bases no es jurídicamente viable ni técnicamente procedente incluir requerimientos mínimos o restricciones que no formaran parte de las bases iniciales y del requerimiento original del área usuaria, ya que ello vulneraría los principios de libre concurrencia, transparencia y libre competencia, al modificar las reglas de juego y direccionar el proceso. Desde el punto de vista técnico y legal, bajo el marco normativo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230 y su Reglamento), el perfil del Financista se evalúa estrictamente mediante la solvencia financiera (capacidad de financiamiento y patrimonio neto mínimo) y no mediante la experiencia técnica operativa en la ejecución, puesto que la capacidad técnica para implementar la IOARR (la adquisición, equipamiento y entrega de las ambulancias rurales y urbanas) recae de manera exclusiva en la Empresa Privada Ejecutora o en las empresas subcontratadas especializadas que esta proponga, mas no en el ente financiador, cuya única obligación sustancial es el soporte económico del proyecto. Por lo tanto, establecer una barrera de acceso basada en la experiencia previa del Financista en proyectos similares limitaría injustificadamente la participación de empresas privadas interesadas en financiar la inversión pública en la Región Huancavelica, desnaturalizando el objeto del mecanismo de Obras por Impuestos y afectando la oportuna adquisición de las unidades de emergencia.
7	MUSACSA	Con el fin de brindar mayor pluralidad y no limitar la participación de postores, se solicita al comité de selección, considerar que el valor mínimo acumulado que acredite la experiencia de o los ejecutores, pueda ser de S/ 14 258 000.00 (quince millones), por la contratación de igual o similares al objeto de la convocatoria (ambulancias rurales tipo I, tipo II y ambulancias urbanas tipo I, Tipo II y Tipo III). Asimismo, presentar como acreditación de la experiencia del ejecutor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, endoso de CIPRL (Certificado de Inversión Pública Regional y Local), cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la observación formulada, por lo que se mantiene inalterable la exigencia de acreditar un monto facturado acumulado de una vez y media (1.5) el valor de la inversión, toda vez que en el marco del mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230 y su Reglamento), la Entidad Pública posee la facultad técnica y legal discrecional para determinar los requisitos de calificación conforme a la complejidad, magnitud y criticidad de la intervención en la Región de Huancavelica; asimismo, si bien las directivas o bases estandarizadas generales sugieren un parámetro referencial de una (1) vez el valor, este constituye un límite mínimo y no un techo prohibitivo, por lo que requerir un factor de una vez y media (1.5) el monto de la inversión resulta razonable y proporcional para asegurar que el postor adjudicado cuente con el sólido respaldo financiero, la robusta capacidad de endeudamiento y la solvencia económica necesarias para asumir el costo total de la adquisición y el equipamiento biomédico especializado de las ambulancias con recursos propios antes de recibir el Certificado de Inversión Pública Regional y Local (CIPRL), mitigando así de forma efectiva el riesgo de insolvencia, paralización o abandono del Convenio de Inversión.

8	MUSACSA	En las bases solicitan: "experiencia específica de tres (03) servicios como ... Ante ello, con el fin de brindar mayor pluralidad y con ello no limitar la participación de postores, se solicita al comité considerar que la experiencia del personal profesional pueda ser de dos (02) servicios como mínimo, y dentro de ellos se considere también el haber brindado capacitación. Asimismo, se solicita se retire de las bases el texto: y carta de compromiso del personal profesional propuesto. Quedando en las bases: Ingeniero Mecánico automotriz y/o ingeniero mecánico eléctrico: ... Experiencia específica de dos (02) servicios como mínimo como: inspector y/o supervisor y/o evaluador técnico y/o especialista en elaboración de especificaciones técnicas y/o especialista en elaboración de expedientes técnicos y/o capacitación en la adquisición o mantenimiento de ambulancias. Ingeniero biomédico y/o ingeniero electrónico y/o ingeniero mecatrónico: ... Experiencia específica de dos (02) servicios como mínimo, como: supervisor de adquisición de equipos y/o evaluador técnico de equipos y/o especialista en equipamienot hospitalario y/o elaborador de especificaciones técnicas y/o especialista en eleboaración de expedientes técnicos y/o capacitación de ambulancias y/o recepción y entrega de equipamiento médico y/o ambulancia en el secto salud.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de reducción del número de servicios, inclusión de la actividad de capacitación y retiro de la carta de compromiso para el personal clave (Especialista en Mecánica y Eléctrica, y Especialista en Equipamiento Biomédico), debido a que la adquisición de ambulancias rurales y urbanas para la Región Huancavelica reviste una alta complejidad técnica y un impacto directo en la salud pública, lo cual exige mantener los tres (3) servicios mínimos, para garantizar profesionales con alta experiencia objeto directo de la contratación. Admitir labores de "capacitación" desnaturaliza el perfil requerido, puesto que impartir actividades pedagógicas o de instrucción teórica no equivale a la experiencia práctica y de campo en supervisión, evaluación o elaboración de expedientes técnicos de unidades de emergencia médica; del mismo modo, la carta de compromiso constituye un documento esencial e irrenunciable para asegurar la disponibilidad real y efectiva de los especialistas propuestos durante la ejecución de la inversión. Por lo tanto, flexibilizar estos requisitos incrementaría el riesgo técnico de una deficiente supervisión o retrasos por deserción de personal, afectando la correcta operatividad de los vehículos y de los sistemas biomédicos a bordo en las zonas más aisladas de la región, donde el soporte técnico inmediato es inexistente.
9	MUSACSA	Se solicita al comité de selección aclare que el trámite de Registro Vehicular en la Superintencia Nacional de las ambulancias se realizará en un máximo de 45 días calendarios, posterior a la cancelación total de los bienes y entrega por parte de la entidad de todos los documentos solicitados y exigidos por SUNARP para dicho trámite.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de plazo a 45 días calendario, toda vez que el plazo original de 30 días calendario es técnicamente suficiente y estándar en la gestión pública para que la Empresa Privada gestione las Placas de Emergencia, Tarjeta de Propiedad y SOAT, evitando dilaciones innecesarias en la puesta en operación de las Ambulancias que afectarían los objetivos de salud pública del proyecto; asimismo, el Comité de Selección advierte una incongruencia normativa sustancial en la propuesta del participante al pretender computar el plazo desde la "cancelación total de los bienes", puesto que en el mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230) no existen pagos comerciales en efectivo ni desembolsos monetarios directos por parte de la Entidad al momento de la entrega, sino una recuperación de la inversión mediante Certificados CIPRL o CIPGN emitidos tras la conformidad, por lo que resulta jurídicamente improcedente condicionar las obligaciones a un hito financiero inexistente en esta modalidad, en consecuencia, en salvaguarda de la coherencia del proceso el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"Otras obligaciones del contratista:** En un plazo no mayor a 30 días calendarios contados a partir de la recepción de la Ambulancia Urbana Tipo III y que la Entidad haya entregado los documentos institucionales requeridos para el trámite de la Placa Roja e Ficha de Inmatriculación en la SUNARP por parte la Empresa Privada (los mismos que serán solicitados posterior a la emisión del informe de conformidad por parte de la Empresa Supervisora), La Empresa Privada deberá entregar los requisitos legales indispensables para la circulación de la ambulancia, debiendo alcanzar: - Placas de Emergencia (Placa de color ROJO), - Tarjeta de Propiedad a nombre de la Entidad, con la categoría de Ambulancia, y - SOAT vigente con cobertura como Ambulancia para todos los ocupantes de la unidad. Asimismo, conjuntamente con la entrega de los bienes, la Empresa Privada deberá presentar un cronograma de visitas técnicas y mantenimiento preventivo aplicable durante todo el periodo de vigencia de la garantía comercial, a fin de garantizar el correcto y continuo funcionamiento del bien."

10	MUSACSA	OTROS CRITERIOS CONSIDERADOS POR LA ENTIDAD. Se observa que en las bases no consideran que el ejecutor o alguno de los ejecutores cuenta con los siguientes documentos, que avalan y garantiza la garantía y experiencia en la fabricación de los bienes del presente proceso. Ante ello, se solicita al comité considerar agregar a las bases la presentación de los siguientes documentos para la ejecución del IOARR: • Copia de licencia de funcionamiento a nombre del ejecutor, por ensamblaje, modificación, venta de vehículos automotores especiales. En caso de consorcio bastará que alguno de los consorciados cuente con el documento. • Autorización del Ministerio de Salud MINSA – DIGEMID para importar y/o comercializar equipo de uso médico o dispositivos médico. • Copia del Certificado expedido por la DIGEMID-MINSA que se cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus dispositivos médicos, a nombre del ejecutor; en caso del consorcio, bastará que uno de los consorciados presente el documento.). • Acreditando copia de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID-MINSA que autoriza a la importación y/o comercialización, equipos de uso médico, a nombre del ejecutor; en caso del consorcio, bastará que uno de los consorciados presente el documento.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de incorporar la presentación de licencias de funcionamiento de ensamblaje, autorizaciones de DIGEMID ni certificados de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) como nuevos requisitos de calificacion para el ejecutor, debido a que en la etapa de consultas, observaciones e integración de bases es técnica y legalmente improcedente incluir exigencias, acreditaciones o restricciones que no formaban parte del requerimiento mínimo inicial establecido por el área usuaria, ya que preestablecer barreras de acceso no contempladas originalmente vulneraría flagrantemente los principios de libre concurrencia, transparencia y trato igualitario que rigen las contrataciones públicas. Así mismo se precisa que el ítem "4. Consideraciones para la emisión de la conformidad de la ambulancia y su equipamiento:" ya expresa textualmente la presentacion de los certificados, constancias detallando el momento de entrega y los plazos del mismo.
11	MUSACSA	OBS 11. Habiendo revisado en el punto C07: Sistema de refrigeración y C08 Sistema de lubricación, se observa que lo descrito es un concepto y/o descripcion de la caracteristica, pero no menciona la medida o rango o parametro, estos ultimos es informacion que se puede acreditar con ficha técnica y /o manual del vehículo.Por lo expuesto, se solicita al comité de seleccion retirar o suprimir de las bases el punto C07 y C08, toda vez que no tiene un rango especifico.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde suprimir los puntos C07 (Sistema de refrigeración) y C08 (Sistema de lubricación). La descripción contenida en dichos numerales establece la condición técnico-funcional básica que debe cumplir el motor del vehículo (ser enfriado por líquido refrigerante y contar con un sistema de lubricación eficiente). Se aclara que no se fijan rangos métricos o parámetros numéricos específicos debido a que estos varían de manera propia y exclusiva según el diseño mecánico, modelo y marca de cada fabricante automotriz. Establecer un rango cerrado de temperatura o volumen de lubricación restringiría el proceso y vulneraría el principio de pluralidad de postores.
12	MUSACSA	OBS 12. Las bases indican: "cabina simple de fábrica, compartimiento separado con la cabina de atención médica, comunicadas entre sí por ventanas fijas herméticas." Se precisa que la cabina simple cuenta con luna fija de fábrica, no con ventana, como lo solicitan en las bases. Por tal motivo, el término "comunicadas entre sí por ventanas fijas herméticas" es una descripción incorrecta. Por otro lado, el intercomunicador de manos libres pueda ser auditiva y/o visual. Ante ello, se solicita al comité de selección considerar que quede la siguiente descripción: Las bases indican: "cabina simple de fábrica, compartimiento separado con la cabina de atención médica, con luna o venta fija hermética. La ambulancia tendrá instalado un intercomunicador de mano libres que permita la comunicación (auditiva y/o visual) entre la cabina de conducción y la cabina médica.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo establecido en las especificaciones técnicas. Respecto a la estructura, el término "ventana fija hermética" define de forma correcta la abertura y el elemento traslúcido de comunicación e inspección visual directa entre la cabina de conducción y el compartimiento médico carrozado, cumpliendo con los estándares de diseño para este tipo de vehículos de emergencia. Respecto al intercomunicador, se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de una comunicación simultánea (auditiva y visual). No se acepta la alternativa "y/o", toda vez que permitir un sistema puramente visual (como alertas de luces) impediría el diálogo directo, claro y en tiempo real entre el personal médico y el conductor. Esto resulta indispensable para coordinar maniobras de manejo, cambios de velocidad o paradas de emergencia ante variaciones en el estado crítico de un paciente durante el traslado en las rutas urbanas y rurales de la región.
13	MUSACSA	OBS 13. Se solicita al comité de selección pueda indicar que el certificado del sistema de seguridad jaula antivuelco pueda ser opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Sistema de seguridad: Jaula antivuelco certificada". No se acepta flexibilizar este requisito como opcional debido a que la certificación de la jaula antivuelco garantiza científicamente y bajo ensayos de ingeniería que la estructura de la ambulancia soportará el impacto mecánico en caso de un siniestro, protegiendo la vida del paciente y del personal de salud a bordo. Al ser un proceso ejecutado bajo el mecanismo de Obras por Impuestos (OxI) para la Región Huancavelica, la Entidad debe asegurar estándares máximos de seguridad y calidad, por lo que no se admitirán estructuras artesanales o que carezcan de un certificado emitido por un organismo o laboratorio debidamente acreditado.

14	MUSACSA	OBS 14. La acreditación de los equipos instalados, así como, el sistema de protección pueda ser por medio de la presentación de diagramas y/o fotografías.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de presentar tanto diagramas como fotografías (de forma conjunta). No se acepta la inclusión del término "y/o" debido a que ambos registros técnicos cumplen funciones de evaluación distintas y complementarias que no se sustituyen entre sí. Toda esta documentación de respaldo deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Permitir que se omita cualquiera de los dos medios probatorios impediría al Comité evaluar de manera integral si los dispositivos de bloqueo inmediato y antivibración propuestos son técnicamente idóneos y seguros para la operación de la ambulancia.
15	MUSACSA	OBS 15. En las bases solicitan: "deberá utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines". Sobre lo solicitado se solicita al comité de selección considearr que pueda ser pintura sintética o cinta reflectiva, esta última es más empleada, toda vez que es el material más accesible, de fácil colocación y duración. Quedando en las bases: E14. ... Deberá utilizar pintura sintética o vinil reflectivo para estos fines	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable la obligación de Colores, diseños, distintivos, acorde a la N.T.S. Nº 051-MINSA/OGDN-V .01 y a los solicitados por la institución; el diseño de logotipo institucional será proporcionado por la ENTIDAD oportunamente al proponente adjudicado, debiendose utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines. En respuesta a la observación formulada, El comité ratifica técnicamente el uso de pintura sintética reflectiva para la señalética exterior, debido a que las condiciones geográficas, climáticas y viales extremos de la Región Huancavelica invalidan el uso de viniles adhesivos por su alta tasa de desprendimiento prematuro ante la abrasión por trocha, la intensa radiación ultravioleta y los cambios bruscos de temperatura. A diferencia del vinil, que genera discontinuidad superficial y riesgo de filtración de humedad, la pintura sintética reflectiva se fusiona químicamente como un recubrimiento protector continuo sobre la carrocería, garantizando una adherencia monolítica permanente, mayor resistencia a impactos de piedras en rutas rurales y una visibilidad nocturna bidireccional continua según la NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01. Asimismo, para eliminar cualquier ambigüedad en la evaluación, se precisa que los postores deberán acreditar que la pintura a utilizar corresponde a un esmalte sintético automotriz con adición de microesferas de vidrio incorporadas (retroreflectivas), asegurando un acabado homogéneo de alto desempeño que cumple la doble función de protección anticorrosiva y señalización de seguridad.
16	MUSACSA	OBS 16. Solicitan en la especificación la presentación de planos, gráfico, fotografía u otros de las dimensiones, sobre ello, se solicita al comité de selección que cualquiera de los documentos pueda ser presentado en la entrega de los bienes. Quedando: E05. El postor deberá indicar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluir un gráfico o plano o fotografías u otros de las dimensiones a la entrega de los bienes.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento de presentar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluyendo gráficos, planos, fotografías u otros de las dimensiones, como parte de la oferta técnica. La postergación de esta documentación para la entrega de los bienes o la supresión del mismo, es técnicamente inviable. El Comité de Selección requiere verificar y constatar el cumplimiento de los requerimientos técnicos solicitados en la fase de selección, de tal modo que la propuesta técnica del postor cumpla estrictamente con las dimensiones de habitabilidad, volumen interno y ergonomía exigidas para la Cabina de atención médica. Permitir que esta información se entregue diferida en la ejecución contractual impediría fiscalizar si el carrozado propuesto respeta el espacio necesario para las maniobras de soporte vital y la distribución del equipamiento biomédico pesado. Esto generaría el riesgo de recibir unidades mal dimensionadas, inoperativas para la geografía de la Región Huancavelica, o que incumplan la normativa nacional de salud, lo cual afectaría directamente la validez del proceso de selección.
17	MUSACSA	OBS 17. Solicitan en la especificación la presentación de planos, gráfico, fotografía u otros de las dimensiones, sobre ello, se solicita al comité de selección que cualquiera de los documentos pueda ser presentado en la entrega de los bienes. Quedando: E12 / E13 / E15. Incluir un gráfico o plano o fotografías o diagrama u otros a la entrega de los bienes.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la presentación de los planos, gráficos, fotografías o diagramas solicitados dentro de la propuesta técnica. No se acepta postergar la entrega de esta documentación para la recepción de los bienes, toda vez que es una obligación del Comité de Selección validar de forma predictiva y objetiva que el postor cumple con las dimensiones y con los sistemas de fijación segura y antivibratoria exigidos. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Admitir la propuesta del postor impediría evaluar la idoneidad del equipamiento en la fase de selección, generando un riesgo inaceptable de recibir ambulancias con deficiencias estructurales o de distribución interna.

18	MUSACSA	OBS 18. SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL: Con el propósito de brindar mayor pluralidad de participantes, se solicita al comité considerar que el cilindro de oxigeno pueda ir de forma vertical u horizontal, asimismo, por el espacio de la ambulancia rural, el correcto tamaño del cilindro de oxígeno debe ser de 3.5m3. Presentado como evidencia de la ubicación del cilindro por medio de imágenes fotográficas. Quedando: Sistema de oxigeno medicinal: dos (02 tomas empotradas mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y otra de emergencia, con un compartimiento adaptado, con puerta plegable o abatible, con sistema de fijación vertical u horizontal, para alojar un (01) balón de oxigeno medicinal de aluminio cuya capacidad sea de 3.5m3 como mínimo... Presentar diagrama o fotografía o diagrama u otro documento.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo: Balón de oxígeno medicinal de aluminio de 6m³ como mínimo, con sistema de fijación VERTICAL y acreditado mediante diagrama. No se acepta la reducción de la capacidad debido a que las ambulancias urbanas y rurales de la región realizan de forma continua traslados prolongados bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia departamentos y hospitales especializados extraregionales. Un balón de menor capacidad (3.5 m³) comprometería críticamente la autonomía de oxígeno requerida para rutas de larga distancia. Asimismo, se mantiene la fijación vertical obligatoria por razones estrictas de bioseguridad, física de fluidos y seguridad vehicular, debiendo presentarse el diagrama correspondiente en el SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica).
19	MUSACSA	OBS 19. ¿Aceptarían que el dispositivo portasuero con desplazamiento pueda ser también fijo paralelo respecto al a camilla portátil, asimismo, sea de material aluminio y/o acero inoxidable? Quedando. y dispositivo porta suero (material: acero inoxidable y/o aluminio) con desplazamiento o fijo paralelo respecto a la camilla portátil y soporte para la bombra de infusión.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "dispositivo porta suero (material: acero inoxidable) con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil". No se acepta cambiar la condición deslizable por una estructura fija, debido a que la movilidad del porta suero es una exigencia operativa crítica para la flexibilidad y adecuación del tratamiento médico en pleno traslado. Tampoco se autoriza sustituir el material por aluminio, debiendo mantenerse el acero inoxidable por razones de bioseguridad y resistencia estructural. Toda la información descriptiva y gráfica de respaldo (fotografías u otros documentos de diseño) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3.
20	MUSACSA	OBS 20. Con el fin de brindar mayor pluralidad y teniendo en cuenta que cada fabricante de ambulancia cuenta con su propio diseño y distribución de su cabina médica, se solicita al comité considerar que el ancho del gabinete – asiento longitudinal pueda ser de acuerdo con el diseño del fabricante, para no limitar la especificación. Asimismo, permitir que en la oferta se presente fotografías o diagramas o planos u otro documento. Quedando: E34. ... con bordes exteriores romos o redondeados y con un ancho según el diseño del fabricante (la tabla de inmovilización estará ubicada de acuerdo al diseño de cada fabricante). Presentar fotografías o diagramas o placas u otro documento según lo ofertado.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "con un ancho no mayor a 0.30m" y la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta liberar la dimensión del ancho debido a que la Norma Técnica de Salud N° 051-MINSA/OGDN-V.01 precisa y exige de forma obligatoria que el ancho del gabinete-asiento lateral no debe exceder los 0.30 m (30 cm). Flexibilizar este parámetro vulneraría el marco regulatorio de salud y recortaría el pasillo asistencial. Tampoco se autoriza alternar los medios de acreditación con la opción "o", toda vez que los planos, diagramas y fotografías son indispensables de manera conjunta para verificar y constatar el estricto cumplimiento del espacio físico interior dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica).
21	MUSACSA	OBS 21. En las bases solicitan: Asiento butaca tipo automotriz abatible, giratorio, con seguro de movimiento instalado directamente al piso". Sobre ello, se indica que las ambulancias rurales, son unidades con limitado espacio en su cabina médica, por lo que este tipo de asientos no son usuales en este tipo de vehículos. Por tal motivo, se solicita al comité consideré que el asiento sea fijo. Quedando: Asiento fijo instalado directamente al piso del vehículo y a la altura de la cabecera de la camilla, con cabezal para personal asistencial. Presentar imagen fotográfica o diagramas.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Asiento butaca tipo automotriz abatible, giratorio, con seguro de movimiento instalado directamente al piso del vehículo y a la cabecera de la camilla". No se acepta cambiar la butaca por un asiento fijo debido a que la función giratoria y abatible es una exigencia operativa e indispensable para la ergonomía y la atención del paciente en estado crítico. Precisamente para optimizar el espacio limitado de la ambulancia rural, el diseño debe ser abatible (permitiendo su repliegue) y giratorio (permitiendo al médico o paramédico orientarse dinámicamente según la maniobra médica requerida).
22	MUSACSA	OBS 22. Aceptarían que la sirena electrónica con altavozpara intemperie pueda ser de 100watts como mínimo?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina incorporar la precisión solicitada con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar que no se restrinjan ofertas con características técnicas superiores que beneficien el desempeño de las unidades. Por lo tanto, se establece que la potencia requerida para el altavoz de la sirena electrónica será de 100 watts como mínimo. Los postores podrán ofertar potencias de 100 watts o superiores, cumpliendo rigurosamente con las demás características y funciones exigidas en las especificaciones técnicas. En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Sirena electrónica: Una (01) Sirena electrónica con altavoz para intemperie de 100 watts de salida como mínimo con megáfono, dos tonos como mínimo y función de manos libres."

23	MUSACSA	OBS 23. Aceptarían que los dispositivos de luces puedan ser LED, toda vez que este tipo de iluminación consume menos energía.	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar la vigencia tecnológica de las unidades. Por lo tanto, se autoriza que las luces perimetrales cuenten con tecnología LED de alta intensidad que cumpla con la función de destello/estroboscópica requerida para los vehículos de emergencia. Los postores detallarán el tipo de tecnología a emplear en las fichas técnicas correspondientes En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Luces Perimetrales: Seis (06) dispositivos de luces perimetrales LED de alta intensidad con función estroboscópica ."
24	MUSACSA	OBS. 24. ¿Aceptarían que el espesor de las micas anti-impacto puedan ser no menor a 10 micras?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Micas anti-impacto para ventanas laterales y posteriores con espesor no menor de 12 micras." La propuesta de los postores para reducir el espesor es técnicamente inviable por razones de seguridad pasiva y protección del habitáculo médico. Una ambulancia rural transita por las carreteras altoandinas de la Región Huancavelica, expuesta a caídas de piedras y desprendimientos de rocas en zonas de quebrada, así como a riesgos de vandalismo o delincuencia en tramos aislados. Una lámina con un espesor estructural menor no cuenta con la elasticidad ni la resistencia a la tracción necesarias para contener la energía cinética de un fuerte impacto externo. Esto provocaría la rotura inmediata del cristal y la proyección de astillas hacia el interior de la cabina, poniendo en riesgo la integridad física del paciente y del personal de salud.
25	MUSACSA	OBS 25. Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de la DUA del equipamiento médico, toda vez que es información que los proveedores de los equipos médicos no entregan o comparten. Por lo que este sería un limitante para todo participante.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de suprimir la presentación de la DUA/DAM del equipamiento médico. La Declaración Aduanera de Mercancías (DAM), anteriormente denominada Declaración Única de Aduanas (DUA), es el único documento oficial emitido por la SUNAT que acredita legalmente el año de nacionalización, la procedencia legal y, fundamentalmente, que los equipos biomédicos de soporte vital son completamente nuevos, de primer uso y de fabricación reciente. Permitir la supresión de este documento formal impediría al Área Usuaria verificar y constatar de forma objetiva la vigencia tecnológica y el estado de fábrica de los equipos médicos al momento de la entrega, vulnerando las normas de control patrimonial y bioseguridad del sector salud.
26	MUSACSA	OBS 26. Aceptarían que el documento descrito en el punto H01 pueda ser presentado juntamente a la entrega de la(s) ambulancia(s). Toda vez que dicho documento se emite posterior a la conversión del vehículo.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que la Declaración Jurada requerida mantiene su condición de Requerimiento Técnico Mínimo obligatorio; sin embargo, se aclara que en la propuesta técnica el postor únicamente deberá presentar una Declaración Jurada de compromiso formal mediante la cual se obligue a garantizar que las unidades modificadas y ensambladas contarán con el respectivo Certificado de Conformidad de Modificacion de acuerdo al Art. 78 del D.S. N° 021-2020-MTC, precisándose que el Certificado oficial definitivo emitido por la Entidad Certificadora autorizada por el MTC será entregado de forma obligatoria juntamente con la recepción física de las ambulancias
27	MUSACSA	OBS 27. Se solicita al comité suprimir todo lo descrito en el punto H06. Protocolo de prueba e inspección técnica de ambulancia rural, actualmente ninguna institución autorizada por el Ministerio de Transporte y comunicación brinda dicho certificado, toda vez que no existe un reglamento o norma o ley o decreto que lo exija. Lo que se puede presentar juntamente con la entrega de los bienes es el certificado o constancia de conformidad de modificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Modelo de Protocolo de Prueba de Operatividad, por Institución Autorizada por el MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES...". La solicitud para suprimir este punto es técnicamente inviable, representa un riesgo crítico contra la vida humana y es legalmente improcedente. Una ambulancia rural se fabrica mediante una transformación estructural mayor sobre un chasis base. Por mandato del MTC (Directiva de Carrozados) y de la Norma Técnica de Salud NTS N.° 051-MINSA/OGDN, es obligatorio certificar de manera científica y mediante una entidad homologada que las modificaciones cumplen con los estándares de seguridad vial. Suprimir este protocolo impediría garantizar la rigidez ante volcaduras, la idoneidad eléctrica del sistema o la correcta operatividad de la radiofrecuencia de salud, exponiendo al personal y a los pacientes de la Región Huancavelica a accidentes mortales y dejando a la flota legalmente impedida de obtener la tarjeta de circulación de emergencia.

28	MUSACSA	OBS 28. Considerando que el tamaño de la cabina médica, se solicita al comité considerar que el tamaño del cilindro será de 3,450 litros o más de oxigeno	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 6 M3 O MÁS DE OXÍGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable; el requerimiento de un balón de oxígeno fijo con capacidad igual o mayor a 6 m^3 se sustenta técnicamente en la necesidad de garantizar la continuidad operativa, la capacidad resolutiva y la seguridad del paciente dentro del sistema nacional de referencia y contrarreferencia; este volumen asegura una autonomía crítica superior a las 6 horas ante demandas de alto flujo (10-15 l/min), permitiendo la estabilización prolongada del paciente crítico antes de su traslado (referencia) o sosteniendo su recuperación al retornar a un menor nivel de complejidad (contrarreferencia), mitigando así los riesgos por demoras logísticas o geográficas sin desabastecer los equipos portátiles de las ambulancias.
29	MUSACSA	OBS 29. A fin de brindar mayor pluralidad se solicita puedan considerar que el balón de oxigno pueda estar instalado de manera vertical u horizontal en la cabina médica.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud para permitir un sistema de instalación u orientación horizontal, manteniéndose la obligatoriedad de la fijación vertical por razones críticas de seguridad vial, física off-road y protección de la tripulación.
30	MUSACSA	OBS 30. Se precisa que los cilindros de oxigeno al ser equipos importados y nuevos, se indica que la prueba hidrostática y medición lo realizan el fábrica, por lo que se soliciita puedan considerar que la informacion de esas pruebas puedan acreditarse con un grabado en bajó relieve o test de la prueba realizad por fábrica. quedando: B12. Prueba hidrostática y presión de servicio grabada en el lomo del balón de oxígeno, en bajo reliace o test de la prueba hidrostática realizada por fábrica.	*SE ACOGE PARCIALMENTE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B12 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."
31	MUSACSA	OBS 31. Se solicita al comité de selección suprimir de las bases el punto C02, toda vez que lo descrito ya se mencionan en el punto B01 y B13.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 – CGA540) Y (CGA 540 – CGA 870)" La propuesta para declarar opcionales estos componentes es técnicamente inviable por razones de sostenibilidad operativa y gestión de riesgos en salud. Debido a la dispersión geográfica y el aislamiento de las comunidades rurales en la Región Huancavelica, las ambulancias no cuentan con acceso inmediato a plantas centralizadas de llenado de gases. Los trasegadores solicitados son dispositivos de seguridad normalizados indispensables para transferir oxígeno desde cilindros nodriza comerciales grandes hacia los balones propios de la ambulancia (fijo y portátil). Volverlos opcionales expone a la unidad a quedar desabastecida de oxígeno medicinal a mitad de una ruta de emergencia, imposibilitando el soporte vital y poniendo en riesgo inminente la vida de los pacientes.
32	MUSACSA	OBS 32. Con el fin de brindar mayor pluralidad, se solicita al comité considerar que el material del cilindro de oxigeno portátil pueda ser también de Aleación de aluminio, a su vez, el cilindro correcto para el traslado junto con la camilla es el tamaño MD y no ME, este último es muy grande para ir en una camilla. Quedando en las bases. B14. Capacidad 425 litros a más B15. Material de aluminio tipo D o aleación de aluminio tipo D.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON CAPACIDAD 650 LTS A MAS." La propuesta de reducir la capacidad a 425 litros es técnicamente inviable y eleva el riesgo de mortalidad en entornos rurales. El balón portátil es el único suministro que acompaña al paciente cuando el personal de salud debe evacuarlo a pie desde viviendas aisladas, zonas de accidentes geográficos o cerros donde la ambulancia 4x4 no tiene acceso físico. Debido a la dispersión geográfica y altitudes extremas de la Región Huancavelica, las maniobras de extracción y traslado hacia la ambulancia pueden tomar más de una hora. Un balón de 425 litros ofrece una autonomía críticamente baja bajo flujos altos de emergencia, lo que provocaría el desabastecimiento de oxígeno antes de poner al paciente a buen recaudo dentro del vehículo. El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER, el tipo de balón porque contradice la capacidad mínima requerida.

33	MUSACSA	OBS 33. Con el fin de brindar mayor pluralidad se solicita al comité considerar que el material de la camilla pueda ser: aluminio y/o acero inoxidable y/o duraluminio	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la observación,por lo que se modifica el requerimiento de las Bases estableciendo que la estructura de la camilla telescópica podrá ser de aluminio y/o acero inoxidable y/o duraluminio, sustentando que dicha apertura técnica garantiza la máxima pluralidad de postores y libre competencia de marcas internacionales en el proceso de contratación, sin perjudicar la finalidad pública del equipo; toda vez que los tres materiales ofrecen altos estándares de resistencia mecánica, excelente capacidad de carga ante impactos dinámicos, idoneidad estructural para operaciones de rescate y una óptima resistencia a la corrosión frente a fluidos corporales o agentes químicos, lo cual asegura superficies asépticas, de fácil desinfeccion y con la durabilidad necesaria para el servicio de transporte asistido de pacientes. En ese sentido, se modfiicará de la siguiente manera: "B02 - ESTRUCTURA EN ALUMINIO Y/O ACERO INOXIDABLE Y/O DURALUMINIO."
34	MUSACSA	OBS 34. Observamos que en las especificaciones técnicas de la camilla telescópica no colocaron y/o consideraron como accesorio un sistema de rescate de presurización fija para bolsas salinas con presión positiva que toda camilla debe de tener, el cual es un suministro para bolsas salinas y/o sangre a pacientes mientras el personal de emergencia trabaja en la reanimación del paciente, teniendo en cuenta que nuestra geografía sumado al tráfico interno e interprovincial hace que los traslados de un paciente tengan mayor duración que la solicitada, por ello, se debe priorizar la mejora de atención al paciente es necesario y vital que el personal asistencial cuente con este equipo durante las emergencias. Por lo expuesto solicitamos al área usuaria considere nuestra observación y añada a las especificaciones técnicas de la camilla lo siguiente: quedando de la siguiente manera: B22. Sistema de rescate de presurización fija para bolsas de salinas con presión positiva de 100mbar o más, en material poliuretano para mayor resistencia	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio de la Camilla Telescópica, sin incorporar el sistema de rescate de presurización fija para bolsas de salinas. No es legalmente procedente elevar o añadir nuevas exigencias técnicas obligatorias en esta etapa del proceso, ya que vulneraría el principio de libertad de concurrencia al restringir la participación de postores que ya estructuraron sus ofertas basados en las especificaciones originales. Asi mismo; no es parte del equipamiento establecido en la NTS N°051, motivo por el cual no se consideró dentro del requerimiento mínimo.
35	MUSACSA	OBS 35. El tamaño del portabalón fijo y/o portátil de oxigeno suelen ser para cilindros de tamaño tipo D y no E, por lo que se solicita al comité corregir la especificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original de "Porta balón fijo y/o portátil de oxígeno para TIPO E"; esto debido a que, de acuerdo con la Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre (NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01) y las fichas de homologación vigentes del sector salud, las ambulancias de tipo urbano y rural deben contar obligatoriamente con balones de oxígeno portátiles Tipo E (con capacidad aproximada de 680 litros) para garantizar una autonomía extendida de soporte ventilatorio durante el traslado de pacientes críticos.
36	MUSACSA	OBS 36. TABLA RÍGIDA Con el fin de brindar mayor participación de marcas y participantes, se solicita al comité considerar las siguientes especificaciones, toda vez que lo que descrito en las bases está direccionado a marcas especificas: A01 Fabricada en HDPE (polietileno de alta densidad) A02 Traslúcido a los rayos X. A03 Peso liviano de 7.5 kg. o menor A04 Tabla para paciente adulto. A05 Deberá ser resistente al agua y resistente al fuego A06 Deberá cumplir con normativa EN1865 ACCESORIOS B01 Inmovilizador de cabeza, reusable, impermeable, con fijación para frente y mandíbula. B02 Tres (03) sujetadores para pierna, cintura y tórax. B03 Con correa tipo "araña" (spider strap).	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad de las especificaciones técnicas y dimensiones originales para las tablas espinales de adulto y pediátrica, así como sus accesorios. No se acepta la modificación integral solicitada debido a que la Entidad requiere de forma indispensable tanto la tabla espinal de adulto como la tabla espinal pediátrica con sus respectivas cotas y configuraciones de asas para garantizar la atención segura de todos los grupos etarios en la región. Se precisa que el requerimiento original no direcciona el proceso, toda vez que incorpora rangos de tolerancia explícitos (valores "aproximados" y tolerancias de "+/- 1 pulgada") que otorgan la flexibilidad técnica necesaria para que participen diversas marcas formales del mercado. Los postores presentarán las fichas técnicas o catálogos del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de estos Requerimientos Técnicos

37	MUSACSA	¿Con el fin de mayor pluralidad, podrían considerar que el rotulado pueda ser placa metálica o sticker metalico?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la solicitud del postor para permitir el uso de sticker metálico como alternativa de rotulado, debido a que técnicamente los stickers metálicos de alta resistencia (como los de aluminio anodizado o poliéster metalizado con adhesivo industrial de alto rendimiento) ofrecen características de durabilidad, legibilidad e inalterabilidad equivalentes a las placas metálicas remachadas Esta alternativa técnica es idónea para el entorno de las ambulancias rurales en la Región Huancavelica, ya que resiste las vibraciones constantes de los caminos rurales, la humedad y las fluctuaciones extremas de temperatura sin desprenderse ni deteriorarse. Asimismo, el uso de stickers metálicos industriales evita la necesidad de realizar perforaciones adicionales en los paneles internos de la cabina médica para los remaches, reduciendo el riesgo de dañar el aislamiento termoacústico, la estanqueidad de la unidad o de generar puntos de acumulación de agentes contaminantes, optimizando la asepsia del vehículo de emergencia. Por lo tanto, esta incorporación amplía la pluralidad de soluciones técnicas de mercado sin comprometer la calidad, la permanencia de la información requerida ni los estándares de salud pública. En ese sentido el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"ROTULADO: ....Se aceptará el uso de placas metálicas o sticker metálicos de alta resistencia, que contengan los datos Solicitados debidamente grabados."**
38	MUSACSA	OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA con el fin de evitar controversias que puedas dificultar el proceso contractual, se solicita al comité de selección aclare que el trámite de Registro Vehicular en la Superentendia Nacional de las ambulancias se realizará en un máximo de 45 dias calendarios, posterior a la cancelación total de los bienes y entrega por parte de la entidad de todos los documentos solicitados y exigidos por SUNARP para dicho trámite.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de plazo a 45 días calendario, toda vez que el plazo original de 30 días calendario es técnicamente suficiente y estándar en la gestión pública para que la Empresa Privada gestione las Placas de Emergencia, Tarjeta de Propiedad y SOAT, evitando dilaciones innecesarias en la puesta en operación de las Ambulancias que afectarían los objetivos de salud pública del proyecto; asimismo, el Comité de Selección advierte una incongruencia normativa sustancial en la propuesta del participante al pretender computar el plazo desde la "cancelación total de los bienes", puesto que en el mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230) no existen pagos comerciales en efectivo ni desembolsos monetarios directos por parte de la Entidad al momento de la entrega, sino una recuperación de la inversión mediante Certificados CIPRL o CIPGN emitidos tras la conformidad, por lo que resulta jurídicamente improcedente condicionar las obligaciones a un hito financiero inexistente en esta modalidad; en consecuencia, en salvaguarda de la coherencia del proceso el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"Otras obligaciones del contratista:** En un plazo no mayor a 30 días calendarios contados a partir de la recepción de la Ambulancia Urbana Tipo III y que la Entidad haya entregado los documentos institucionales requeridos para el trámite de la Placa Roja e Ficha de Inmatriculación en la SUNARP por parte la Empresa Privada (los mismos que serán solicitados posterior a la emisión del informe de conformidad por parte de la Empresa Supervisora), La Empresa Privada deberá entregar los requisitos legales indispensables para la circulación de la ambulancia, debiendo alcanzar: - Placas de Emergencia (Placa de color ROJO), - Tarjeta de Propiedad a nombre de la Entidad, con la categoría de Ambulancia, y - SOAT vigente con cobertura como Ambulancia para todos los ocupantes de la unidad. Asimismo, conjuntamente con la entrega de los bienes, la Empresa Privada deberá presentar un cronograma de visitas técnicas y mantenimiento preventivo aplicable durante todo el periodo de vigencia de la garantía comercial, a fin de garantizar el correcto y continuo funcionamiento del bien."

39	MUSACSA	Se solicita al comité retirar el texto "prestaciones accesorias a la prestación principal", toda vez que ese término es incorrecto. Una prestación accesoria conlleva que la entidad pague por el servicio, pero los 10 mantenimientos preventivos solicitados por la entidad están dentro de la prestación principal. asimismo, el texto mantenimiento correctivo también debe ser retirado, ya que eso no está dentro de la garantía comercial. quedando: F. Mantenimiento preventivo	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificar la denominación de "prestaciones accesorias" ni retirar el concepto de "mantenimiento correctivo" de los Términos de Referencia, debido a que, bajo el marco normativo aplicable, las actividades de mantenimiento programado constituyen obligaciones diferenciadas y complementarias al suministro de los bienes, tipificándose técnicamente como prestaciones accesorias a la entrega principal de las ambulancias rurales y urbanas. El costo de estos diez (10) mantenimientos preventivos y de las asistencias correctivas necesarias ante eventuales fallas operativas ya se encuentra integrado en la estructura económica global de la inversión del proyecto, por lo que su denominación formal no implica un pago doble ni desnaturaliza la oferta económica del postor, sino que asegura una adecuada delimitación contractual para la fase de liquidación y conformidad de cada servicio. Asimismo, la permanencia del término "mantenimiento correctivo" es indispensable para salvaguardar la salud pública en la Región Huancavelica, garantizando que el proveedor responda de manera oportuna con talleres certificados ante cualquier desperfecto mecánico, eléctrico o biomédico imprevisto que sufra el vehículo de emergencia durante su operación en zonas de geografía extrema, donde la paralización de una unidad por falta de soporte correctivo inmediato pondría en riesgo la vida de los pacientes.
40	MUSACSA	Soporte Técnico Las bases indican: ... periodo no mayor de 05 horas de reportada la necesidad de soporte técnico. Sobre ello, se solicita al comité de selección aclarar en las bases que ese tiempo expresado no contempla si el reporte se realiza en dias no habiles (sabado, domingo y feriados).	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina SE ACLARA que el plazo de atención para brindar asistencia o soporte técnico no mayor a cinco (05) horas se contabiliza en días calendario, lo cual incluye de manera obligatoria e ininterrumpida los días sábados, domingos y feriados. Desde una perspectiva estrictamente técnico-asistencial, las ambulancias rurales y urbanas son unidades móviles de soporte vital destinadas a la atención de urgencias y emergencias médicas, eventos fortuitos que se suscitan en cualquier momento del año sin distinción de días hábiles o laborables. Suspender o restringir el soporte técnico durante los fines de semana o días festivos generaría un riesgo crítico de inoperatividad en los vehículos o en su equipamiento biomédico a bordo, lo que paralizaría el transporte asistido de pacientes en situaciones críticas dentro de la Región Huancavelica, poniendo en peligro vidas humanas. Por lo tanto, se está obligado a prever las contingencias logísticas y de personal necesarias para garantizar la disponibilidad absoluta de sus canales de atención (virtual, telefónica y/o presencial) las 24 horas del día y los 365 días del año.
41	MUSACSA	Soporte técnico // capacitacion y/o entrenamiento Se solicita al comité de selección que el curriculo vitae de los profesionales pueda ser presentado conjuntamente con la entrega de los bienes, con el fin de evitar contratiempos y/o controversias durante el desarrollo del proceso contractual, toda vez que durante el plazo de ejecución puede presentarse diferentes acontecimientos que conlleve cambios de dicho profesional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud del postor para postergar la presentación de los currículos vitae del personal a cargo de la capacitación, debiendo cumplirse obligatoriamente con la entrega de dicha documentación en la evaluación de la propuesta técnica, tal como lo establece el requerimiento inicial. Desde el punto de vista estrictamente técnico y de evaluación de calidad, la capacitación de los pilotos y profesionales de la salud en el manejo, operación y mantenimiento preventivo de ambulancias rurales y equipos biomédicos es un componente crítico que impacta directamente en la operatividad de los vehículos de emergencia en la Región Huancavelica. Por lo tanto, la Entidad requiere calificar y verificar desde la fase de selección que el postor cuenta con los especialistas idóneos, certificados, colegiados y habilitados que aseguren la correcta transferencia tecnológica, mitigando el riesgo técnico de una instrucción deficiente. Asimismo, si durante la ejecución contractual se presentasen acontecimientos fortuitos o de fuerza mayor que exijan el cambio de algún profesional, la normativa de la materia ya contempla los mecanismos y procedimientos legales para solicitar la sustitución del personal propuesto, siempre que el reemplazante cumpla con un perfil igual o superior al exigido en los Términos de Referencia, por lo que postergar la acreditación inicial a la entrega de los bienes resta predictibilidad, desnaturaliza la evaluación de las propuestas y vulnera las condiciones mínimas del requerimiento original.

42	MUSACSA	Capacitación y/o entrenamiento con el fin de evitar controversias durante el desarrollo del proceso contractual, se solicita al comité aclarar en las bases integradas que el periodo mínimo de la capacitación será de 16 (dieciseis) hora lectivas.)	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la solicitud del postor para incorporar el término "horas lectivas" y fijar la duración mínima de la capacitación en dieciséis (16) horas lectivas. Esta precisión es técnicamente procedente dado que el estándar pedagógico y de transferencia tecnológica aplicable a la instrucción de personal médico, asistencial y conductores de vehículos de emergencia se cuantifica bajo criterios académicos regulados (donde una hora lectiva equivale a 45 minutos efectivos de sesión teórico-práctica), otorgando predictibilidad y orden metodológico al Plan de Capacitación durante la ejecución del contrato. Asimismo, con la finalidad de mantener la coherencia integral de las bases y evitar cualquier tipo de contradicción interna, se aclara que esta precisión se alinea perfectamente con lo estipulado en las fichas técnicas de las ambulancias bajo el ítem "H07" (Capacitación), el cual prescribe las condiciones para el adiestramiento del usuario final; por lo tanto, se integrará formalmente la denominación de "16 horas lectivas" en dicho ítem normativo para garantizar la uniformidad técnica de las especificaciones y asegurar la correcta transferencia en el manejo automotriz y del equipamiento biomédico en la Región Huancavelica.
43	MUSACSA	Se solicita al comité suprimir todo lo descrito en el punto "3*. Protocolo de prueba e inspección técnica de ambulancia rural, actualmente ninguna institución autorizada por el Ministerio de Transporte y comunicación brinda dicho certificado, toda vez que no existe un reglamento o norma o ley o decreto que lo exija. Lo que se puede presentar juntamente con la entrega de los bienes es el certificado o constancia de conformidad de modificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Modelo de Protocolo de Prueba de Operatividad, por Institución Autorizada por el MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES...". La solicitud para suprimir este punto es técnicamente inviable, representa un riesgo crítico contra la vida humana y es legalmente improcedente. Una ambulancia rural se fabrica mediante una transformación estructural mayor sobre un chasis base. Por mandato del MTC (Directiva de Carrozados) y de la Norma Técnica de Salud NTS N.° 051-MINSA/OGDN, es obligatorio certificar de manera científica y mediante una entidad homologada que las modificaciones cumplen con los estándares de seguridad vial. Suprimir este protocolo impediría garantizar la rigidez ante volcaduras, la idoneidad eléctrica del sistema o la correcta operatividad de la radiofrecuencia de salud, exponiendo al personal y a los pacientes de la Región Huancavelica a accidentes mortales y dejando a la flota legalmente impedida de obtener la tarjeta de circulación de emergencia.
44	MUSACSA	Se solicita al comité retirar el texto "prestaciones accesorias", toda vez que ese termino es incorrecto. Una prestación accesoria conlleva que la entidad pague por el servicio, pero los 10 mantenimientos preventivos solicitados por la entidad están dentro de la prestación principal. Asimismo, se solicita aclarar en las bases que la presentación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) será por el vehículo automotor y los equipos biomédicos deberán ser de año de fabricación mínimo año 2025. quedando: • Declaración Única de Aduanas (DUA), otorgado por la SUNAT que indique marac, modelo y número de serie del vehículo automotor ofertado. La fecha de fabricación del equipo biomédico deberá ser de año 2025 como mínimo.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificar la denominación de "prestaciones accesorias" ni retirar el concepto de "mantenimiento correctivo" de los Términos de Referencia, debido a que, bajo el marco normativo aplicable, las actividades de mantenimiento programado constituyen obligaciones diferenciadas y complementarias al suministro de los bienes, tipificándose técnicamente como prestaciones accesorias a la entrega principal de las ambulancias rurales y urbanas. El costo de estos diez (10) mantenimientos preventivos y de las asistencias correctivas necesarias ante eventuales fallas operativas ya se encuentra integrado en la estructura económica global de la inversión del proyecto, por lo que su denominación formal no implica un pago doble ni desnaturaliza la oferta económica del postor, sino que asegura una adecuada delimitación contractual para la fase de liquidación y conformidad de cada servicio. Asimismo, la permanencia del término "mantenimiento correctivo" es indispensable para salvaguardar la salud pública en la Región Huancavelica, garantizando que el proveedor responda de manera oportuna con talleres certificados ante cualquier desperfecto mecánico, eléctrico o biomédico imprevisto que sufra el vehículo de emergencia durante su operación en zonas de geografía extrema, donde la paralización de una unidad por falta de soporte correctivo inmediato pondría en riesgo la vida de los pacientes. Asimismo, se ACLARA que en las bases que la presentación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) tanto por el vehículo automotor y los equipos biomédicos donde ambos deberán ser de año de fabricación mínimo año 2025.

45	MUSACSA	Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de planos de montaje de la cabina médica y diagrama unifilar, asistema de climatización, ventilación y extracción de aire, así como suministro de oxigeno y otros toda vez que esta informacion es privada de cada fabricante, por ello deberia suprimirse, con el fin de ampliar la pluralidad de participacion de postores.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene la obligatoriedad de presentar los planos de montaje de la cabina médica, diagramas unifilares, sistemas de climatización, suministro de oxígeno, fotografías y fichas técnicas en el SOBRE N°03 de la Propuesta Técnica, precisando que estos documentos no constituyen factores de evaluación con puntaje, sino requisitos obligatorios para la verificación objetiva de las especificaciones técnicas mínimas. Al tratarse de la adquisición de ambulancias urbanas y rurales para la Región Huancavelica, estos bienes no son vehículos de transporte convencional sino unidades médicas móviles, por lo que dicha información de ingeniería no vulnera la confidencialidad del fabricante, sino que resulta indispensable para que el área usuaria garantice la seguridad del paciente, la correcta distribución de pesos en zonas geográficas complejas, el balance de cargas eléctricas para el equipamiento biomédico y el cumplimiento estricto de la Norma Técnica de Salud del MINSA, salvaguardando así la calidad, eficiencia y el fin público de la contratación.
46	MUSACSA	AMBULANCIA RURAL TIPO I // AMBULANCIA RURAL TIPO II // AMBULANCIA URBANA TIPO III Habiendo revisado las bases, se visualiza que dentro de los todo lo descrito y solicitado por la entidad, no solicitan que la empresa privada dentro de su oferta o propuesta realice la presentación de documentos que acrediten fehacientemente el cumplimiento de cada especificación técnica de los bienes objeto del proceso, por tal motivo se solicita al comité de selección pueda considerar la siguiente descripción y agregarlo dentro de las bases, con el fin que pueda revisar que la oferta de los postore cumplan a cabalidad el cumplimiento de las especificaciones. Quedando en las bases: Descripción detallada de las características y/o requisitos funcionales y condiciones de la Especificaciones Técnicas de los bienes ofertados, establecidos en el capítulo III – Especificaciones obligatorias de la AMBULANCIA RURAL TIPO I / AMBULANCIA RURAL TIPO II / AMBULANCIA URBANA TIPO III. Para acreditar el cumplimiento de dichas especificaciones técnicas será necesario que lo declarado se encuentre respaldado con la presentación de folletos o instructivos o catálogos o similares en idioma castellano o en su defecto, acompañados de traducción oficial, asimismo se deberá consignar la marca, modelo y procedencia de los bienes ofertados. Sin embargo, en caso los documentos antes mencionados no detallasen todas las características técnicas establecidas en las bases, podrá acompañarse con una carta o documento similar del fabricante o distribuidor o concesionario autorizado, el cual señale el cumplimiento de estas. Sin perjuicio de la potestad de la Entidad de realizar una fiscalización posterior. Debiendo acreditar obligatoriamente: AMBULANCIA RURAL TIPO I • Vehículo o chasis • Cabina de atención médica, mobiliario incorporado de la cabina médica, en su totalidad. • Equipamiento médico, como: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y sus accesorios. AMBULANCIA RURAL TIPO II • Vehículo o chasis • Cabina de atención médica, mobiliario incorporado de la cabina médica, en su totalidad. • Equipamiento médico, como: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y sus accesorios, oxímetro de pulso y monitor desfibrilador. AMBULANCIA URBANA TIPO III • Vehículo o chasis • Cabina de atención médica, mobiliario incorporado de la cabina médica, en su totalidad. • Equipamiento médico, como: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y sus accesorios, oxímetro de pulso y monitor desfibrilador.	*SE ACLARA*	El comité de selección en coordinación con el área usuaria determinan ACLARAR y PRECISAR, que las fichas tecnicas de las ambulancias (Rural Tipo I, Rural Tipo II y Urbana Tipo III), precisados en: - Caracteristicas Técnicas - Vehículos - Caracteristicas Técnicas - Equipamiento Medico para Ambulancia; Exigen la presentación de diagramas, planos, fotografías, diagramas unifilares, etc, para la verificación del cumplimiento de cada requerimiento; precisando que son requisitos obligatorios para la verificación objetiva de las especificaciones técnicas mínimas requeridas. En relación a ello; se aclara que todos estos requisitos deben ser parte de la Propuesta Tecnica del SOBRE N°03, el cual debe presentarse para la evaluación respectiva, con el cuál el comité determinará el cumplimiento de los Requerimientos Técnicos Mínimos solicitados.

47	MUSACSA	OBS 47. Habiendo revisado en el punto C07: Sistema de refrigeración y C08 Sistema de lubricación, se observa que lo descrito es un concepto y/o descripcion de la caracteristica, pero no menciona la medida o rango o parametro, estos ultimos es informacion que se puede acreditar con ficha técnica y /o manual del vehículo.Por lo expuesto, se solicita al comité de seleccion retirar o suprimir de las bases el punto C07 y C08, toda vez que no tiene un rango especifico.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde suprimir los puntos C07 (Sistema de refrigeración) y C08 (Sistema de lubricación). La descripción contenida en dichos numerales establece la condición técnico-funcional básica que debe cumplir el motor del vehículo (ser enfriado por líquido refrigerante y contar con un sistema de lubricación eficiente). Se aclara que no se fijan rangos métricos o parámetros numéricos específicos debido a que estos varían de manera propia y exclusiva según el diseño mecánico, modelo y marca de cada fabricante automotriz. Establecer un rango cerrado de temperatura o volumen de lubricación restringiría el proceso y vulneraría el principio de pluralidad de postores. El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde retirar ni suprimir el punto C08 (Sistema de lubricación). La frase "Su función principal es evitar el desgaste de los elementos del motor debido a su continuo rozamiento" define el requerimiento funcional y la naturaleza del sistema que debe incorporar obligatoriamente el vehículo para garantizar la vida útil de la unidad. Se aclara que no es factible establecer un rango, medida o parámetro numérico cerrado (como volúmenes exactos de cárter o presiones específicas de aceite), toda vez que dichas características técnicas son propias y exclusivas de la ingeniería de cada modelo y marca de fabricante automotriz. Imponer un estándar numérico rigido afectaría la libre competencia y direccionaría el proceso.
48	MUSACSA	OBS 48. Las bases indican: "cabina simple de fábrica, compartimiento separado con la cabina de atención médica, comunicadas entre sí por ventanas fijas herméticas." Se precisa que la cabina simple cuenta con luna fija de fábrica, no con ventana, como lo solicitan en las bases. Por tal motivo, el término "comunicadas entre sí por ventanas fijas herméticas" es una descripción incorrecta. Por otro lado, el intercomunicador de manos libres pueda ser auditiva y/o visual. Ante ello, se solicita al comité de selección considerar que quede la siguiente descripción: Las bases indican: "cabina simple de fábrica, compartimiento separado con la cabina de atención médica, con luna o venta fija hermética. La ambulancia tendrá instalado un intercomunicador de mano libres que permita la comunicación (auditiva y/o visual) entre la cabina de conducción y la cabina médica.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo establecido en las especificaciones técnicas. Respecto a la estructura, el término "ventana fija hermética" define de forma correcta la abertura y el elemento traslúcido de comunicación e inspección visual directa entre la cabina de conducción y el compartimiento médico carrozado, cumpliendo con los estándares de diseño para este tipo de vehículos de emergencia. Respecto al intercomunicador, se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de una comunicación simultánea (auditiva y visual). No se acepta la alternativa "y/o", toda vez que permitir un sistema puramente visual (como alertas de luces) impediría el diálogo directo, claro y en tiempo real entre el personal médico y el conductor. Esto resulta indispensable para coordinar maniobras de manejo, cambios de velocidad o paradas de emergencia ante variaciones en el estado crítico de un paciente durante el traslado en las rutas urbanas y rurales de la región.
49	MUSACSA	OBS 49. Se solicita al comité de selección pueda indicar que el certificado del sistema de seguridad jaula antivuelco pueda ser opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Sistema de seguridad: Jaula antivuelco certificada". No se acepta flexibilizar este requisito como opcional debido a que la certificación de la jaula antivuelco garantiza científicamente y bajo ensayos de ingeniería que la estructura del furgón médico soportará el impacto mecánico en caso de un siniestro, protegiendo la vida del paciente y del personal de salud a bordo. Al ser un proceso ejecutado bajo el mecanismo de Obras por Impuestos (OxI) para la Región Huancavelica, la Entidad debe asegurar estándares máximos de seguridad y calidad, por lo que no se admitirán estructuras artesanales o que carezcan de un certificado emitido por un organismo o laboratorio debidamente acreditado.
50	MUSACSA	OBS 50. La acreditación de los equipos instalados, así como, el sistema de protección pueda ser por medio de la presentación de diagramas y/o fotografías.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de presentar tanto diagramas como fotografías (de forma conjunta). No se acepta la inclusión del término "y/o" debido a que ambos registros técnicos cumplen funciones de evaluación distintas y complementarias que no se sustituyen entre sí. Toda esta documentación de respaldo deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Permitir que se omita cualquiera de los dos medios probatorios impediría al Comité evaluar de manera integral si los dispositivos de bloqueo inmediato y antivibración propuestos son técnicamente idóneos y seguros para la operación de la ambulancia.

51	MUSACSA	OBS 51. En las bases solicitan: "deberá utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines". Sobre lo solicitado se solicita al comité de selección considearr que pueda ser pintura sintética o cinta reflectiva, esta última es más empleada, toda vez que es el material más accesible, de fácil colocación y duración. Quedando en las bases: E14. .. Deberá utilizar pintura sintética o vinil reflectivo para estos fines.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable la obligación de Colores, diseños, distintivos, acorde a la N.T.S. Nº 051-MINSA/OGDN-V .01 y a los solicitados por la institución; el diseño de logotipo institucional será proporcionado por la ENTIDAD oportunamente al proponente adjudicado, debiendose utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines. En respuesta a la observación formulada, El comité ratifica técnicamente el uso de pintura sintética reflectiva para la señalética exterior, debido a que las condiciones geográficas, climáticas y viales extremos de la Región Huancavelica invalidan el uso de viniles adhesivos por su alta tasa de desprendimiento prematuro ante la abrasión por trocha, la intensa radiación ultravioleta y los cambios bruscos de temperatura. A diferencia del vinil, que genera discontinuidad superficial y riesgo de filtración de humedad, la pintura sintética reflectiva se fusiona químicamente como un recubrimiento protector continuo sobre la carrocería, garantizando una adherencia monolítica permanente, mayor resistencia a impactos de piedras en rutas rurales y una visibilidad nocturna bidireccional continua según la NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01. Asimismo, para eliminar cualquier ambiguedad en la evaluación, se precisa que los postores deberán acreditar que la pintura a utilizar corresponde a un esmalte sintético automotriz con adición de microesferas de vidrio incorporadas (retroreflectivas), asegurando un acabado homogéneo de alto desempeño que cumple la doble función de protección anticorrosiva y señalización de seguridad.
52	MUSACSA	OBS 52: Solicitan en la especificación la presentación de planos, gráfico, fotografía u otros de las dimensiones, sobre ello, se solicita al comité de selección que cualquiera de los documentos pueda ser presentado en la entrega de los bienes. Quedando: E05. El postor deberá indicar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluir un gráfico o plano o fotografías u otros de las dimensiones a la entrega de los bienes.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento de presentar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluyendo gráficos, planos, fotografías u otros de las dimensiones, como parte de la oferta técnica. La postergación de esta documentación para la entrega de los bienes o la supresión del mismo, es técnicamente inviable. El Comité de Selección requiere verificar y constatar el cumplimiento de los requerimientos técnicos solicitados en la fase de selección, de tal modo que la propuesta técnica del postor cumpla estrictamente con las dimensiones de habitabilidad, volumen interno y ergonomía exigidas para la Cabina de atención médica. Permitir que esta información se entregue diferida en la ejecucion contractual impediría fiscalizar si el carrozado propuesto respeta el espacio necesario para las maniobras de soporte vital y la distribución del equipamiento biomédico pesado. Esto generaría el riesgo de recibir unidades mal dimensionadas, inoperativas para la geografía de la Región Huancavelica, o que incumplan la normativa nacional de salud, lo cual afectaría directamente la validez del proceso de selección.
53	MUSACSA	OBS 53. Solicitan en la especificación la presentación de planos, gráfico, fotografía u otros de las dimensiones, sobre ello, se solicita al comité de selección que cualquiera de los documentos pueda ser presentado en la entrega de los bienes. Quedando: E12 / E13 / E15. Incluir un gráfico o plano o fotografías o diagrama u otros a la entrega de los bienes.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la presentación de los planos, gráficos, fotografías o diagramas solicitados dentro de la propuesta técnica. No se acepta postergar la entrega de esta documentación para la recepción de los bienes, toda vez que es una obligación del Comité de Selección validar de forma predictiva y objetiva que el postor cumple con las dimensiones y con los sistemas de fijación segura y antivibratoria exigidos. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Admitir la propuesta del postor impediría evaluar la idoneidad del equipamiento en la fase de selección, generando un riesgo inaceptable de recibir ambulancias con deficiencias estructurales o de distribución interna.

54	MUSACSA	OBS 54. SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL: Con el propósito de brindar mayor pluralidad de participantes, se solicita al comité considerar que el cilindro de oxigeno pueda ir de forma vertical u horizontal, asimismo, por el espacio de la ambulancia rural, el correcto tamaño del cilindro de oxígeno debe ser de 3.5m3. Presentado como evidencia de la ubicación del cilindro por medio de imágenes fotográficas. Quedando: Sistema de oxigeno medicinal: dos (02 tomas empotradas mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y otra de emergencia, con un compartimiento adaptado, con puerta plegable o abatible, con sistema de fijación vertical u horizontal, para alojar un (01) balón de oxigeno medicinal de aluminio cuya capacidad sea de 3.5m3 como mínimo .. Presentar diagrama o fotografía o diagrama u otro documento.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo: Balón de oxígeno medicinal de aluminio de 6m³ como mínimo, con sistema de fijación VERTICAL y acreditado mediante diagrama. No se acepta la reducción de la capacidad debido a que las ambulancias urbanas y rurales de la región realizan de forma continua traslados prolongados bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia departamentos y hospitales especializados extraregionales. Un balón de menor capacidad (3.5 m³) comprometeria críticamente la autonomía de oxígeno requerida para rutas de larga distancia. Asimismo, se mantiene la fijación vertical obligatoria por razones estrictas de bioseguridad, física de fluidos y seguridad vehicular, debiendo presentarse el diagrama correspondiente en el SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica).
55	MUSACSA	OBS 55. ¿Aceptarían que el dispositivo portasuero con desplazamiento pueda ser también fijo paralelo respecto al a camilla portátil, asimismo, sea de material aluminio y/o acero inoxidable? Quedando: y dispositivo porta suero (material: acero inoxidable y/o aluminio) con desplazamiento o fijo paralelo respecto a la camilla portátil y soporte para la bombra de infusión.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "dispositivo porta suero (material: acero inoxidable) con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil". No se acepta cambiar la condición deslizable por una estructura fija, debido a que la movilidad del porta suero es una exigencia operativa crítica para la flexibilidad y adecuación del tratamiento médico en pleno traslado. Tampoco se autoriza sustituir el material por aluminio, debiendo mantenerse el acero inoxidable por razones de bioseguridad y resistencia estructural. Toda la información descriptiva y gráfica de respaldo (fotografías u otros documentos de diseño) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3.
56	MUSACSA	OBS 56. Con el fin de brindar mayor pluralidad y teniendo en cuenta que cada fabricante de ambulancia cuenta con su propio diseño y distribución de su cabina médica, se solicita al comité considerar que el ancho del gabinete – asiento longitudinal pueda ser de acuerdo con el diseño del fabricante, para no limitar la especificación. Asimismo, permitir que en la oferta se presente fotografías o diagramas o planos u otro documento. Quedando: E34. .. con bordes exteriores romos o redondeados y con un ancho según el diseño del fabricante (la tabla de inmovilización estará ubicada de acuerdo al diseño de cada fabricante). Presentar fotografías o diagramas o placas u otro documento según lo ofertado.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "con un ancho no mayor a 0.30m" y la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta liberar la dimensión del ancho debido a que la Norma Técnica de Salud N° 051-MINSA/OGDN-V.01 precisa y exige de forma obligatoria que el ancho del gabinete-asiento lateral no debe exceder los 0.30 m (30 cm). Flexibilizar este parámetro vulneraría el marco regulatorio de salud y recortaría el pasillo asistencial. Tampoco se autoriza alternar los medios de acreditación con la opción "o", toda vez que los planos, diagramas y fotografías son indispensables de manera conjunta para verificar y constatar el estricto cumplimiento del espacio físico interior dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica).
57	MUSACSA	OBS 57. En las bases solicitan: Asiento butaca tipo automotriz abatible, giratorio, con seguro de movimiento instalado directamente al piso". Sobre ello, se indica que las ambulancias rurales, son unidades con limitado espacio en su cabina médica, por lo que este tipo de asientos no son usuales en este tipo de vehículos. Por tal motivo, se solicita al comité consideré que el asiento sea fijo. Quedando: Asiento fijo instalado directamente al piso del vehículo y a la altura de la cabecera de la camilla, con cabezal para personal asistencial. Presentar imagen fotográfica o diagramas.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Asiento butaca tipo automotriz abatible, giratorio, con seguro de movimiento instalado directamente al piso del vehículo y a la cabecera de la camilla". No se acepta cambiar la butaca por un asiento fijo debido a que la función giratoria y abatible es una exigencia operativa e indispensable para la ergonomía y la atención del paciente en estado crítico. Precisamente para optimizar el espacio limitado de la ambulancia rural, el diseño debe ser abatible (permitiendo su repliegue) y giratorio (permitiendo al médico o paramédico orientarse dinámicamente según la maniobra médica requerida).
58	MUSACSA	OBS 58. Aceptarían que la sirena electrónica con altavozpara intemperie pueda ser de 100watts como mínimo?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina incorporar la precisión solicitada con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar que no se restrinjan ofertas con características técnicas superiores que beneficien el desempeño de las unidades. Por lo tanto, se establece que la potencia requerida para el altavoz de la sirena electrónica será de 100 watts como mínimo. Los postores podrán ofertar potencias de 100 watts o superiores, cumpliendo rigurosamente con las demás características y funciones exigidas en las especificaciones técnicas. En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Sirena electrónica: Una (01) Sirena electrónica con altavoz para intemperie de 100 watts de salida como mínimo con megáfono, dos tonos como mínimo y función de manos libres."

59	MUSACSA	OBS 59. Aceptarían que los dispositivos de luces puedan ser LED, toda vez que este tipo de iluminación consume menos energía.	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar la vigencia tecnológica de las unidades. Por lo tanto, se autoriza que las luces perimetrales cuenten con tecnología LED de alta intensidad que cumpla con la función de destello/estroboscópica requerida para los vehículos de emergencia. Los postores detallarán el tipo de tecnología a emplear en las fichas técnicas correspondientes. En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Luces Perimetrales: Seis (06) dispositivos de luces perimetrales LED de alta intensidad con función estroboscópica ."
60	MUSACSA	OBS 60. ¿Aceptarían que el espesor de las micas anti-impacto puedan ser no menor a 10 micras?	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Micas anti-impacto para ventanas laterales y posteriores con espesor no menor de 12 micras." La propuesta de los postores para reducir el espesor es técnicamente inviable por razones de seguridad pasiva y protección del habitáculo médico. Una ambulancia rural transita por las carreteras altoandinas de la Región Huancavelica, expuesta a caídas de piedras y desprendimientos de rocas en zonas de quebrada, así como a riesgos de vandalismo o delincuencia en tramos aislados. Una lámina con un espesor estructural menor no cuenta con la elasticidad ni la resistencia a la tracción necesarias para contener la energía cinética de un fuerte impacto externo. Esto provocaría la rotura inmediata del cristal y la proyección de astillas hacia el interior de la cabina, poniendo en riesgo la integridad física del paciente y del personal de salud.
61	MUSACSA	OBS 61. Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de la DUA del equipamiento médico, toda vez que es información que los proveedores de los equipos médicos no entregan o comparten. Por lo que este sería un limitante para todo participante.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de suprimir la presentación de la DUA/DAM del equipamiento médico. La Declaración Aduanera de Mercancías (DAM), anteriormente denominada Declaración Única de Aduanas (DUA), es el único documento oficial emitido por la SUNAT que acredita legalmente el año de nacionalización, la procedencia legal y, fundamentalmente, que los equipos biomédicos de soporte vital son completamente nuevos, de primer uso y de fabricación reciente. Permitir la supresión de este documento formal impediría al Área Usuaria verificar y constatar de forma objetiva la vigencia tecnológica y el estado de fábrica de los equipos médicos al momento de la entrega, vulnerando las normas de control patrimonial y bioseguridad del sector salud.
62	MUSACSA	OBS 62. Aceptarían que el documento descrito en el punto H01 pueda ser presentado juntamente a la entrega de la(s) ambulancia(s). Toda vez que dicho documento se emite posterior a la conversión del vehículo.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que la Declaración Jurada requerida mantiene su condición de Requerimiento Técnico Mínimo obligatorio; sin embargo, se aclara que en la propuesta técnica el postor únicamente deberá presentar una Declaración Jurada de compromiso formal mediante la cual se obligue a garantizar que las unidades modificadas y ensambladas contarán con el respectivo Certificado de Conformidad de Modificación de acuerdo al Art. 78 del D.S. N° 021-2020-MTC, precisándose que el Certificado oficial definitivo emitido por la Entidad Certificadora autorizada por el MTC será entregado de forma obligatoria juntamente con la recepción física de las ambulancias
63	MUSACSA	OBS 63. Se solicita al comité suprimir todo lo descrito en el punto H06. Protocolo de prueba e inspección técnica de ambulancia rural, actualmente ninguna institución autorizada por el Ministerio de Transporte y comunicación brinda dicho certificado, toda vez que no existe un reglamento o norma o ley o decreto que lo exija. Lo que se puede presentar juntamente con la entrega de los bienes es el certificado o constancia de conformidad de modificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Modelo de Protocolo de Prueba de Operatividad, por Institución Autorizada por el MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES..." La solicitud para suprimir este punto es técnicamente inviable, representa un riesgo crítico contra la vida humana y es legalmente improcedente. Una ambulancia rural se fabrica mediante una transformación estructural mayor sobre un chasis base. Por mandato del MTC (Directiva de Carrozados) y de la Norma Técnica de Salud NTS N.° 051-MINSA/OGDN, es obligatorio certificar de manera científica y mediante una entidad homologada que las modificaciones cumplen con los estándares de seguridad vial. Suprimir este protocolo impediría garantizar la rigidez ante volcaduras, la idoneidad eléctrica del sistema o la correcta operatividad de la radiofrecuencia de salud, exponiendo al personal y a los pacientes de la Región Huancavelica a accidentes mortales y dejando a la flota legalmente impedida de obtener la tarjeta de circulación de emergencia.

64	MUSACSA	OBS 64. Considerando que el tamaño de la cabina médica, se solicita al comité considerar que el tamaño del cilindro será de 3,450 litros o más de oxigeno	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 6 M3 O MÁS DE OXÍGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable; el requerimiento de un balón de oxígeno fijo con capacidad igual o mayor a 6 m^3 se sustenta técnicamente en la necesidad de garantizar la continuidad operativa, la capacidad resolutiva y la seguridad del paciente dentro del sistema nacional de referencia y contrarreferencia; este volumen asegura una autonomía crítica superior a las 6 horas ante demandas de alto flujo (10-15 l/min), permitiendo la estabilización prolongada del paciente crítico antes de su traslado (referencia) o sosteniendo su recuperación al retornar a un menor nivel de complejidad (contrarreferencia), mitigando así los riesgos por demoras logísticas o geográficas sin desabastecer los equipos portátiles de las ambulancias.
65	MUSACSA	OBS 65. A fin de brindar mayor pluralidad se solicita puedan considerar que el balón de oxigno pueda estar instalado de manera vertical u horizontal en la cabina médica.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud para permitir un sistema de instalación u orientación horizontal, manteniéndose la obligatoriedad de la fijación vertical por razones críticas de seguridad vial, física off-road y protección de la tripulación.
66	MUSACSA	OBS 66. Se precisa que los cilindros de oxigeno al ser equipos importados y nuevos, se indica que la prueba hidrostática y medición lo realizan el fábrica, por lo que se soliciita puedan considerar que la informacion de esas pruebas puedan acreditarse con un grabado en bajó relieve o test de la prueba realizad por fábrica. quedando: B12. Prueba hidrostática y presión de servicio grabada en el lomo del balón de oxígeno, en bajo reliace o test de la prueba hidrostática realizada por fábrica.	*SE ACOGE PARCIALMENTE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B12 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."
67	MUSACSA	OBS 67. Se solicita al comité de selección suprimir de las bases el punto C02, toda vez que lo descrito ya se mencionan en el punto B01 y B13.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 – CGA540) Y (CGA 540 – CGA 870)" La propuesta para declarar opcionales estos componentes es técnicamente inviable por razones de sostenibilidad operativa y gestión de riesgos en salud. Debido a la dispersión geográfica y el aislamiento de las comunidades rurales en la Región Huancavelica, las ambulancias no cuentan con acceso inmediato a plantas centralizadas de llenado de gases. Los trasegadores solicitados son dispositivos de seguridad normalizados indispensables para transferir oxígeno desde cilindros nodriza comerciales grandes hacia los balones propios de la ambulancia (fijo y portátil). Volverlos opcionales expone a la unidad a quedar desabastecida de oxígeno medicinal a mitad de una ruta de emergencia, imposibilitando el soporte vital y poniendo en riesgo inminente la vida de los pacientes
68	MUSACSA	OBS 68. Con el fin de brindar mayor pluralidad, se solicita al comité considerar que el material del cilindro de oxígeno portátil pueda ser también de Aleación de aluminio, a su vez, el cilindro correcto para el traslado junto con la camilla es el tamaño MD y no ME, este último es muy grande para ir en una camilla. Quedando en las bases: B14. Capacidad 425 litros a más B15. Material de aluminio tipo D o aleación de aluminio tipo D.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON CAPACIDAD 650 LTS A MAS." La propuesta de reducir la capacidad a 425 litros es técnicamente inviable y eleva el riesgo de mortalidad en entornos rurales. El balón portátil es el único suministro que acompaña al paciente cuando el personal de salud debe evacuarlo a pie desde viviendas aisladas, zonas de accidentes geográficos o cerros donde la ambulancia 4x4 no tiene acceso físico. Debido a la dispersión geográfica y altitudes extremas de la Región Huancavelica, las maniobras de extracción y traslado hacia la ambulancia pueden tomar más de una hora. Un balón de 425 litros ofrece una autonomía críticamente baja bajo flujos altos de emergencia, lo que provocaría el desabastecimiento de oxígeno antes de poner al paciente a buen recaudo dentro del vehículo.

69	MUSACSA	OBS 69. Con el fin de brindar mayor pluralidad se solicita al comité considerar que el material de la camilla pueda ser: aluminio y/o acero inoxidable y/o duraluminio	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la observación,por lo que se modifica el requerimiento de las Bases estableciendo que la estructura de la camilla telescópica podrá ser de aluminio y/o acero inoxidable y/o duraluminio, sustentando que dicha apertura técnica garantiza la máxima pluralidad de postores y libre competencia de marcas internacionales en el proceso de contratación, sin perjudicar la finalidad pública del equipo; toda vez que los tres materiales ofrecen altos estándares de resistencia mecánica, excelente capacidad de carga ante impactos dinámicos, idoneidad estructural para operaciones de rescate y una óptima resistencia a la corrosión frente a fluidos corporales o agentes químicos, lo cual asegura superficies asépticas, de fácil desinfección y con la durabilidad necesaria para el servicio de transporte asistido de pacientes. En ese sentido, se modfiicará de la siguiente manera: "B02 - ESTRUCTURA EN ALUMINIO Y/O ACERO INOXIDABLE Y/O DURALUMINIO."
70	MUSACSA	OBS 70. Observamos que en las especificaciones técnicas de la camilla telescópica no colocaron y/o consideraron como accesorio un sistema de rescate de presurización fija para bolsas salinas con presión positiva que toda camilla debe de tener, el cual es un suministro para bolsas salinas y/o sangre a pacientes mientras el personal de emergencia trabaja en la reanimación del paciente, teniendo en cuenta que nuestra geografía sumado al tráfico interno e interprovincial hace que los traslados de un paciente tengan mayor duración que la solicitada, por ello, se debe priorizar la mejora de atención al paciente es necesario y vital que el personal asistencial cuente con este equipo durante las emergencias. Por lo expuesto solicitamos al área usuaria considere nuestra observación y añada a las especificaciones técnicas de la camilla lo siguiente: quedando de la siguiente manera: B22 Sistema de rescate de presurización fija para bolsas de salinas con presión positiva de 100mbar o más, en material poliuretano para mayor resistencia	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio de la Camilla Telescópica, sin incorporar el sistema de rescate de presurización fija para bolsas de salinas. No es legalmente procedente elevar o añadir nuevas exigencias técnicas obligatorias en esta etapa del proceso, ya que vulneraría el principio de libertad de concurrencia al restringir la participación de postores que ya estructuraron sus ofertas basados en las especificaciones originales. Asi mismo; no es parte del equipamiento establecido en la NTS N°051, motivo por el cual no se consideró dentro del requerimiento mínimo.
71	MUSACSA	OBS 71. El tamaño del portabalón fijo y/o portátil de oxigeno suelen ser para cilindros de tamaño tipo D y no E, por lo que se solicita al comité corregir la especificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original de "Porta balón fijo y/o portátil de oxígeno para TIPO E"; esto debido a que, de acuerdo con la Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre (NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01) y las fichas de homologación vigentes del sector salud, las ambulancias de tipo urbano y rural deben contar obligatoriamente con balones de oxígeno portátiles Tipo E (con capacidad aproximada de 680 litros) para garantizar una autonomía extendida de soporte ventilatorio durante el traslado de pacientes críticos.
72	MUSACSA	OBS 72. TABLA RÍGIDA Con el fin de brindar mayor participación de marcas y participantes, se solicita al comité considerar las siguientes especificaciones, toda vez que lo que descrito en las bases está direccionado a marcas específicas: A01 Fabricada en HDPE (polietileno de alta densidad) A02 Traslúcido a los rayos X. A03 Peso liviano de 7.5 kg. o menor A04 Tabla para paciente adulto. A05 Deberá ser resistente al agua y resistente al fuego A06 Deberá cumplir con normativa EN1865 ACCESORIOS B01 Inmovilizador de cabeza, reusable, impermeable, con fijación para frente y mandíbula. B02 Tres (03) sujetadores para pierna, cintura y tórax. B03 Con correa tipo "araña" (spider strap).	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad de las especificaciones técnicas y dimensiones originales para las tablas espinales de adulto y pediátrica, así como sus accesorios. No se acepta la modificación integral solicitada debido a que la Entidad requiere de forma indispensable tanto la tabla espinal de adulto como la tabla espinal pediátrica con sus respectivas cotas y configuraciones de asas para garantizar la atención segura de todos los grupos etarios en la región. Se precisa que el requerimiento original no direcciona el proceso, toda vez que incorpora rangos de tolerancia explícitos (valores "aproximados" y tolerancias de "+/- 1 pulgada") que otorgan la flexibilidad técnica necesaria para que participen diversas marcas formales del mercado. Los postores presentarán las fichas técnicas o catálogos del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de estos Requerimientos Técnicos

73	MUSACSA	OBS 73. A fin de brindar proteccion y seguyridad del paciente se solicita al comité de selección considerar que la baranda puede ser de una largo no menor a 67 cm.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo establecido originalmente: "Dos (02) barandas laterales, deslizables, plegables o retráctiles". No se acepta la incorporación de una medida de longitud fija debido a que la norma y las especificaciones técnicas ya definen la finalidad funcional y de seguridad de las barandas, las cuales actúan de forma integrada con los cinturones de sujeción obligatorios del paciente. Imponer una longitud métrica cerrada y particular podría generar barreras técnicas innecesarias o el direccionamiento del proceso hacia un único fabricante de camillas.
74	MUSACSA	OBS 74. Se solicita al comité de selección pueda considerar que la camilla pueda tener dos posiciones o alturas (arriba o abajo), con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de marcas y participantes. Quedando debe permitir como mínimo dos (02) posiciones o alturas (arriba o abajo),. que facilite la carga y descarga del paciente.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO TRES POSICIONES: UNA POSICIÓN ALTA O ARRIBA, UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE". La propuesta de reducir las prestaciones de la camilla a solo dos posiciones es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Eliminar la "posición alta" impide realizar maniobras médicas esenciales de soporte vital avanzado a una altura ergonómica correcta dentro de la cabina, forzando al personal de salud a trabajar encorvado durante los largos traslados de la Región Huancavelica. Asimismo, se limita la capacidad de transferir al paciente hacia las camas hospitalarias. La Entidad requiere garantizar un sistema multi-nivel de tres posiciones para resguardar la seguridad del paciente, la eficacia de la atención de emergencia y la salud ocupacional de la tripulación médica.
75	MUSACSA	OBS 75. Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto D01 pueda ser un requisito opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma en la cabina médica de la ambulancia". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta. La Entidad requiere de forma obligatoria la conexión directa a la red de 12 VDC del vehículo para asegurar un flujo de energía ilimitado e ininterrumpida que mantenga el monitoreo de la saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca del paciente durante todo el trayecto.
76	MUSACSA	OBS 76. con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de marcas y participantes, aceptarían que la autonomía de la batería recargable pueda ser de mínimo 4 horas?	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original de contar con una "batería recargable incorporada y autonomía mínima de 06 horas, como mínimo". No se acepta la reducción del tiempo de autonomía solicitado debido a que este parámetro es un factor de seguridad asistencial crítico e indispensable para garantizar el monitoreo continuo e ininterrumpido del nivel de saturación de oxígeno (SpO2) y la frecuencia cardíaca en traslados de larga distancia. Las ambulancias urbanas y rurales de la región operan bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de mayor complejidad (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje cruzando la cordillera andina; por lo tanto, reducir la autonomía a 4 horas dejaría al personal de salud a ciegas a mitad de la ruta ante cualquier contingencia o falla en el suministro eléctrico interno del vehículo, poniendo en riesgo mortal al paciente crítico.

77	MUSACSA	OBS 77 Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto E01 pueda ser un requisito opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA.". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta.
78	MUSACSA	¿Con el fin de mayor pluralidad, podrían considerar que el rotulado pueda ser placa metálica o sticker metálico?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la solicitud del postor para permitir el uso de sticker metálico como alternativa de rotulado, debido a que técnicamente los stickers metálicos de alta resistencia (como los de aluminio anodizado o poliéster metalizado con adhesivo industrial de alto rendimiento) ofrecen características de durabilidad, legibilidad e inalterabilidad equivalentes a las placas metálicas remachadas. Esta alternativa técnica es idónea para el entorno de las ambulancias rurales en la Región Huancavelica, ya que resiste las vibraciones constantes de los caminos rurales, la humedad y las fluctuaciones extremas de temperatura sin desprenderse ni deteriorarse. Asimismo, el uso de stickers metálicos industriales evita la necesidad de realizar perforaciones adicionales en los paneles internos de la cabina médica para los remaches, reduciendo el riesgo de dañar el aislamiento termoacústico, la estanqueidad de la unidad o de generar puntos de acumulación de agentes contaminantes, optimizando la asepsia del vehículo de emergencia. Por lo tanto, esta incorporación amplía la pluralidad de soluciones técnicas de mercado sin comprometer la calidad, la permanencia de la información requerida ni los estándares de salud pública. En ese sentido el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"ROTULADO: ....Se aceptará el uso de placas metálicas o sticker metálicos de alta resistencia, que contengan los datos Solicitados debidamente grabados."**

79	MUSACSA	OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA con el fin de evitar controversias que puedas dificultar el proceso contractual, se solicita al comité de selección aclare que el trámite de Registro Vehicular en la Superintendencia Nacional de las ambulancias se realizará en un máximo de 45 dias calendarios, posterior a la cancelación total de los bienes y entrega por parte de la entidad de todos los documentos solicitados y exigidos por SUNARP para dicho trámite.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de plazo a 45 días calendario, toda vez que el plazo original de 30 días calendario es técnicamente suficiente y estándar en la gestión pública para que la Empresa Privada gestione las Placas de Emergencia, Tarjeta de Propiedad y SOAT, evitando dilaciones innecesarias en la puesta en operación de las Ambulancias que afectarían los objetivos de salud pública del proyecto; asimismo, el Comité de Selección advierte una incongruencia normativa sustancial en la propuesta del participante al pretender computar el plazo desde la "cancelación total de los bienes", puesto que en el mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230) no existen pagos comerciales en efectivo ni desembolsos monetarios directos por parte de la Entidad al momento de la entrega, sino una recuperación de la inversión mediante Certificados CIPRL o CIPGN emitidos tras la conformidad, por lo que resulta jurídicamente improcedente condicionar las obligaciones a un hito financiero inexistente en esta modalidad; en consecuencia, en salvaguarda de la coherencia del proceso el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"Otras obligaciones del contratista:** En un plazo no mayor a 30 días calendarios contados a partir de la recepción de la Ambulancia Urbana Tipo III y que la Entidad haya entregado los documentos institucionales requeridos para el trámite de la Placa Roja e Ficha de Inmatriculación en la SUNARP por parte la Empresa Privada (los mismos que serán solicitados posterior a la emisión del informe de conformidad por parte de la Empresa Supervisora), La Empresa Privada deberá entregar los requisitos legales indispensables para la circulación de la ambulancia, debiendo alcanzar: - Placas de Emergencia (Placa de color ROJO), - Tarjeta de Propiedad a nombre de la Entidad, con la categoría de Ambulancia, y - SOAT vigente con cobertura como Ambulancia para todos los ocupantes de la unidad. Asimismo, conjuntamente con la entrega de los bienes, la Empresa Privada deberá presentar un cronograma de visitas técnicas y mantenimiento preventivo aplicable durante todo el periodo de vigencia de la garantía comercial, a fin de garantizar el correcto y continuo funcionamiento del bien."
80	MUSACSA	Se solicita al comité retirar el texto "prestaciones accesorias a la prestación principal", toda vez que ese termino es incorrecto. Una prestación accesoria conlleva que la entidad pague por el servicio, pero los 10 mantenimientos preventivos solicitados por la entidad están dentro de la prestación principal. asimismo, el texto mantenimiento correctivo tambien debe ser retirado, ya que eso no está dentro de la garantía comercial. quedando: F. Mantenimiento preventivo 1. Mantenimiento preventivo.-	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificar la denominación de "prestaciones accesorias" ni retirar el concepto de "mantenimiento correctivo" de los Términos de Referencia, debido a que, bajo el marco normativo aplicable, las actividades de mantenimiento programado constituyen obligaciones diferenciadas y complementarias al suministro de los bienes, tipificándose técnicamente como prestaciones accesorias a la entrega principal de las ambulancias rurales y urbanas. El costo de estos diez (10) mantenimientos preventivos y de las asistencias correctivas necesarias ante eventuales fallas operativas ya se encuentra integrado en la estructura económica global de la inversión del proyecto, por lo que su denominación formal no implica un pago doble ni desnaturaliza la oferta económica del postor, sino que asegura una adecuada delimitación contractual para la fase de liquidación y conformidad de cada servicio. Asimismo, la permanencia del término "mantenimiento correctivo" es indispensable para salvaguardar la salud pública en la Región Huancavelica, garantizando que el proveedor responda de manera oportuna con talleres certificados ante cualquier desperfecto mecánico, eléctrico o biomédico imprevisto que sufra el vehículo de emergencia durante su operación en zonas de geografía extrema, donde la paralización de una unidad por falta de soporte correctivo inmediato pondría en riesgo la vida de los pacientes.

81	MUSACSA	Soporte Técnico Las bases indican: ... periodo no mayor de 05 horas de reportada la necesidad de soporte técnico. Sobre ello, se solicita al comité de selección aclarar en las bases que ese tiempo expresado no contempla si el reporte se realiza en dias no habiles (sabado, domingo y feriados).	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina SE ACLARA que el plazo de atención para brindar asistencia o soporte técnico no mayor a cinco (05) horas se contabiliza en días calendario, lo cual incluye de manera obligatoria e ininterrumpida los días sábados, domingos y feriados. Desde una perspectiva estrictamente técnico-asistencial, las ambulancias rurales y urbanas son unidades móviles de soporte vital destinadas a la atención de urgencias y emergencias médicas, eventos fortuitos que se suscitan en cualquier momento del año sin distinción de días hábiles o laborables. Suspender o restringir el soporte técnico durante los fines de semana o días festivos generaría un riesgo crítico de inoperatividad en los vehículos o en su equipamiento biomédico a bordo, lo que paralizaría el transporte asistido de pacientes en situaciones críticas dentro de la Región Huancavelica, poniendo en peligro vidas humanas. Por lo tanto, se está obligado a prever las contingencias logísticas y de personal necesarias para garantizar la disponibilidad absoluta de sus canales de atención (virtual, telefónica y/o presencial) las 24 horas del día y los 365 días del año.
82	MUSACSA	Soporte técnico // capacitacion y/o entrenamiento. Se solicita al comité de selección que el curriculo vitae de los profesionales pueda ser presentado conjuntamente con la entrega de los bienes, con el fin de evitar contratiempos y/o controversias durante el desarrollo del proceso contractual, toda vez que durante el plazo de ejecución puede presentarse diferentes acontecimientos que conlleve cambios de dicho profesional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud del postor para postergar la presentación de los currículos vitae del personal a cargo de la capacitación, debiendo cumplirse obligatoriamente con la entrega de dicha documentación en la evaluación de la propuesta técnica, tal como lo establece el requerimiento inicial. Desde el punto de vista estrictamente técnico y de evaluación de calidad, la capacitación de los pilotos y profesionales de la salud en el manejo, operación y mantenimiento preventivo de ambulancias rurales y equipos biomédicos es un componente crítico que impacta directamente en la operatividad de los vehículos de emergencia en la Región Huancavelica. Por lo tanto, la Entidad requiere calificar y verificar desde la fase de selección que el postor cuenta con los especialistas idóneos, certificados, colegiados y habilitados que aseguren la correcta transferencia tecnológica, mitigando el riesgo técnico de una instrucción deficiente. Asimismo, si durante la ejecución contractual se presentasen acontecimientos fortuitos o de fuerza mayor que exijan el cambio de algún profesional, la normativa de la materia ya contempla los mecanismos y procedimientos legales para solicitar la sustitución del personal propuesto, siempre que el reemplazante cumpla con un perfil igual o superior al exigido en los Términos de Referencia, por lo que postergar la acreditación inicial a la entrega de los bienes resta predictibilidad, desnaturaliza la evaluación de las propuestas y vulnera las condiciones mínimas del requerimiento original.
83	MUSACSA	Capacitación y/o entrenamiento con el fin de evitar controversias durante el desarrollo del proceso contractual, se solicita al comité aclarar en las bases integradas que el periodo mínimo de la capacitación será de 16 (dieciseis) hora lectivas.	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la solicitud del postor para incorporar el término "horas lectivas" y fijar la duración mínima de la capacitación en dieciséis (16) horas lectivas. Esta precisión es técnicamente procedente dado que el estándar pedagógico y de transferencia tecnológica aplicable a la instrucción de personal médico, asistencial y conductores de vehículos de emergencia se cuantifica bajo criterios académicos regulados (donde una hora lectiva equivale a 45 minutos efectivos de sesión teórico-práctica), otorgando predictibilidad y orden metodológico al Plan de Capacitación durante la ejecución del contrato. Asimismo, con la finalidad de mantener la coherencia integral de las bases y evitar cualquier tipo de contradicción interna, se aclara que esta precisión se alinea perfectamente con lo estipulado en las fichas técnicas de las ambulancias bajo el ítem "H07" (Capacitación), el cual prescribe las condiciones para el adiestramiento del usuario final; por lo tanto, se integrará formalmente la denominación de "16 horas lectivas" en dicho ítem normativo para garantizar la uniformidad técnica de las especificaciones y asegurar la correcta transferencia en el manejo automotriz y del equipamiento biomédico en la Región Huancavelica.

84	MUSACSA	Se solicita al comité suprimir todo lo descrito en el punto "3*. Protocolo de prueba e inspección técnica de ambulancia rural, actualmente ninguna institución autorizada por el Ministerio de Transporte y comunicación brinda dicho certificado, toda vez que no existe un reglamento o norma o ley o decreto que lo exija. Lo que se puede presentar juntamente con la entrega de los bienes es el certificado o constancia de conformidad de modificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Modelo de Protocolo de Prueba de Operatividad, por Institución Autorizada por el MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES...". La solicitud para suprimir este punto es técnicamente inviable, representa un riesgo crítico contra la vida humana y es legalmente improcedente. Una ambulancia rural se fabrica mediante una transformación estructural mayor sobre un chasis base. Por mandato del MTC (Directiva de Carrozados) y de la Norma Técnica de Salud NTS N.° 051-MINSA/OGDN, es obligatorio certificar de manera científica y mediante una entidad homologada que las modificaciones cumplen con los estándares de seguridad vial. Suprimir este protocolo impediría garantizar la rigidez ante volcaduras, la idoneidad eléctrica del sistema o la correcta operatividad de la radiofrecuencia de salud, exponiendo al personal y a los pacientes de la Región Huancavelica a accidentes mortales y dejando a la flota legalmente impedida de obtener la tarjeta de circulación de emergencia.
85	MUSACSA	Se solicita al comité retirar el texto "prestaciones accesorias", toda vez que ese termino es incorrecto. Una prestación accesoria conlleva que la entidad pague por el servicio, pero los 10 mantenimientos preventivos solicitados por la entidad están dentro de la prestación principal. Asimismo, se solicita aclarar en las bases que la presentación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) será por el vehículo automotor y los equipos biomédicos deberán ser de año de fabricación mínimo año 2025. quedando: • Declaración Única de Aduanas (DUA), otorgado por la SUNAT que indique marac, modelo y número de serie del vehículo automotor ofertado. La fecha de fabricación del equipo biomédico deberá ser de año 2025 como mínimo.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificar la denominación de "prestaciones accesorias" ni retirar el concepto de "mantenimiento correctivo" de los Términos de Referencia, debido a que, bajo el marco normativo aplicable, las actividades de mantenimiento programado constituyen obligaciones diferenciadas y complementarias al suministro de los bienes, tipificándose técnicamente como prestaciones accesorias a la entrega principal de las ambulancias rurales y urbanas. El costo de estos diez (10) mantenimientos preventivos y de las asistencias correctivas necesarias ante eventuales fallas operativas ya se encuentra integrado en la estructura económica global de la inversión del proyecto, por lo que su denominación formal no implica un pago doble ni desnaturaliza la oferta económica del postor, sino que asegura una adecuada delimitación contractual para la fase de liquidación y conformidad de cada servicio. Asimismo, la permanencia del término "mantenimiento correctivo" es indispensable para salvaguardar la salud pública en la Región Huancavelica, garantizando que el proveedor responda de manera oportuna con talleres certificados ante cualquier desperfecto mecánico, eléctrico o biomédico imprevisto que sufra el vehículo de emergencia durante su operación en zonas de geografía extrema, donde la paralización de una unidad por falta de soporte correctivo inmediato pondría en riesgo la vida de los pacientes. Asimismo, se ACLARA que en las bases que la presentación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) tanto por el vehículo automotor y los equipos biomédicos donde ambos deberán ser de año de fabricación mínimo año 2025.
86	MUSACSA	Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de planos de montaje de la cabina médica y diagrama unifilar, asistema de climatización, ventilación y extracción de aire, así como suministro de oxigeno y otros toda vez que esta informacion es privada de cada fabricante, por ello deberia suprimirse, con el fin de ampliar la pluralidad de participacion de postores.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene la obligatoriedad de presentar los planos de montaje de la cabina médica, diagramas unifilares, sistemas de climatización, suministro de oxígeno, fotografías y fichas técnicas en el SOBRE N°03 de la Propuesta Técnica, precisando que estos documentos no constituyen factores de evaluación con puntaje, sino requisitos obligatorios para la verificación objetiva de las especificaciones técnicas mínimas. Al tratarse de la adquisición de ambulancias urbanas y rurales para la Región Huancavelica, estos bienes no son vehículos de transporte convencional sino unidades médicas móviles, por lo que dicha información de ingeniería no vulnera la confidencialidad del fabricante, sino que resulta indispensable para que el área usuaria garantice la seguridad del paciente, la correcta distribución de pesos en zonas geográficas complejas, el balance de cargas eléctricas para el equipamiento biomédico y el cumplimiento estricto de la Norma Técnica de Salud del MINSA, salvaguardando así la calidad, eficiencia y el fin público de la contratación.

87	MUSACSA	OBS 87. A fin de brindar mayor pluralidad, se solicita al comité de selección considerar que el motor pueda ser de acuerdo al fabricante del bien ofertado. Quedando: C01. Motor: 04 cilindros en línea, turbo diesel, con sistema de sobrealimentación (turbo intercooler, bi-turbo intercooler, turbo de geometría variable) o según el fabricante. C06. Sistema de admisión de combustible: inyección directa, common rail o según el fabricante.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde modificar ni suprimir la redacción actual del requerimiento mínimo, toda vez que la especificación técnica original ya contempla e incluye de manera integral todas las configuraciones tecnológicas solicitadas por los postores. Se aclara que la frase genérica "con sistema de sobrealimentación" define la condición técnico-funcional obligatoria del motor, la cual por naturaleza de ingeniería ya faculta a los postores a ofertar indistintamente vehículos con sistemas de turbo intercooler, bi-turbo intercooler, turbo de geometría variable (VTG) o variantes propias de la ingeniería de cada fabricante automotriz. Los postores presentarán las fichas técnicas oficiales del fabricante del vehículo dentro de su propuesta para verificar y constatar el estricto cumplimiento de la presencia de un sistema de sobrealimentación de fábrica. El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde modificar la redacción actual del requerimiento mínimo, toda vez que la especificación técnica original ya contempla e incluye de manera integral la tecnología solicitada por el postor. Se aclara que el término "Common rail" (conducto común) define la arquitectura tecnológica genérica de inyección requerida por la Entidad. Al ser un requerimiento de carácter cualitativo y universal para motores diésel de alta eficiencia, este ya ampara válidamente el uso de sistemas Common Rail desarrollados por la firma Bosch, así como los de cualquier otro fabricante de autopartes homologado por las marcas automotrices mundiales (como Denso, Delphi, entre otros).
88	MUSACSA	OBS 88 Habiendo revisado en el punto C07: Sistema de refrigeración y C08 Sistema de lubricación, se observa que lo descrito es un concepto y/o descripcion de la característica, pero no menciona la medida o rango o parametro, estos ultimos es informacion que se puede acreditar con ficha técnica y /o manual del vehículo.Por lo expuesto, se solicita al comité de selección retirar o suprimir de las bases el punto C07 y C08, toda vez que no tiene un rango especifico.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde suprimir los puntos C07 (Sistema de refrigeración) y C08 (Sistema de lubricación). La descripción contenida en dichos numerales establece la condición técnico-funcional básica que debe cumplir el motor del vehículo (ser enfriado por líquido refrigerante y contar con un sistema de lubricación eficiente). Se aclara que no se fijan rangos métricos o parámetros numéricos específicos debido a que estos varían de manera propia y exclusiva según el diseño mecánico, modelo y marca de cada fabricante automotriz. Establecer un rango cerrado de temperatura o volumen de lubricación restringiría el proceso y vulneraría el principio de pluralidad de postores. El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde retirar ni suprimir el punto C08 (Sistema de lubricación). La frase "Su función principal es evitar el desgaste de los elementos del motor debido a su continuo rozamiento" define el requerimiento funcional y la naturaleza del sistema que debe incorporar obligatoriamente el vehículo para garantizar la vida útil de la unidad. Se aclara que no es factible establecer un rango, medida o parámetro numérico cerrado (como volúmenes exactos de cárter o presiones específicas de aceite), toda vez que dichas características técnicas son propias y exclusivas de la ingeniería de cada modelo y marca de fabricante automotriz. Imponer un estándar numérico rígido afectaría la libre competencia y direccionaría el proceso.

89	MUSACSA	OBS 89. A fin de brindar mayor pluralidad se solicita al comité pueda considerar que el tipo de neumáticos pueda ser radiales HT o AT. Según lo indicado por el fabricante. C21. tipo de neumático: radio AT o HT de tamaño no menor a 215/65 R16 o según lo indicado por el fabricante.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Tipo de neumáticos: Radiales AT de tamaño no menor a 215/65 R16". La solicitud de permitir neumáticos de tipo HT ó LT es técnicamente inviable debido a las severas condiciones del entorno operativo de la Región Huancavelica. Si bien el proceso corresponde a unidades de categoría urbana, la infraestructura vial de la zona periférica y urbana andina local contempla un alto porcentaje de calles no asfaltadas, vías afirmadas (trochas), baches profundos y desniveles de tierra compacta. Los neumáticos HT y LT de pista urbana convencional carecen de los bloques de tracción y el reforzamiento lateral necesarios para soportar este uso rudo, lo que provocaría cortes prematuros, patinaje por falta de agarre y desgarros en los flancos de la llanta. Asimismo, este requerimiento responde directamente a las recomendaciones técnicas de los órganos de control del Estado (Contraloría General de la República) para mitigar el riesgo de inoperatividad y garantizar la máxima durabilidad del patrimonio público bajo el rudo clima y geografía de la sierra central peruana
90	MUSACSA	OBS 90. La comunicación auditiva y visual de la cabina médica y cabina de conducción es por medio de la ventana de comunicación que va instalada en la pared divisoria entre las cabinas. Por tal motivo, se solicita considerar como opcional la instalación de un intercomunicador de manos libres. Quedando: D01. Diseño: ... Opcionalmente la ambulancia tendrá instalado un intercomunicador de manos libres que permite la comunicación	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "(..)La ambulancia tendrá instalado un intercomunicador de manos libres que permite la comunicación (auditiva y visual) entre la cabina de conducción y la cabina médica...". La propuesta de colocar opcional este dispositivo es técnicamente inviable y vulnera los principios de bioseguridad y aislamiento acústico. El requerimiento exige explícitamente que la comunicación estructural entre la cabina de conducción y la de atención médica sea mediante ventanas fijas herméticas, lo que impide físicamente el paso del sonido de la voz humana. Depender de la ventana para la comunicación auditiva obligaría al personal médico a gritar o a abrir las esclusas de separación, rompiendo la estanqueidad neumática de la cabina asistencial y exponiendo al conductor a ruidos de fondo o contaminación biológica cruzada en plena ruta. El intercomunicador electrónico de manos libres garantiza una coordinación fluida, segura y con manos libres para el piloto durante el traslado de emergencia.
91	MUSACSA	OBS 91. Se solicita al comité de selección pueda indicar que el certificado del sistema de seguridad jaula antivuelco pueda ser opcional.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Sistema de seguridad: Jaula antivuelco certificada". No se acepta flexibilizar este requisito como opcional debido a que la certificación de la jaula antivuelco garantiza científicamente y bajo ensayos de ingeniería que la estructura del furgón médico soportará el impacto mecánico en caso de un siniestro, protegiendo la vida del paciente y del personal de salud a bordo. Al ser un proceso ejecutado bajo el mecanismo de Obras por Impuestos (OxI) para la Región Huancavelica, la Entidad debe asegurar estándares máximos de seguridad y calidad, por lo que no se admitirán estructuras artesanales o que carezcan de un certificado emitido por un organismo o laboratorio debidamente acreditado.

92	MUSACSA	OBS 92. En las bases solicitan: "deberá utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines". Sobre lo solicitado se solicita al comité de selección considearr que pueda ser pintura sintética o cinta reflectiva, esta ultima es mas empleada, toda vez que es el material más accesible, de facil colocación y duración. Quedando en las bases: E14. ... Deberá utilizar pintura sintética o vinil reflectivo para estos fines.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable la obligacion de Colores, diseños, distintivos, acorde a la N.T.S. Nº 051-MINSA/OGDN-V .01 y a los solicitados por la institución; el diseño de logotipo institucional será proporcionado por la ENTIDAD oportunamente al proponente adjudicado, debiendose utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines. En respuesta a la observación formulada, El comité ratifica técnicamente el uso de pintura sintética reflectiva para la señalética exterior, debido a que las condiciones geográficas, climáticas y viales extremos de la Region Huancavelica invalidan el uso de viniles adhesivos por su alta tasa de desprendimiento prematuro ante la abrasión por trocha, la intensa radiación ultravioleta y los cambios bruscos de temperatura. A diferencia del vinil, que genera discontinuidad superficial y riesgo de filtración de humedad, la pintura sintética reflectiva se fusiona químicamente como un recubrimiento protector continuo sobre la carroceria, garantizando una adherencia monolítica permanente, mayor resistencia a impactos de piedras en rutas rurales y una visibilidad nocturna bidireccional continua según la NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01. Asimismo, para eliminar cualquier ambigüedad en la evaluación, se precisa que los postores deberán acreditar que la pintura a utilizar corresponde a un esmalte sintético automotriz con adición de microesferas de vidrio incorporadas (retroreflectivas), asegurando un acabado homogéneo de alto desempeño que cumple la doble función de protección anticorrosiva y señalización de seguridad.
93	MUSACSA	OBS 93. Con el propósito de brindar mayor pluralidad de participantes, se solicita al comité considerar que el cilindro de oxigeno pueda ir de forma vertical u horizontal. Asimismo, pueda considerar que sean 2 tomas empotradas como mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y la segunda para uso del ventilador pulmonar. Quedando: Sistema de oxigeno medicinal: dos (02 tomas empotradas mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y otra de emergencia, con un compartimiento adaptado, con puerta plegable o abatible, con sistema de fijación vertical u horizontal, para alojar un (01) balón de oxigeno medicinal de aluminio tipo M265.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: Tres (3) tomas empotradas como mínimo, con sistema de fijación VERTICAL para el balón de oxígeno medicinal de aluminio tipo M265. No se acepta la reducción de las tomas empotradas a dos (2) ni se autoriza la flexibilización de la fijación hacia una posición horizontal debido a que ambas solicitudes comprometen de forma crítica la seguridad del paciente, la bioseguridad del habitáculo y la continuidad del soporte ventilatorio avanzado en trayectos largos. Las ambulancias urbanas operan bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de alta complejidad (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje cruzando la cordillera andina; por lo tanto, reducir la redundancia de tomas de oxígeno o alterar la física de fluidos del cilindro incrementa el riesgo de desabastecimiento letal o fallas mecánicas catastróficas en plena ruta, manteniéndose el ítem inalterable.
94	MUSACSA	OBS 94. ¿Aceptarían que el dispositivo portasuero con desplazamiento pueda ser tambien fijo paralelo respecto al a camilla portátil, asimismo, sea de material aluminio y/o acero inoxidable? Quedando: y dispositivo porta suero (material: acero inoxidable y/o aluminio) con desplazamiento o fijo paralelo respecto a la camilla portátil y soporte para la bombra de infusión...	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "dispositivo porta suero (material: acero inoxidable) con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil". No se acepta cambiar la condición deslizable por una estructura fija, debido a que la movilidad del porta suero es una exigencia operativa crítica para la flexibilidad y adecuación del tratamiento médico en pleno traslado. Tampoco se autoriza sustituir el material por aluminio, debiendo mantenerse el acero inoxidable por razones de bioseguridad y resistencia estructural. Toda la información descriptiva y gráfica de respaldo (fotografías u otros documentos de diseño) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3.
95	MUSACSA	OBS 95. Con el fin de brindar mayor pluralidad y teniendo en cuenta que cada fabricante de ambulancia cuenta con su propio diseño y distribución de su cabina médica, se solicita al comité considerar que el ancho del gabinete – asiento longitudinal pueda ser de acuerdo con el diseño del fabricante, para no limitar la especificación. Asimismo, permitir que en la oferta se presente fotografías o diagramas o planos u otro documento. Quedando: E34. ... con bordes exteriores romos o redondeados y con un ancho según el diseño del fabricante (la tabla de inmovilización estará ubicada de acuerdo al diseño de cada fabricante). Presentar fotografías o diagramas o placas u otro documento según lo ofertado.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "con un ancho no mayor a 0.30m" y la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta liberar la dimensión del ancho debido a que la Norma Técnica de Salud N° 051-MINSA/OGDN-V.01 precisa y exige de forma obligatoria que el ancho del gabinete-asiento lateral no debe exceder los 0.30 m (30 cm). Flexibilizar este parámetro vulneraría el marco regulatorio de salud y recortaría el pasillo asistencial. Tampoco se autoriza alternar los medios de acreditación con la opción "o", toda vez que los planos, diagramas y fotografías son indispensables de manera conjunta para verificar y constatar el estricto cumplimiento del espacio físico interior dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). de las propuestas.

96	MUSACSA	OBS 96. En las bases solicitan: Asiento giratorio tipo automotriz con cabezal para personal asistencial. se consulta si aceptarían que el asiento pueda ser giratorio o fijo? Quedando: Asiento giratorio tipo automotriz o fijo instalado directamente al piso del vehículo y a la altura de la cabecera de la camilla, con cabezal para personal asistencial.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Asiento butaca tipo automotriz abatible, giratorio, con seguro de movimiento instalado directamente al piso del vehículo y a la cabecera de la camilla". No se acepta cambiar la butaca por un asiento fijo debido a que la función giratoria y abatible es una exigencia operativa e indispensable para la ergonomía y la atención del paciente en estado crítico. Precisamente para optimizar el espacio limitado de la ambulancia rural, el diseño debe ser abatible (permitiendo su repliegue) y giratorio (permitiendo al médico o paramédico orientarse dinámicamente según la maniobra médica requerida).
97	MUSACSA	OBS 97 Aceptarían que la sirena electrónica con altavozpara intemperie pueda ser de 100watts como mínimo?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina incorporar la precisión solicitada con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar que no se restrinjan ofertas con características técnicas superiores que beneficien el desempeño de las unidades. Por lo tanto, se establece que la potencia requerida para el altavoz de la sirena electrónica será de 100 watts como mínimo. Los postores podrán ofertar potencias de 100 watts o superiores, cumpliendo rigurosamente con las demás características y funciones exigidas en las especificaciones técnicas. En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Sirena electrónica: Una (01) Sirena electrónica con altavoz para intemperie de 100 watts de salida como mínimo con megáfono, dos tonos como mínimo y función de manos libres."
98	MUSACSA	OBS 98. Aceptarían que los dispositivos de luces puedan ser LED, toda vez que este tipo de iluminacion consume menos energia.	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar la vigencia tecnológica de las unidades. Por lo tanto, se autoriza que las luces perimetrales cuenten con tecnología LED de alta intensidad que cumpla con la función de destello/estroboscópica requerida para los vehículos de emergencia. Los postores detallarán el tipo de tecnología a emplear en las fichas técnicas correspondientes. En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Luces Perimetrales: Seis (06) dispositivos de luces perimetrales LED de alta intensidad con función estroboscópica ."
99	MUSACSA	OBS 99. ¿Aceptarían que el espesor de las micas anti-impacto puedan ser no menor a 10 micras?	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Micas anti-impacto para ventanas laterales y posteriores con espesor no menor de 12 micras." La propuesta de los postores para reducir el espesor es técnicamente inviable por razones de seguridad pasiva y protección del habitáculo médico. Una ambulancia rural transita por las carreteras alloandinas de la Región Huancavelica, expuesta a caídas de piedras y desprendimientos de rocas en zonas de quebrada, así como a riesgos de vandalismo o delincuencia en tramos aislados. Una lámina con un espesor estructural menor no cuenta con la elasticidad ni la resistencia a la tracción necesarias para contener la energía cinética de un fuerte impacto externo. Esto provocaría la rotura inmediata del cristal y la proyección de astillas hacia el interior de la cabina, poniendo en riesgo la integridad física del paciente y del personal de salud.
100	MUSACSA	OBS 100. Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de la DUA del equipamiento médico, toda vez que es información que los proveedores de los equipos médicos no entregan o comparten. Por lo que este seria un limitante para todo participante.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de suprimir la presentación de la DUA/DAM del equipamiento médico. La Declaración Aduanera de Mercancías (DAM), anteriormente denominada Declaración Única de Aduanas (DUA), es el único documento oficial emitido por la SUNAT que acredita legalmente el año de nacionalización, la procedencia legal y, fundamentalmente, que los equipos biomédicos de soporte vital son completamente nuevos, de primer uso y de fabricación reciente. Permitir la supresión de este documento formal impediría al Área Usuaria verificar y constatar de forma objetiva la vigencia tecnológica y el estado de fábrica de los equipos médicos al momento de la entrega, vulnerando las normas de control patrimonial y bioseguridad del sector salud.

96	MUSACSA	OBS 96. En las bases solicitan: Asiento giratorio tipo automotriz con cabezal para personal asistencial. se consulta si aceptarían que el asiento pueda ser giratorio o fijo? Quedando: Asiento giratorio tipo automotriz o fijo instalado directamente al piso del vehículo y a la altura de la cabecera de la camilla, con cabezal para personal asistencial.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Asiento butaca tipo automotriz abatible, giratorio, con seguro de movimiento instalado directamente al piso del vehículo y a la cabecera de la camilla". No se acepta cambiar la butaca por un asiento fijo debido a que la función giratoria y abatible es una exigencia operativa e indispensable para la ergonomía y la atención del paciente en estado crítico. Precisamente para optimizar el espacio limitado de la ambulancia rural, el diseño debe ser abatible (permitiendo su repliegue) y giratorio (permitiendo al médico o paramédico orientarse dinámicamente según la maniobra médica requerida).
97	MUSACSA	OBS 97. Aceptarían que la sirena electrónica con altavozpara intemperie pueda ser de 100watts como mínimo?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina incorporar la precisión solicitada con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar que no se restrinjan ofertas con características técnicas superiores que beneficien el desempeño de las unidades. Por lo tanto, se establece que la potencia requerida para el altavoz de la sirena electrónica será de 100 watts como mínimo. Los postores podrán ofertar potencias de 100 watts o superiores, cumpliendo rigurosamente con las demás características y funciones exigidas en las especificaciones técnicas. En ese sentido este requerimiento se modificaría de la siguiente manera: "Sirena electrónica: Una (01) Sirena electrónica con altavoz para intemperie de 100 watts de salida como mínimo con megáfono, dos tonos como mínimo y función de manos libres."
98	MUSACSA	OBS 98. Aceptarían que los dispositivos de luces puedan ser LED, toda vez que este tipo de iluminacion consume menos energia.	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores, la libre competencia y asegurar la vigencia tecnológica de las unidades. Por lo tanto, se autoriza que las luces perimetrales cuenten con tecnología LED de alta intensidad que cumpla con la función de destello/estroboscópica requerida para los vehículos de emergencia. Los postores detallarán el tipo de tecnología a emplear en las fichas técnicas correspondientes. En ese sentido este requerimiento se modificaria de la siguiente manera: "Luces Perimetrales: Seis (06) dispositivos de luces perimetrales LED de alta intensidad con función estroboscópica ."
99	MUSACSA	OBS 99. ¿Aceptarían que el espesor de las micas anti-impacto puedan ser no menor a 10 micras?	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Micas anti-impacto para ventanas laterales y posteriores con espesor no menor de 12 micras." La propuesta de los postores para reducir el espesor es técnicamente inviable por razones de seguridad pasiva y protección del habitáculo médico. Una ambulancia rural transita por las carreteras altoandinas de la Region Huancavelica, expuesta a caídas de piedras y desprendimientos de rocas en zonas de quebrada, así como a riesgos de vandalismo o delincuencia en tramos aislados. Una lámina con un espesor estructural menor no cuenta con la elasticidad ni la resistencia a la tracción necesarias para contener la energía cinética de un fuerte impacto externo. Esto provocaría la rotura inmediata del cristal y la proyección de astillas hacia el interior de la cabina, poniendo en riesgo la integridad física del paciente y del personal de salud.
100	MUSACSA	OBS 100. Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de la DUA del equipamiento médico, toda vez que es información que los proveedores de los equipos médicos no entregan o comparten. Por lo que este seria un limitante para todo participante.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de suprimir la presentación de la DUA/DAM del equipamiento médico. La Declaración Aduanera de Mercancías (DAM), anteriormente denominada Declaración Única de Aduanas (DUA), es el único documento oficial emitido por la SUNAT que acredita legalmente el año de nacionalización, la procedencia legal y, fundamentalmente, que los equipos biomédicos de soporte vital son completamente nuevos, de primer uso y de fabricación reciente. Permitir la supresión de este documento formal impediría al Área Usuaria verificar y constatar de forma objetiva la vigencia tecnológica y el estado de fábrica de los equipos médicos al momento de la entrega, vulnerando las normas de control patrimonial y bioseguridad del sector salud.

101	MUSACSA	OBS 101. Aceptarían que el documento descrito en el punto H01 pueda ser presentado juntamente a la entrega de la(s) ambulancia(s). Toda vez que dicho documento se emite posterior a la conversión del vehículo.	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que la Declaración Jurada requerida mantiene su condición de Requerimiento Técnico Mínimo obligatorio; sin embargo, se aclara que en la propuesta técnica el postor únicamente deberá presentar una Declaración Jurada de compromiso formal mediante la cual se obligue a garantizar que las unidades modificadas y ensambladas contarán con el respectivo Certificado de Conformidad de Modificación de acuerdo al Art. 78 del D.S. N° 021-2020-MTC, precisándose que el Certificado oficial definitivo emitido por la Entidad Certificadora autorizada por el MTC será entregado de forma obligatoria juntamente con la recepción física de las ambulancias
102	MUSACSA	OBS 102. Se solicita al comité suprimir todo lo descrito en el punto H06. Protocolo de prueba e inspección técnica de ambulancia rural, actualmente ninguna institución autorizada por el Ministerio de Transporte y comunicación brinda dicho certificado, toda vez que no existe un reglamento o norma o ley o decreto que lo exija. Lo que se puede presentar juntamente con la entrega de los bienes es el certificado o constancia de conformidad de modificación.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Modelo de Protocolo de Prueba de Operatividad, por Institución Autorizada por el MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES...". La solicitud para suprimir este punto es técnicamente inviable, representa un riesgo crítico contra la vida humana y es legalmente improcedente. Una ambulancia rural se fabrica mediante una transformación estructural mayor sobre un chasis base. Por mandato del MTC (Directiva de Carrozados) y de la Norma Técnica de Salud NTS N.° 051-MINSA/OGDN, es obligatorio certificar de manera científica y mediante una entidad homologada que las modificaciones cumplen con los estándares de seguridad vial. Suprimir este protocolo impediría garantizar la rigidez ante volcaduras, la idoneidad eléctrica del sistema o la correcta operatividad de la radiofrecuencia de salud, exponiendo al personal y a los pacientes de la Región Huancavelica a accidentes mortales y dejando a la flota legalmente impedida de obtener la tarjeta de circulación de emergencia.
103	MUSACSA	OBS 103. Considerando la capacidad de carga de la unidad, se solicita al comité considerar que el tamaño del cilindro tipo M265 como mínimo.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: " BALON DE OXIGENO CUYA CAPACIDAD SEA DE 7500 LISTROS A MÁS, LLENADO A 6 M3 COMO MÍNIMO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable; el requerimiento de un balón de oxígeno fijo con capacidad igual o mayor a 7500 Litros, se sustenta técnicamente en la necesidad de garantizar la continuidad operativa, la capacidad resolutiva y la seguridad del paciente dentro del sistema nacional de referencia y contrarreferencia, este volumen asegura una autonomía crítica superior a las 6 horas ante demandas de alto flujo (10-15 l/min), permitiendo la estabilización prolongada del paciente crítico antes de su traslado (referencia) o sosteniendo su recuperación al retornar a un menor nivel de complejidad (contrarreferencia), mitigando así los riesgos por demoras logísticas o geográficas sin desabastecer los equipos portátiles de las ambulancias.
104	MUSACSA	OBS 104. A fin de brindar mayor pluralidad se solicita puedan considerar que el balón de oxigno pueda estar instalado de manera vertical u horizontal en la cabina médica.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud para permitir un sistema de instalación u orientación horizontal, manteniéndose la obligatoriedad de la fijación vertical por razones críticas de seguridad vial, física off-road y protección de la tripulación.
105	MUSACSA	OBS 105. Se precisa que los cilindros de oxigeno al ser equipos importados y nuevos, se indica que la prueba hidrostática y medición lo realizan el fábrica, por lo que se solcita puedan considerar que la informacion de esas pruebas puedan acreditarse con un grabado en bajó relieve o test de la prueba realizad por fábrica. quedando: B12. Prueba hidrostática y presión de servicio grabada en el lomo del balón de oxígeno, en bajo reliace o test de la prueba hidrostática realizada por fábrica.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B12 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."

106	MUSACSA	OBS 106. Se solicita al comité de selección suprimir de las bases el punto C02, toda vez que lo descrito ya se mencionan en el punto B01 y B13.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 – CGA540) Y (CGA 540 – CGA 870)" La propuesta para declarar opcionales estos componentes es técnicamente inviable por razones de sostenibilidad operativa y gestión de riesgos en salud. Debido a la dispersión geográfica y el aislamiento de las comunidades rurales en la Región Huancavelica, las ambulancias no cuentan con acceso inmediato a plantas centralizadas de llenado de gases. Los trasegadores solicitados son dispositivos de seguridad normalizados indispensables para transferir oxígeno desde cilindros nodriza comerciales grandes hacia los balones propios de la ambulancia (fijo y portátil). Volverlos opcionales expone a la unidad a quedar desabastecida de oxígeno medicinal a mitad de una ruta de emergencia, imposibilitando el soporte vital y poniendo en riesgo inminente la vida de los pacientes.
107	MUSACSA	OBS 107. Con el fin de brindar mayor pluralidad, se solicita al comité considerar que el material del cilindro de oxígeno portátil pueda ser también de Aleación de aluminio, a su vez, el cilindro correcto para el traslado junto con la camilla es el tamaño MD y no ME, este último es muy grande para ir en una camilla. Quedando en las bases. B14. Capacidad 425 litros a más B15. Material de aluminio tipo D o aleación de aluminio tipo D.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON CAPACIDAD 660 LTS A MAS." La propuesta de reducir la capacidad a 425 litros es técnicamente inviable y eleva el riesgo de mortalidad en entornos rurales. El balón portátil es el único suministro que acompaña al paciente cuando el personal de salud debe evacuarlo a pie desde viviendas aisladas, zonas de accidentes geográficos o cerros donde la ambulancia no tiene acceso físico. Debido a la dispersión geográfica y altitudes extremas de la Región Huancavelica, las maniobras de extracción y traslado hacia la ambulancia pueden tomar más de una hora. Un balón de 425 litros ofrece una autonomía críticamente baja bajo flujos altos de emergencia, lo que provocaría el desabastecimiento de oxígeno antes de poner al paciente a buen recaudo dentro del vehículo. El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER, el tipo de balón porque contradice la capacidad mínima requerida.
108	MUSACSA	OBS 108. Con el fin de brindar mayor pluralidad se solicita al comité considerar que el material de la camilla pueda ser: aluminio y/o acero inoxidable y/o duraluminio	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la observación,por lo que se modifica el requerimiento de las Bases estableciendo que la estructura de la camilla telescópica podrá ser de aluminio y/o acero inoxidable y/o duraluminio, sustentando que dicha apertura técnica garantiza la máxima pluralidad de postores y libre competencia de marcas internacionales en el proceso de contratación, sin perjudicar la finalidad pública del equipo; toda vez que los tres materiales ofrecen altos estándares de resistencia mecánica, excelente capacidad de carga ante impactos dinámicos, idoneidad estructural para operaciones de rescate y una óptima resistencia a la corrosión frente a fluidos corporales o agentes químicos, lo cual asegura superficies asépticas, de fácil desinfección y con la durabilidad necesaria para el servicio de transporte asistido de pacientes. En ese sentido, se modfiicará de la siguiente manera: "B02 - ESTRUCTURA EN ALUMINIO Y/O ACERO INOXIDABLE Y/O DURALUMINIO."
109	MUSACSA	OBS 109. Observamos que en las especificaciones técnicas de la camilla telescópica no colocaron y/o consideraron como accesorio un sistema de rescate de presurización fija para bolsas salinas con presión positiva que toda camilla debe de tener, el cual es un suministro para bolsas salinas y/o sangre a pacientes mientras el personal de emergencia trabaja en la reanimación del paciente, teniendo en cuenta que nuestra geografía sumado al tráfico interno e interprovincial hace que los traslados de un paciente tengan mayor duración que la solicitada, por ello, se debe priorizar la mejora de atención al paciente es necesario y vital que el personal asistencial cuente con este equipo durante las emergencias. Por lo expuesto solicitamos al área usuaria considere nuestra observación y añada a las especificaciones técnicas de la camilla lo siguiente: quedando de la siguiente manera: B22. Sistema de rescate de presurización fija para bolsas de salinas con presión positiva de 100mbar o más, en material poliuretano para mayor resistencia	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio de la Camilla Telescópica, sin incorporar el sistema de rescate de presurización fija para bolsas de salinas. No es legalmente procedente elevar o añadir nuevas exigencias técnicas obligatorias en esta etapa del proceso, ya que vulneraría el principio de libertad de concurrencia al restringir la participación de postores que ya estructuraron sus ofertas basados en las especificaciones originales. Asi mismo; no es parte del equipamiento establecido en la NTS N°051, motivo por el cual no se consideró dentro del requerimiento mínimo.

110	MUSACSA	OBS 110. El tamaño del portabalón fijo y/o portátil de oxigeno suelen ser para cilindros de tamaño tipo D y no E, por lo que se solicita al comité corregir la especificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original de "Porta balón fijo y/o portátil de oxígeno para TIPO E"; esto debido a que, de acuerdo con la Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre (NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01) y las fichas de homologación vigentes del sector salud, las ambulancias de tipo urbano y rural deben contar obligatoriamente con balones de oxígeno portátiles Tipo E (con capacidad aproximada de 680 litros) para garantizar una autonomía extendida de soporte ventilatorio durante el traslado de pacientes críticos.
111	MUSACSA	OBS 111. A fin de brindar proteccion y seguyridad del paciente se solicita al comité de selección considerar que la baranda puede ser de una largo no menor a 67 cm.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo establecido originalmente: "Dos (02) barandas laterales, deslizables, plegables o retráctiles". No se acepta la incorporación de una medida de longitud fija debido a que la norma y las especificaciones técnicas ya definen la finalidad funcional y de seguridad de las barandas, las cuales actúan de forma integrada con los cinturones de sujeción obligatorios del paciente. Imponer una longitud métrica cerrada y particular podría generar barreras técnicas innecesarias o el direccionamiento del proceso hacia un único fabricante de camillas.
112	MUSACSA	OBS 112. Se solicita al comité de selección pueda considerar que la camilla pueda tener dos posiciones o alturas (arriba o abajo), con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de marcas y participantes. Quedando: debe permitir como mínimo dos (02) posiciones o alturas (arriba o abajo), que facilite la carga y descarga del paciente.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO TRES POSICIONES: UNA POSICIÓN ALTA O ARRIBA, UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE". La propuesta de reducir las prestaciones de la camilla a solo dos posiciones es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Eliminar la "posición alta" impide realizar maniobras médicas esenciales de soporte vital avanzado a una altura ergonómica correcta dentro de la cabina, forzando al personal de salud a trabajar encorvado durante los largos traslados de la Región Huancavelica. Asimismo, se limita la capacidad de transferir al paciente hacia las camas hospitalarias. La Entidad requiere garantizar un sistema multi-nivel de tres posiciones para resguardar la seguridad del paciente, la eficacia de la atención de emergencia y la salud ocupacional de la tripulación médica.
113	MUSACSA	OBS 113. TABLA RÍGIDA Con el fin de brindar mayor participación de marcas y participantes, se solicita al comité considerar las siguientes especificaciones, toda vez que lo que descrito en las bases está direccionado a marcas específicas: A01 Fabricada en HDPE (polietileno de alta densidad) A02 Traslúcido a los rayos X. A03 Peso liviano de 7.5 kg. o menor A04 Tabla para paciente adulto. A05 Deberá ser resistente al agua y resistente al fuego A06 Deberá cumplir con normativa EN1865 ACCESORIOS B01 Inmovilizador de cabeza, reusable, impermeable, con fijación para frente y mandíbula. B02 Tres (03) sujetadores para pierna, cintura y tórax. B03 Con correa tipo "araña" (spider strap).	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad de las especificaciones técnicas y dimensiones originales para las tablas espinales de adulto y pediátrica, así como sus accesorios. No se acepta la modificación integral solicitada debido a que la Entidad requiere de forma indispensable tanto la tabla espinal de adulto como la tabla espinal pediátrica con sus respectivas cotas y configuraciones de asas para garantizar la atención segura de todos los grupos etarios en la región. Se precisa que el requerimiento original no direcciona el proceso, toda vez que incorpora rangos de tolerancia explícitos (valores "aproximados" y tolerancias de "+/- 1 pulgada") que otorgan la flexibilidad técnica necesaria para que participen diversas marcas formales del mercado. Los postores presentarán las fichas técnicas o catálogos del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de estos Requerimientos Técnicos

114	MUSACSA	OBS 114. Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto D01 pueda ser un requisito opcional.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma en la cabina médica de la ambulancia". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta. La Entidad requiere de forma obligatoria la conexión directa a la red de 12 VDC del vehículo para asegurar un flujo de energía ilimitado e ininterrumpida que mantenga el monitoreo de la saturación de oxigeno y frecuencia cardíaca del paciente durante todo el trayecto.
115	MUSACSA	OBS 115 con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de marcas y participantes, aceptarían que la autonomía de la batería recargable pueda ser de mínimo 4 horas?	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original de contar con una "batería recargable incorporada y autonomía mínima de 06 horas, como mínimo". No se acepta la reducción del tiempo de autonomía solicitado debido a que este parámetro es un factor de seguridad asistencial crítico e indispensable para garantizar el monitoreo continuo e ininterrumpido del nivel de saturación de oxígeno (SpO2) y la frecuencia cardíaca en traslados de larga distancia. Las ambulancias urbanas y rurales de la región operan bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de mayor complejidad (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje cruzando la cordillera andina; por lo tanto, reducir la autonomía a 4 horas dejaría al personal de salud a ciegas a mitad de la ruta ante cualquier contingencia o falla en el suministro eléctrico interno del vehículo, poniendo en riesgo mortal al paciente crítico.
116	MUSACSA	OBS 116 Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto E01 pueda ser un requisito opcional.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA.". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta.
117	MUSACSA	OBS 117 Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto D01 pueda ser un requisito opcional.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA.". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta.

118	MUSACSA	OBS 118. Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto D01 pueda ser un requisito opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Ventilador de transporte con sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma en la cabina médica de la ambulancia". No se acepta que este sistema de alimentación sea un requisito opcional debido a que la conectividad eléctrica nativa a 12 VDC es una condición de seguridad crítica e indispensable para garantizar la autonomía y el soporte ventilatorio ininterrumpido de pacientes con insuficiencia respiratoria severa. Las ambulancias urbanas de la región operan continuamente bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de alta complejidad (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje cruzando la cordillera andina; por lo tanto, depender exclusivamente de la batería interna del ventilador o de adaptadores externos genéricos generaría un riesgo inaceptable de apagado del equipo a mitad de camino ante cualquier contingencia, poniendo en riesgo mortal la vida del paciente crítico, por lo que el ítem se mantiene inalterable.
119	MUSACSA	OBS 119. Con el fin de brindar mayor pluralidad y participación de postores, se solicita al comité considerar que el accesorio solicitado en el punto F02 pueda ser un requisito opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "El ventilador de transporte debe soportar caídas no menor de 0.70 m". No se acepta que esta resistencia estructural sea de carácter opcional debido a que la robustez contra impactos mecánicos accidentales es una prestación de seguridad activa y de protección del activo indispensable para la operación prehospitalaria. Durante los traslados de emergencia en la compleja geografía de la Región Huancavelica, el ventilador mecánico debe ser retirado continuamente del vehículo para asistir a pacientes críticos en campo (zonas de accidentes, domicilios o trochas). En estos entornos de alta tensión y bajo condiciones climáticas adversas, el riesgo de caídas fortuitas desde la altura de la camilla, el soporte base o las manos del operador es latente; por lo tanto, permitir un equipo que no esté diseñado mecánicamente para absorber impactos estructurales de al menos 0.70 metros pondría en riesgo inminente de inoperatividad el soporte respiratorio del paciente
120	MUSACSA	¿Con el fin de mayor pluralidad, podrían considerar que el rotulado pueda ser placa metálica o sticker metálico?	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la solicitud del postor para permitir el uso de sticker metálico como alternativa de rotulado, debido a que técnicamente los stickers metálicos de alta resistencia (como los de aluminio anodizado o poliéster metalizado con adhesivo industrial de alto rendimiento) ofrecen características de durabilidad, legibilidad e inalterabilidad equivalentes a las placas metálicas remachadas. Esta alternativa técnica es idónea para el entorno de las ambulancias rurales en la Región Huancavelica, ya que resiste las vibraciones constantes de los caminos rurales, la humedad y las fluctuaciones extremas de temperatura sin desprenderse ni deteriorarse. Asimismo, el uso de stickers metálicos industriales evita la necesidad de realizar perforaciones adicionales en los paneles internos de la cabina médica para los remaches, reduciendo el riesgo de dañar el aislamiento termoacústico, la estanqueidad de la unidad o de generar puntos de acumulación de agentes contaminantes, optimizando la asepsia del vehículo de emergencia. Por lo tanto, esta incorporación amplía la pluralidad de soluciones técnicas de mercado sin comprometer la calidad, la permanencia de la información requerida ni los estándares de salud pública. En ese sentido el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"ROTULADO: ....Se aceptará el uso de placas metálicas o sticker metálicos de alta resistencia, que contengan los datos Solicitados debidamente grabados."**

121	MUSACSA	OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA con el fin de evitar controversias que puedas dificultar el proceso contractual, se solicita al comité de selección aclare que el trámite de Registro Vehicular en la Superintendencia Nacional de las ambulancias se realizará en un máximo de 45 dias calendarios, posterior a la cancelación total de los bienes y entrega por parte de la entidad de todos los documentos solicitados y exigidos por SUNARP para dicho trámite.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de plazo a 45 días calendario, toda vez que el plazo original de 30 días calendario es técnicamente suficiente y estándar en la gestión pública para que la Empresa Privada gestione las Placas de Emergencia, Tarjeta de Propiedad y SOAT, evitando dilaciones innecesarias en la puesta en operación de las Ambulancias que afectarían los objetivos de salud pública del proyecto; asimismo, el Comité de Selección advierte una incongruencia normativa sustancial en la propuesta del participante al pretender computar el plazo desde la "cancelación total de los bienes", puesto que en el mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230) no existen pagos comerciales en efectivo ni desembolsos monetarios directos por parte de la Entidad al momento de la entrega, sino una recuperación de la inversión mediante Certificados CIPRL o CIPGN emitidos tras la conformidad, por lo que resulta jurídicamente improcedente condicionar las obligaciones a un hito financiero inexistente en esta modalidad; en consecuencia, en salvaguarda de la coherencia del proceso el requerimiento se modificará de la siguiente manera: **"Otras obligaciones del contratista:** En un plazo no mayor a 30 días calendarios contados a partir de la recepción de la Ambulancia Urbana Tipo III y que la Entidad haya entregado los documentos institucionales requeridos para el trámite de la Placa Roja e Ficha de Inmatriculación en la SUNARP por parte la Empresa Privada (los mismos que serán solicitados posterior a la emisión del informe de conformidad por parte de la Empresa Supervisora), La Empresa Privada deberá entregar los requisitos legales indispensables para la circulación de la ambulancia, debiendo alcanzar: - Placas de Emergencia (Placa de color ROJO), - Tarjeta de Propiedad a nombre de la Entidad, con la categoría de Ambulancia, y - SOAT vigente con cobertura como Ambulancia para todos los ocupantes de la unidad. Asimismo, conjuntamente con la entrega de los bienes, la Empresa Privada deberá presentar un cronograma de visitas técnicas y mantenimiento preventivo aplicable durante todo el periodo de vigencia de la garantía comercial, a fin de garantizar el correcto y continuo funcionamiento del bien."
122	MUSACSA	Se solicita al comité retirar el texto "prestaciones accesorias a la prestación principal", toda vez que ese termino es incorrecto. Una prestación accesoria conlleva que la entidad pague por el servicio, pero los 10 mantenimientos preventivos solicitados por la entidad están dentro de la prestación principal. asimismo, el texto mantenimiento correctivo tambien debe ser retirado, ya que eso no está dentro de la garantía comercial. quedando: F. Mantenimiento preventivo 1. Mantenimiento preventivo.-	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificar la denominación de "prestaciones accesorias" ni retirar el concepto de "mantenimiento correctivo" de los Términos de Referencia, debido a que, bajo el marco normativo aplicable, las actividades de mantenimiento programado constituyen obligaciones diferenciadas y complementarias al suministro de los bienes, tipificándose técnicamente como prestaciones accesorias a la entrega principal de las ambulancias rurales y urbanas. El costo de estos diez (10) mantenimientos preventivos y de las asistencias correctivas necesarias ante eventuales fallas operativas ya se encuentra integrado en la estructura económica global de la inversión del proyecto, por lo que su denominación formal no implica un pago doble ni desnaturaliza la oferta económica del postor, sino que asegura una adecuada delimitación contractual para la fase de liquidación y conformidad de cada servicio. Asimismo, la permanencia del término "mantenimiento correctivo" es indispensable para salvaguardar la salud pública en la Región Huancavelica, garantizando que el proveedor responda de manera oportuna con talleres certificados ante cualquier desperfecto mecánico, eléctrico o biomédico imprevisto que sufra el vehículo de emergencia durante su operación en zonas de geografía extrema, donde la paralización de una unidad por falta de soporte correctivo inmediato pondría en riesgo la vida de los pacientes.

123	MUSACSA	Soporte técnico // capacitacion y/o entrenamiento. Se solicita al comité de selección que el curriculo vitae de los profesionales pueda ser presentado conjuntamente con la entrega de los bienes, con el fin de evitar contratiempos y/o controversias durante el desarrollo del proceso contractual, toda vez que durante el plazo de ejecución puede presentarse diferentes acontecimientos que conlleve cambios de dicho profesional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud del postor para postergar la presentación de los currículos vitae del personal a cargo de la capacitación, debiendo cumplirse obligatoriamente con la entrega de dicha documentación en la evaluación de la propuesta técnica, tal como lo establece el requerimiento inicial. Desde el punto de vista estrictamente técnico y de evaluación de calidad, la capacitación de los pilotos y profesionales de la salud en el manejo, operación y mantenimiento preventivo de ambulancias rurales y equipos biomédicos es un componente crítico que impacta directamente en la operatividad de los vehículos de emergencia en la Región Huancavelica. Por lo tanto, la Entidad requiere calificar y verificar desde la fase de selección que el postor cuenta con los especialistas idóneos, certificados, colegiados y habilitados que aseguren la correcta transferencia tecnológica, mitigando el riesgo técnico de una instrucción deficiente. Asimismo, si durante la ejecución contractual se presentasen acontecimientos fortuitos o de fuerza mayor que exijan el cambio de algún profesional, la normativa de la materia ya contempla los mecanismos y procedimientos legales para solicitar la sustitución del personal propuesto, siempre que el reemplazante cumpla con un perfil igual o superior al exigido en los Términos de Referencia, por lo que postergar la acreditación inicial a la entrega de los bienes resta predictibilidad, desnaturaliza la evaluación de las propuestas y vulnera las condiciones mínimas del requerimiento original.
124	MUSACSA	Capacitación y/o entrenamiento con el fin de evitar controversias durante el desarrollo del proceso contractual, se solicita al comité aclarar en las bases integradas que el periodo mínimo de la capacitación será de 16 (dieciseis) hora lectivas.	*SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la solicitud del postor para incorporar el término "horas lectivas" y fijar la duración mínima de la capacitación en dieciséis (16) horas lectivas. Esta precisión es técnicamente procedente dado que el estándar pedagógico y de transferencia tecnológica aplicable a la instrucción de personal médico, asistencial y conductores de vehículos de emergencia se cuantifica bajo criterios académicos regulados (donde una hora lectiva equivale a 45 minutos efectivos de sesión teórico-práctica), otorgando predictibilidad y orden metodológico al Plan de Capacitación durante la ejecución del contrato. Asimismo, con la finalidad de mantener la coherencia integral de las bases y evitar cualquier tipo de contradicción interna, se aclara que esta precisión se alinea perfectamente con lo estipulado en las fichas técnicas de las ambulancias bajo el ítem "H07" (Capacitación), el cual prescribe las condiciones para el adiestramiento del usuario final; por lo tanto, se integrará formalmente la denominación de "16 horas lectivas" en dicho ítem normativo para garantizar la uniformidad técnica de las especificaciones y asegurar la correcta transferencia en el manejo automotriz y del equipamiento biomédico en la Región Huancavelica.
125	MUSACSA	Se solicita al comité suprimir todo lo descrito en el punto "3*. Protocolo de prueba e inspección técnica de ambulancia rural, actualmente ninguna institución autorizada por el Ministerio de Transporte y comunicación brinda dicho certificado, toda vez que no existe un reglamento o norma o ley o decreto que lo exija. Lo que se puede presentar juntamente con la entrega de los bienes es el certificado o constancia de conformidad de modificación.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Modelo de Protocolo de Prueba de Operatividad, por Institución Autorizada por el MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES...". La solicitud para suprimir este punto es técnicamente inviable, representa un riesgo crítico contra la vida humana y es legalmente improcedente. Por mandato del MTC (Directiva de Carrozados) y de la Norma Técnica de Salud NTS N.° 051-MINSA/OGDN, es obligatorio certificar de manera científica y mediante una entidad homologada que las modificaciones cumplen con los estándares de seguridad vial. Suprimir este protocolo impediría garantizar la rigidez ante volcaduras, la idoneidad eléctrica del sistema o la correcta operatividad de la radiofrecuencia de salud, exponiendo al personal y a los pacientes de la Región Huancavelica a accidentes mortales y dejando a la flota legalmente impedida de obtener la tarjeta de circulación de emergencia.

126	MUSACSA	Se solicita al comité retirar el texto "prestaciones accesorias", toda vez que ese termino es incorrecto. Una prestación accesoria conlleva que la entidad pague por el servicio, pero los 10 mantenimientos preventivos solicitados por la entidad están dentro de la prestación principal. Asimismo, se solicita aclarar en las bases que la presentación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) será por el vehículo automotor y los equipos biomédicos deberán ser de año de fabricación mínimo año 2025. quedando: • Declaración Única de Aduanas (DUA), otorgado por la SUNAT que indique marac, modelo y número de serie del vehículo automotor ofertado. La fecha de fabricación del equipo biomédico deberá ser de año 2025 como mínimo.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de modificar la denominación de "prestaciones accesorias" ni retirar el concepto de "mantenimiento correctivo" de los Términos de Referencia, debido a que, bajo el marco normativo aplicable, las actividades de mantenimiento programado constituyen obligaciones diferenciadas y complementarias al suministro de los bienes, tipificándose técnicamente como prestaciones accesorias a la entrega principal de las ambulancias rurales y urbanas. El costo de estos diez (10) mantenimientos preventivos y de las asistencias correctivas necesarias ante eventuales fallas operativas ya se encuentra integrado en la estructura económica global de la inversión del proyecto, por lo que su denominación formal no implica un pago doble ni desnaturaliza la oferta económica del postor, sino que asegura una adecuada delimitación contractual para la fase de liquidación y conformidad de cada servicio. Asimismo, la permanencia del término "mantenimiento correctivo" es indispensable para salvaguardar la salud pública en la Región Huancavelica, garantizando que el proveedor responda de manera oportuna con talleres certificados ante cualquier desperfecto mecánico, eléctrico o biomédico imprevisto que sufra el vehículo de emergencia durante su operación en zonas de geografía extrema, donde la paralización de una unidad por falta de soporte correctivo inmediato pondría en riesgo la vida de los pacientes. Asimismo, se ACLARA que en las bases que la presentación de la Declaración Única de Aduanas (DUA) tanto por el vehículo automotor y los equipos biomédicos donde ambos deberán ser de año de fabricación mínimo año 2025.
127	MUSACSA	Se solicita al comité suprimir de las bases la presentación de planos de montaje de la cabina médica y diagrama unifilar, asistema de climatización, ventilación y extracción de aire, así como suministro de oxigeno y otros toda vez que esta informacion es privada de cada fabricante, por ello deberia suprimirse, con el fin de ampliar la pluralidad de participacion de postores.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene la obligatoriedad de presentar los planos de montaje de la cabina médica, diagramas unifilares, sistemas de climatización, suministro de oxígeno, fotografías y fichas técnicas en el SOBRE N°03 de la Propuesta Técnica, precisando que estos documentos no constituyen factores de evaluación con puntaje, sino requisitos obligatorios para la verificación objetiva de las especificaciones técnicas mínimas. Al tratarse de la adquisición de ambulancias urbanas y rurales para la Región Huancavelica, estos bienes no son vehículos de transporte convencional sino unidades médicas móviles, por lo que dicha información de ingeniería no vulnera la confidencialidad del fabricante, sino que resulta indispensable para que el área usuaria garantice la seguridad del paciente, la correcta distribución de pesos en zonas geográficas complejas, el balance de cargas eléctricas para el equipamiento biomédico y el cumplimiento estricto de la Norma Técnica de Salud del MINSA, salvaguardando así la calidad, eficiencia y el fin público de la contratación.

PLIEGO DE CONSULTAS Y/U OBSERVACIONES

PROCESO DE SELECCIÓN N° 002-2026-CE/G.R.HVCA-AMBULANCIAS

ÍTEM	PARTICIPANTE	CONSULTA U OBSERVACIÓN	PRONUNCIAMIENTO DEL COMITÉ/ÁREA USUARIA	PRECISIÓN / MODIFICACIÓN A LAS BASES
1	BERTONATI	Se solicita aclarar si el link de drive se encuentra actualizado con respecto a la segunda convocatoria. https://google.com...	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria determina que, como evidencia de la formulación y requisito primordial para su ejecución, se presenta el sustento del financiamiento respectivo de las IOARR. Si bien estas se lanzaron inicialmente en la Primera Convocatoria, el proceso de absolución de consultas y observaciones generó precisiones en puntos específicos. Por esta razón, aunque el documento mantiene la misma estructura original, se han incorporado dichas actualizaciones; debido a esto, se procederá a eliminar el enlace de Drive de lps Términos de Referencia, garantizando que solo se consulte la versión oficial definitiva.
2	BERTONATI	Acreditación: Se solicita al Comité de Selección considerar la modificación del medio de acreditación, a fin de que se permita acreditar la experiencia mediante copia simple de contratos de ejecución de inversiones, conjuntamente con sus respectivas actas de recepción y/o conformidad y/o constancias de prestación. Lo anterior permitirá contar con medios documentales equivalentes que acrediten de manera fehaciente la efectiva prestación y culminación de los servicios o actividades correspondientes.	*NO SE ACOGE*	El área usuaria, determina NO ACOGER la observación formulada, manteniéndose de forma estricta que la experiencia se acreditará exclusivamente mediante copia simple de contratos de ejecución de inversiones acompañados de sus respectivas actas de recepción y conformidad, toda vez que en el marco del mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230), el Reglamento y las bases del proceso exigen documentos formales y definitivos que demuestren fehacientemente no solo la venta, sino la culminación exitosa, la operatividad técnica y la aprobación total de las prestaciones por parte del cliente o entidad contratante; en ese sentido, admitir documentos de carácter meramente logístico, comercial o tributario como órdenes de compra, facturas, guías de despacho o reportes financieros no ofrece la certeza jurídica ni la garantía técnica de que los vehículos o equipos biomédicos entregados en el pasado hayan cumplido con los estándares de calidad o que no hayan sido objeto de resoluciones contractuales por incumplimiento; asimismo, respecto a las transacciones en moneda extranjera, las Bases ya contemplan los mecanismos oficiales de conversión a través de las directivas del Sistema Nacional de Inversiones, por lo que flexibilizar los medios de verificación conforme a lo solicitado vulneraría el principio de transparencia, restaría rigor al proceso de calificación del postor y pondría en riesgo la correcta recepción de las ambulancias para la Región de Huancavelica.
3	BERTONATI	Solicitud de ampliación de experiencia Se solicita al Comité de Selección ampliar el alcance de la experiencia específica requerida, permitiendo que esta pueda acreditarse mediante experiencia como Ingeniero y/o Supervisor y/o en la adquisición de ambulancias y/o adquisición o implementación de equipamiento médico y/o como Jefe de Proyectos. Por lo expuesto, solicitamos al Comité considerar la siguiente redacción: Experiencia específica de tres (3) servicios como Ingeniero y/o Supervisor y/o evaluador técnico y/o especialista y/o Jefe de Proyecto, en la elaboración de especificaciones técnicas y/o elaboración de expedientes técnicos y/o adquisición de ambulancias y/o adquisición, implementación o mantenimiento de equipamiento médico.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección en coordinación con el área usuaria determina mantener las exigencias originales de las Bases, toda vez que, conforme a la Ley N° 29230 (Ley de Obras por Impuestos) y su Reglamento, la Entidad cuenta con la facultad discrecional de definir los requisitos que garanticen la idoneidad técnica en la ejecución de la inversión. El requerimiento de la Entidad exige experiencia indubitable en la adquisición o mantenimiento de ambulancias, debido a que estas unidades son vehículos médicos de emergencia de alta complejidad que integran componentes mecánicos, eléctricos y médicos bajo normativas estrictas del MINSA; por lo tanto, admitir cargos genéricos como "Ingeniero" o "Jefe de Proyectos", o experiencia en "equipamiento médico" generalizado (fijo o estático), desnaturalizaría la especialización y el nivel de control técnico estrictamente necesarios para asegurar la correcta operatividad y calidad de los vehículos médicos requeridos para la Región Huancavelica.

4	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la referencia específica al "sector Salud" establecida como condición para la acreditación de la experiencia específica del profesional. Al respecto, se considera que limitar la experiencia exclusivamente a servicios desarrollados en el sector Salud podría restringir innecesariamente la participación de profesionales que cuentan con experiencia directamente relacionada con el objeto de la contratación, aun cuando esta haya sido desarrollada en otros sectores o entidades. En ese sentido, la experiencia vinculada a la supervisión de adquisición de equipos, evaluación técnica, equipamiento hospitalario, elaboración de especificaciones técnicas, elaboración de expedientes técnicos de ambulancias y/o recepción y entrega de equipamiento médico resulta relevante por la naturaleza de las actividades desarrolladas, independientemente del sector en el que hayan sido ejecutadas. Por ello, se solicita suprimir la expresión "en el sector Salud", permitiendo que la experiencia pueda ser acreditada en entidades públicas o privadas, siempre que las actividades realizadas sean concordantes con las exigidas para el cargo. Se propone que el requisito quede redactado de la siguiente manera Experiencia específica de tres (3) servicios como: supervisor de adquisición de equipos y/o evaluador técnico de equipos y/o especialista en equipamiento hospitalario y/o	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección en coordinación con el área usuaria determina mantener las exigencias originales de las Bases. La exigencia de acreditar la experiencia específica obligatoriamente "en el sector Salud" resulta razonable y congruente con el objeto de la convocatoria, dado que la adquisición de ambulancias rurales y urbanas está intrínsecamente ligada al cumplimiento del marco normativo sectorial, estándares de bioseguridad, guías del Ministerio de Salud (MINSA) y protocolos de transporte asistido que solo se aplican y supervisan en dicho ámbito. Suprimir esta condición para admitir experiencia en sectores distintos restaría rigurosidad al control de calidad y validación de las unidades médicas móviles, poniendo en riesgo la operatividad del equipamiento y la adecuada atención de los usuarios de la Región Huancavelica.
5	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir el requisito referido a la disponibilidad de una impresora plotter A1, considerando que dicho equipo no resulta indispensable para el cumplimiento de las prestaciones objeto de la co En ese sentido, a fin de promover una mayor pluralidad de postores y evitar la exigencia de recursos que no resulten estrictamente necesarios, solicitamos al Comité suprimir el requisito de contar con una impresora plotter A1.	***SE ACOGE:***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina suprimir de forma definitiva el requisito referido a la disponibilidad de una impresora plotter A1 dentro del equipamiento, recursos o facilidades logísticas exigidas para el proceso. Se determina que la exigencia de contar con un plotter de impresión de formato plano A1 constituye un recurso sobredimensionado y no indispensable para la correcta ejecución de las prestaciones del convenio, toda vez que el objeto principal del proceso es el carrozado, equipamiento e importación de vehículos de emergencia (ambulancias urbanas Tipo III) y no la producción masiva de planos de ingeniería civil o de infraestructura. Acoger la supresión de esta exigencia formal elimina una barrera administrativa innecesaria, reduce costos logísticos redundantes para los participantes y fomenta de manera directa la mayor pluralidad de postores y la libre competencia, sin alterar en lo absoluto las especificaciones técnicas ni la calidad del equipamiento biomédico y automotriz requerido por la Entidad.
6	BERTONATI	Se solicita al comité considerar Año modelo: como mínimo 2025	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que, con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores y la libre competencia, se modifica este extremo de las especificaciones técnicas. Por lo tanto, el requerimiento mínimo para el Año Modelo será: Como mínimo 2025. Se deja constancia de que los postores podrán ofertar vehículos de año modelo 2025, 2026 o superior, cumpliendo rigurosamente con las demás especificaciones técnicas y equipamiento médico requerido para ambulancias rurales y urbanas
7	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección considerar que el requisito referido al "bloqueo de diferencial trasero" sea establecido como opcional, manteniéndose como requisito obligatorio únicamente la característica de tracción 4x4 o 4WD o 4x4 selectiva Por ello, solicitamos que el requerimiento sea modificado de la siguiente manera: Tracción: 4x4 o 4WD o 4x4 selectiva, con bloqueo de diferencial trasero opcional. Esto permitirá una mayor pluralidad de alternativas técnicas, sin afectar la funcionalidad principal requerida para el vehículo	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo de "Tracción: 4x4 ó 4WD ó 4x4 selectiva, con bloqueo de diferencial trasero" de forma obligatoria. La inclusión del bloqueo de diferencial trasero responde a una necesidad técnica y funcional crítica debida a la accidentada geografía y las condiciones climatológicas de la Región Huancavelica. Este sistema garantiza la tracción y la estabilidad de la ambulancia en terrenos de alta dificultad (barro, trocha, pendientes pronunciadas y superficies resbaladizas), asegurando que el vehículo no quede atrapado y pueda cumplir con la evacuación oportuna de los pacientes. Flexibilizar este componente como opcional pondría en riesgo la vida de los usuarios y la operatividad de la unidad médica en zonas rurales.

8	BERTONATI	Solicitan diametro del aro no menor de 17 pulgadas. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan ampliar su requerimiento a lo siguiente: diametro del aro no menor de 16 pulgadas	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento mínimo de un diámetro no menor de 17 pulgadas. La reducción de la medida a 16 pulgadas vulnera las necesidades operativas críticas de la Región Huancavelica. Un aro de 17 pulgadas garantiza un mayor despeje mínimo al suelo y permite alojar sistemas de frenado de mayor tamaño, elementos indispensables para evitar la pérdida de control, volcamientos o daños severos en el chasis al transitar por rutas de trocha, lodo, piedra suelta y altitudes extremas. Reducir esta especificación limita la pluralidad de opciones de chasis de alta robustez que la geografía de la zona exige, poniendo en riesgo la continuidad del servicio de salud y la integridad de los pacientes evaluados.
9	BERTONATI	Solicitan tipo de neumaticos radiales AT de tamaño no menor a 215/65R17. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan ampliar su requerimiento a lo siguiente: tipo de neumaticos radiales AT de tamaño no menor a 205/65R16 Y 205/65R16 C	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento mínimo de neumáticos de tipo Radiales AT (All Terrain) de tamaño no menor a 215/65 R17. La propuesta de modificar el neumático a la medida 205/65 R16 y/o 205/65R16C genera un impacto negativo severo en la geometría del vehículo. Al reducir tanto el ancho de sección como el diámetro del aro, el diámetro exterior total de la rueda disminuye en 38.4 mm, lo que reduce automáticamente la altura libre al suelo (despeje) en 19.2 mm. Esta pérdida de casi 2 centímetros de altura crítica expone la parte inferior de la ambulancia (cárter, caja de transferencia y diferenciales) a impactos destructivos contra rocas y badenes en las rutas de la Región Huancavelica. Asimismo, se altera la huella de pisada y la estabilidad lateral necesarias para el transporte seguro de pacientes
10	BERTONATI	Solicitan sistema de camara de retroceso. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que este punto sea opcional	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Sistema Cámara de retroceso: 01 Equipo de Video con cámara de retroceso el cual deberá ser instalado en el interior de la cabina de conducción. La cámara de retroceso es un componente de seguridad activa indispensable para la operación de una ambulancia rural en la Región Huancavelica y no puede ser considerada opcional. Debido al carrozado del furgón médico (módulo asistencial), la visibilidad central trasera del conductor queda completamente obstruida (punto ciego total). Volver opcional este sistema obligaría al conductor a realizar maniobras de retroceso a ciegas en carreteras de alta montaña angostas, bordes de abismos, o zonas de nula iluminación, elevando exponencialmente el riesgo de atropellos, colisiones estructurales o despistes mortales durante las misiones de evacuación médica.
11	BERTONATI	Solicitan parachoques posterior sin filos angulares cortantes, que no excedan el ancho del vehiculo. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos suprimir este punto, teniendo en cuenta que eso dificulta la salida de la camilla y paramedico.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo: "Parachoques delantero sin filos angulares cortantes, que no excedan el ancho del vehículo". Se observa que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que las especificaciones técnicas solicitan las características para el parachoques delantero, mientras que su consulta hace mención al parachoques posterior. Sin perjuicio de ello, aun si la consulta se refiriera al parachoques posterior, tampoco corresponde suprimirlo. Un parachoques posterior sin filos angulares cortantes y alineado al ancho de la unidad no impide ni dificulta en absoluto la salida de la camilla ni el desplazamiento del paramédico. Por el contrario, un diseño seguro y libre de aristas cortantes actúa como un elemento de protección que ayuda y resguarda la integridad física del personal de salud al momento de realizar las maniobras de embarque y desembarque de pacientes, evitando enganches de ropa, tropiezos o lesiones físicas. Así mismo, un parachoques de estas características actúa como el escalón de acceso principal hacia el módulo asistencial.

12	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir el requisito que establece que el postor deberá indicar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada e incluir gráficos, planos, fotografías u otros documentos de sus dimensiones. La referida exigencia resulta innecesaria, toda vez que las características y dimensiones de la cabina pueden ser acreditadas mediante la documentación técnica y/o ficha técnica del fabricante. En ese sentido, a fin de evitar exigencias documentales innecesarias y promover una mayor pluralidad de postores, se solicita suprimir dicho requerimiento.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento de presentar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluyendo gráficos, planos, fotografías u otros de las dimensiones, como parte de la oferta técnica. La postergación de esta documentación para la entrega de los bienes o la supresión del mismo, es técnicamente inviable. El Comité de Selección requiere verificar y constatar el cumplimiento de los requerimientos técnicos solicitados en la fase de selección, de tal modo que la propuesta técnica del postor cumpla estrictamente con las dimensiones de habitabilidad, volumen interno y ergonomía exigidas para la Cabina de atención médica. Permitir que esta información se entregue diferida en la ejecución contractual impediría fiscalizar si el carrozado propuesto respeta el espacio necesario para las maniobras de soporte vital y la distribución del equipamiento biomédico pesado. Esto generaría el riesgo de recibir unidades mal dimensionadas, inoperativas para la geografía de la Región Huancavelica, o que incumplan la normativa nacional de salud, lo cual afectaría directamente la validez del proceso de selección.
13	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características de la superficie interior.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características de la superficie interior. No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar fehacientemente dichas características (ausencia de aristas salientes o cortantes, uniformidad del material, hermeticidad y acabados sanitarios) durante la etapa de evaluación de ofertas. Por lo tanto, dicha información e imágenes referenciales (fotografías, catálogos, planos de detalle o renders del carrozado propuesto) deberán ser presentadas de forma obligatoria dentro de la propuesta técnica (SOBRE N°03). La declaración jurada es insuficiente para acreditar la configuración física, ergonómica y de bioseguridad de la cabina médica que se adquirirá para la región.
14	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características de la superficie interior.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características del piso. No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar fehacientemente dichas características (uniformidad del material, condición antideslizante, ausencia de costuras o uniones y resistencia al desgaste) durante la etapa de evaluación de propuestas. Por lo tanto, toda esta información, descripciones y material gráfico de respaldo (fotografías, catálogos, planos de detalle o renders del acabado del piso) deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). La declaración jurada es insuficiente para acreditar las propiedades físicas y sanitarias del área de tránsito de la celda médica que se adquirirá para la región.
15	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "precisar ubicación según diseño ofertado" respecto de la ubicación de la camilla.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Precisar ubicación según diseño ofertado". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable evaluar fehacientemente la distribución espacial, ergonómica y de seguridad del compartimiento médico durante la etapa de evaluación de propuestas. Por lo tanto, toda la documentación técnica de respaldo que demuestre el cumplimiento del desplazamiento lineal directo y el espacio libre mínimo de 0.30 metros deberá ser presentada de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). La sola declaración de cumplimiento es insuficiente para validar un diseño interior que impacta directamente en las maniobras críticas de atención médica y evacuación de pacientes.

16	BERTONATI	Solicitan equipos instalados de manera segura indicando y precisando mediante diagramas y fotografías. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagramas y fotografías.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la presentación de los planos, gráficos, fotografías o diagramas solicitados dentro de la propuesta técnica. No se acepta suprimir la entrega de esta documentación para la recepción de los bienes, toda vez que es una obligación del Comité de Selección validar de forma predictiva y objetiva que el postor cumple con las dimensiones y con los sistemas de fijación segura y antivibratoria exigidos. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Admitir la propuesta del postor impediría evaluar la idoneidad del equipamiento en la fase de selección, generando un riesgo inaceptable de recibir ambulancias con deficiencias estructurales o de distribución interna.
17	BERTONATI	Solicitan sistema de protección indicando y precisando mediante diagramas y fotografías. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagramas y fotografías.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la presentación de los planos, gráficos, fotografías o diagramas solicitados dentro de la propuesta técnica. No se acept suprimir la entrega de esta documentación para la recepción de los bienes. Al tratarse de un componente de seguridad vial de carácter crítico para la vida de los pacientes y de la tripulación, es una obligación del Comité de Selección validar de forma previa y objetiva que el diseño estructural propuesto cumple rigurosamente con las especificaciones técnicas. Por lo tanto, toda la documentación gráfica, diagramas de la estructura de la cabina médica deberán ser presentados obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Admitir la postergación de esta información técnica impediría evaluar la idoneidad y seguridad de la ambulancia en la fase de selección, generando un riesgo inaceptable para la Entidad.
18	BERTONATI	Solicitan balon de oxigeno medicinal de aluminio cuya capacidad sea de 6m3 como minimo. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan ampliar su requerimiento a lo siguiente: balon de oxigeno medicinal de aleación de aluminio cuya capacidad sea de 4m3 como mínimo. Asimismo, se solicita suprimir la exigencia de presentar un diagrama del sistema de oxigeno medicinal,	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo: Balón de oxígeno medicinal de aluminio de 6 m^3 como mínimo y la presentación del diagrama del sistema de oxígeno medicinal. No se acepta la reducción de la capacidad debido a que las ambulancias de la región realizan de manera constante traslados prolongados y de alta exigencia bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de mayor complejidad. Un balón de menor volumen (4 m^3) comprometería drásticamente la autonomía de oxígeno requerida para garantizar la vida del paciente crítico en rutas de larga distancia. Asimismo, no corresponde suprimir la presentación del diagrama, el cual deberá ser presentado obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica), ya que constituye la única herramienta técnica para verificar de manera predictiva la distribución, seguridad y correcta integración de la red de gases medicinales empotrada.
19	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "mostrar evidencia de lo solicitado mediante fotografías u otros", manteniéndose únicamente las características técnicas requeridas para el pasamano, dispositivo porta suero y soporte para la bomba de infusión	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Mostrar evidencia de lo solicitado mediante fotografías u otros". No se acepta la supresión debido a que es indispensable verificar fehacientemente el diseño mecánico, la ergonomía y la seguridad estructural de los componentes del techo antes de otorgar la Buena Pro. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo (fotografías, catálogos del fabricante, planos de detalle o renders de instalación) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3

20	BERTONATI	Solicitan ventanas de vidrios templados y pavonados indicando y precisando mediante diagramas o fotografias. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagramas y fotografias	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Indicar o precisar mediante diagramas o fotografías". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable evaluar previamente las características físicas, de distribución y de seguridad pasiva de las ventanas durante la etapa de evaluación de las propuestas técnicas. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo (diagramas, planos de carrocería, fotografías de acabados o vistas de catálogo) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). La declaración jurada es insuficiente para acreditar que el diseño, las dimensiones y el nivel de opacidad (pavonado) de las ventanas cumplen con las exigencias funcionales requeridas para salvaguardar la intimidad del paciente.
21	BERTONATI	Solicitan tablero de fusibles donde se presente diagrama o plano del sistema electrico solicitado. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagrama o plano del sistema electrico solicitado	***NO SE ACOGE***	Se determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo obligatorio el ítem: "Tablero: Tablero de fusibles de fácil acceso. Cada circuito debe ser independiente, tener su propia protección y código de identificación. (leyenda) Presentar diagrama o plano del sistema eléctrico solicitado". La presentación del diagrama o plano eléctrico es técnicamente indispensable en la fase de evaluación de ofertas para corroborar la arquitectura, distribución y redundancia de la red que alimentará los equipos biomédicos de soporte vital de la ambulancia. Suprimir esta documentación técnica impediría verificar que el postor ofrece un sistema con circuitos verdaderamente independientes y debidamente protegidos mediante fusibles térmicos calculados. En las condiciones extremas de la Región Huancavelica, omitir este filtro de control previo expone al vehículo a fallas eléctricas generales, sobrecargas, apagados intempestivos de equipos médicos en ruta o siniestros por cortocircuito, comprometiendo la vida de los pacientes y de la tripulación. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo (diagramas o planos del sistema electrico electrico) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3
22	BERTONATI	Solicitan mostrar fotografías o diagramas. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos suprimir todo este requisito.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo: "Sistema de aire acondicionado: Tipo dual (frío / calor)... con sistema de Inyección y Extracción de aire. Mostrar fotografía o diagramas de lo solicitado". No se acepta la supresión del sistema ni de sus medios de acreditación debido a que la climatización y la renovación del aire son componentes indispensables para la bioseguridad y la supervivencia del paciente en la región. Por lo tanto, las fotografías o diagramas de instalación y distribución de los flujos de aire deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3
23	BERTONATI	Solicitan gabinete empotrado presentando fotografias, diagramas y planos según lo oferta. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de fotografias, diagramas y planos	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de las características de ingeniería de diseño, dimensiones y bioseguridad del requerimiento técnico mínimo durante la etapa de revisión de las propuestas. Por lo tanto, los planos de distribución acotados, diagramas mecánicos y fotografías o renders de los acabados de dicho gabinete deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica) como parte de los documentos para la admisión de la oferta. La sola declaración jurada no constituye un medio de prueba suficiente para validar que el volumen y el sistema de sujeción del mueble ofertado se ajustan a las especificaciones técnicas obligatorias.

24	BERTONATI	Solicitan gabinete de asiento se presente fotografias, diagramas y planos. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de fotografias, diagramas y planos.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de las características de ingeniería de diseño, dimensiones, seguridad y bioseguridad del requerimiento técnico mínimo durante la etapa de revisión de las propuestas.
25	BERTONATI	Solicitan asiento butaca para el personal asistencial donde se presente mediante fotografias y diagrama. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir fotografias y diagrama	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Especificar características de la oferta con fotografías y diagramas". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de los sistemas de seguridad pasiva, mecanismos de anclaje, ergonomía y bioseguridad del asiento durante la etapa de revisión de las propuestas. Por lo tanto, los diagramas de ingeniería mecánica y las fotografías o renders de la butaca ofertada deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica) como parte de los requisitos de admisión de la oferta. La sola declaración jurada no constituye un medio de prueba suficiente para validar que el sistema giratorio, el cinturón de seguridad y la estructura de sujeción cumplen con las especificaciones técnicas obligatorias y las normativas vigentes.
26	BERTONATI	Solicitan lampara clinica donde se presente mediante fotografias y diagrama. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir fotografias y diagrama.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Especificar características de la oferta con fotografías y diagramas". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de los sistemas de articulación, fijación segura, ergonomía y tecnología lumínica de la lámpara clínica durante la etapa de revisión de las propuestas. Por lo tanto, los diagramas de ingeniería y las fotografías o renders de la lámpara ofertada e instalada deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica) como parte de los requisitos de admisión de la oferta. La sola declaración jurada no constituye un medio de prueba suficiente para validar que el sistema movible y graduable ofertado cumple con las especificaciones técnicas mínimas y las normativas de salud vigentes.
27	BERTONATI	Solicitan instalacion del sistema de video vigilancia. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos suprimir este punto.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Instalación del sistema de video vigilancia: el cual contará con 02 cámaras impermeables anti vibratorias.. ". La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable por razones de seguridad operativa, bioseguridad y control de calidad asistencial. El sistema de videovigilancia solicitado no restringe la pluralidad de postores, ya que está compuesto por dispositivos electrónicos comerciales, estandarizados y de amplia distribución en el mercado de seguridad automotriz nacional. En la Región Huancavelica, la grabación en tiempo real y el almacenamiento de video son herramientas indispensables para contar con evidencia digital legal ante accidentes de tránsito o agresiones en rutas aisladas, y asegurar la protección de los costosos equipos biomédicos instalados en la Cabina de Atención Médica.
28	BERTONATI	Se solicita al Comite especial, aclarar que el plan de mantenimiento será presentado al momento de la entrega de la ambulancia.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que el Programa de Mantenimiento Preventivo integral mantiene su condición de requerimiento obligatorio y sin costo adicional para la Entidad, por lo que el postor deberá presentar en su propuesta técnica una Declaración Jurada de fiel cumplimiento donde formalice este compromiso y precise su alcance general (kilometraje o de manera periódica); asimismo, se aclara que los manuales, cartillas de servicio y el cronograma definitivo y detallado de cada componente serán entregados de forma obligatoria al momento de la recepción física de las ambulancias, garantizando la conformidad técnica durante la ejecución contractual.

29	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección ampliar de 30 a 45 días calendario el plazo establecido para el cumplimiento de las obligaciones del contratista, contado desde la cancelación total de los bienes adquiridos y desde que la Entidad haya entregado la documentación requerida por el contratista. Esta ampliación permitirá contar con un plazo razonable para realizar las gestiones administrativas y documentarias necesarias para el cumplimiento de dicha obligación. Por lo expuesto, solicitamos modificar el plazo de 30 días a 45 días calendario.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de plazo a 45 días calendario, toda vez que el plazo original de 30 días calendario es técnicamente suficiente y estándar en la gestión pública para que la Empresa Privada gestione las Placas de Emergencia, Tarjeta de Propiedad y SOAT, evitando dilaciones innecesarias en la puesta en operación de las Ambulancias que afectarían los objetivos de salud pública del proyecto; asimismo, el Comité de Selección advierte una incongruencia normativa sustancial en la propuesta del participante al pretender computar el plazo desde la "cancelación total de los bienes", puesto que en el mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230) no existen pagos comerciales en efectivo ni desembolsos monetarios directos por parte de la Entidad al momento de la entrega, sino una recuperación de la inversión mediante Certificados CIPRL o CIPGN emitidos tras la conformidad, por lo que resulta jurídicamente improcedente condicionar las obligaciones a un hito financiero inexistente en esta modalidad; en consecuencia, en salvaguarda de la coherencia del proceso el requerimiento se modificará de la siguiente manera: "**Otras obligaciones del contratista:** En un plazo no mayor a 30 días calendarios contados a partir de la recepción de la Ambulancia Urbana Tipo III y que la Entidad haya entregado los documentos institucionales requeridos para el trámite de la Placa Roja e Ficha de Inmatriculación en la SUNARP por parte la Empresa Privada (los mismos que serán solicitados posterior a la emisión del informe de conformidad por parte de la Empresa Supervisora), La Empresa Privada deberá entregar los requisitos legales indispensables para la circulación de la ambulancia, debiendo alcanzar: - Placas de Emergencia (Placa de color ROJO), - Tarjeta de Propiedad a nombre de la Entidad, con la categoría de Ambulancia, y - SOAT vigente con cobertura como Ambulancia para todos los ocupantes de la unidad. Asimismo, conjuntamente con la entrega de los bienes, la Empresa Privada deberá presentar un cronograma de visitas técnicas y mantenimiento preventivo aplicable durante todo el periodo de vigencia de la garantía comercial, a fin de garantizar el correcto y continuo funcionamiento del bien."
30	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección modificar el periodo mínimo de disponibilidad de servicios, repuestos, accesorios e insumos, considerando que los plazos actualmente establecidos resultan excesivamente extensos. En ese sentido, se solicita establecer los siguientes periodos: • Para el vehículo: un periodo mínimo de cinco (5) años. • Para los equipos de la cabina médica: un periodo mínimo de tres (3) años. Asimismo, respecto a la ubicación de los talleres autorizados, se solicita suprimir la referencia específica a Huancavelica, Ayacucho, Ica o Junín, y establecer únicamente que los repuestos, accesorios, insumos y talleres autorizados deberán encontrarse disponibles en zonas colindantes. Por lo expuesto, solicitamos modificar el requerimiento conforme a lo señalado, a fin de promover una mayor pluralidad de postores.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento original que exige la disponibilidad y aseguramiento de servicios, repuestos, accesorios e insumos por el periodo completo de vida útil, así como la ubicación de los talleres autorizados en Huancavelica, Ayacucho, Ica o Junín. No se acepta reducir los plazos a 5 o 3 años, ni suprimir la localización específica de los talleres, debido a que las fichas técnicas del Ministerio de Salud (MINSA) establece taxativamente que la vida útil estimada para una ambulancia terrestre es de diez (10) años, periodo durante el cual la Entidad tiene la obligación legal de garantizar la sostenibilidad técnica, operativa y patrimonial de la inversión. Flexibilizar este parámetro o dispersar los talleres autorizados hacia zonas colindantes indeterminadas desprotegería el parque automotor de emergencia de la región, elevando críticamente el riesgo de inoperatividad de las unidades destinadas al sistema de Referencia y Contrarreferencia, por lo que el requerimiento se mantiene inalterable en las Bases Integradas.
31	BERTONATI	Se solicita al comité considerar Año modelo: como mínimo 2025.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que, con la finalidad de fomentar la mayor pluralidad de postores y la libre competencia, se modifica este extremo de las especificaciones técnicas. Por lo tanto, el requerimiento mínimo para el Año Modelo será: Como mínimo 2025. Se deja constancia de que los postores podrán ofertar vehículos de año modelo 2025, 2026 o superior, cumpliendo rigurosamente con las demás especificaciones técnicas y equipamiento médico requerido para ambulancias rurales y urbanas.

32	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección considerar que el requisito referido al "bloqueo de diferencial trasero" sea establecido como opcional, manteniéndose como requisito obligatorio únicamente la característica de tracción 4x4 o 4WD o 4x4 selectiva Por ello, solicitamos que el requerimiento sea modificado de la siguiente manera: Tracción: 4x4 o 4WD o 4x4 selectiva, con bloqueo de diferencial trasero opcional. Esto permitirá una mayor pluralidad de alternativas técnicas, sin afectar la funcionalidad principal requerida para el vehiculo.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo de "Tracción: 4x4 ó 4WD ó 4x4 selectiva, con bloqueo de diferencial trasero" de forma obligatoria. La inclusión del bloqueo de diferencial trasero responde a una necesidad técnica y funcional crítica debida a la accidentada geografía y las condiciones climatológicas de la Región Huancavelica. Este sistema garantiza la tracción y la estabilidad de la ambulancia en terrenos de alta dificultad (barro, trocha, pendientes pronunciadas y superficies resbaladizas), asegurando que el vehículo no quede atrapado y pueda cumplir con la evacuación oportuna de los pacientes. Flexibilizar este componente como opcional pondría en riesgo la vida de los usuarios y la operatividad de la unidad médica en zonas rurales.
33	BERTONATI	Solicitan diametro del aro no menor de 17 pulgadas. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan ampliar su requerimiento a lo siguiente: diametro del aro no menor de 16 pulgadas.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento mínimo de un diámetro no menor de 17 pulgadas. La reducción de la medida a 16 pulgadas vulnera las necesidades operativas críticas de la Región Huancavelica. Un aro de 17 pulgadas garantiza un mayor despeje mínimo al suelo y permite alojar sistemas de frenado de mayor tamaño, elementos indispensables para evitar la pérdida de control, volcamientos o daños severos en el chasis al transitar por rutas de trocha, lodo, piedra suelta y altitudes extremas. Reducir esta especificación limita la pluralidad de opciones de chasis de alta robustez que la geografía de la zona exige, poniendo en riesgo la continuidad del servicio de salud y la integridad de los pacientes evaluados.
34	BERTONATI	Solicitan tipo de neumaticos radiales AT de tamaño no menor a 215/65R17. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan ampliar su requerimiento a lo siguiente: tipo de neumaticos radiales AT de tamaño no menor a 205/65R16 Y 205/65R16 C.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento mínimo de neumáticos de tipo Radiales AT (All Terrain) de tamaño no menor a 215/65 R17. La propuesta de modificar el neumático a la medida 205/65 R16 y/o 205/65R16C genera un impacto negativo severo en la geometría del vehículo. Al reducir tanto el ancho de sección como el diámetro del aro, el diámetro exterior total de la rueda disminuye en 38.4 mm, lo que reduce automáticamente la altura libre al suelo (despeje) en 19.2 mm. Esta pérdida de casi 2 centímetros de altura crítica expone la parte inferior de la ambulancia (cárter, caja de transferencia y diferenciales) a impactos destructivos contra rocas y badenes en las rutas de la Región Huancavelica. Asimismo, se altera la huella de pisada y la estabilidad lateral necesarias para el transporte seguro de pacientes.
35	BERTONATI	Solicitan sistema de camara de retroceso. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que este punto sea opcional.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el item: "Sistema Cámara de retroceso: 01 Equipo de Video con cámara de retroceso el cual deberá ser instalado en el interior de la cabina de conducción. La cámara de retroceso es un componente de seguridad activa indispensable para la operación de una ambulancia rural en la Región Huancavelica y no puede ser considerada opcional. Debido al carrozado del furgón médico (módulo asistencial), la visibilidad central trasera del conductor queda completamente obstruida (punto ciego total). Volver opcional este sistema obligaría al conductor a realizar maniobras de retroceso a ciegas en carreteras de alta montaña angostas, bordes de abismos, o zonas de nula iluminación, elevando exponencialmente el riesgo de atropellos, colisiones estructurales o despistes mortales durante las misiones de evacuación médica.

36	BERTONATI	Solicitan parachoques posterior sin filos angulares cortantes, que no excedan el ancho del vehiculo. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos suprimir este punto, teniendo en cuenta que eso dificulta la salida de la camilla y paramedico..	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo: "Parachoques delantero sin filos angulares cortantes, que no excedan el ancho del vehículo". Se observa que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que las especificaciones técnicas solicitan las características para el parachoques delantero, mientras que su consulta hace mención al parachoques posterior. Sin perjuicio de ello, aun si la consulta se refiriera al parachoques posterior, tampoco corresponde suprimirlo. Un parachoques posterior sin filos angulares cortantes y alineado al ancho de la unidad no impide ni dificulta en absoluto la salida de la camilla ni el desplazamiento del paramédico. Por el contrario, un diseño seguro y libre de aristas cortantes actúa como un elemento de protección que ayuda y resguarda la integridad física del personal de salud al momento de realizar las maniobras de embarque y desembarque de pacientes, evitando enganches de ropa, tropiezos o lesiones físicas. Así mismo, un parachoques de estas características actúa como el escalón de acceso principal hacia el módulo asistencial.
37	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir el requisito que establece que el postor deberá indicar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada e incluir gráficos, planos, fotografías u otros documentos de sus dimensiones. La referida exigencia resulta innecesaria, toda vez que las características y dimensiones de la cabina pueden ser acreditadas mediante la documentación técnica y/o ficha técnica del fabricante. En ese sentido, a fin de evitar exigencias documentales innecesarias y promover una mayor pluralidad de postores, se solicita suprimir dicho requerimiento.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento de presentar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluyendo gráficos, planos, fotografías u otros de las dimensiones, como parte de la oferta técnica. La postergación de esta documentación para la entrega de los bienes o la supresión del mismo, es técnicamente inviable. El Comité de Selección requiere verificar y constatar el cumplimiento de los requerimientos técnicos solicitados en la fase de selección, de tal modo que la propuesta técnica del postor cumpla estrictamente con las dimensiones de habitabilidad, volumen interno y ergonomía exigidas para la Cabina de atención médica. Permitir que esta información se entregue diferida en la ejecución contractual impediría fiscalizar si el carrozado propuesto respeta el espacio necesario para las maniobras de soporte vital y la distribución del equipamiento biomédico pesado. Esto generaría el riesgo de recibir unidades mal dimensionadas, inoperativas para la geografía de la Región Huancavelica, o que incumplan la normativa nacional de salud, lo cual afectaría directamente la validez del proceso de selección.
38	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características de la superficie interior.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características de la superficie interior. No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar fehacientemente dichas características (ausencia de aristas salientes o cortantes, uniformidad del material, hermeticidad y acabados sanitarios) durante la etapa de evaluación de ofertas. Por lo tanto, dicha información e imágenes referenciales (fotografías, catálogos, planos de detalle o renders del carrozado propuesto) deberán ser presentadas de forma obligatoria dentro de la propuesta técnica (SOBRE N°03). La declaración jurada es insuficiente para acreditar la configuración física, ergonómica y de bioseguridad de la celda médica que se adquirirá para la región.
39	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características de la superficie interior.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Indicar y precisar mediante fotografías u otros" respecto de las características del piso. No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar fehacientemente dichas características (uniformidad del material, condición antideslizante, ausencia de costuras o uniones y resistencia al desgaste) durante la etapa de evaluación de propuestas. Por lo tanto, toda esta información, descripciones y material gráfico de respaldo (fotografías, catálogos, planos de detalle o renders del acabado del piso) deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). La declaración jurada es insuficiente para acreditar las propiedades físicas y sanitarias del área de tránsito de la celda médica que se adquirirá para la región.

40	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "precisar ubicación según diseño ofertado" respecto de la ubicación de la camilla.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Precisar ubicación según diseño ofertado". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable evaluar fehacientemente la distribución espacial, ergonómica y de seguridad del compartimiento médico durante la etapa de evaluación de propuestas. Por lo tanto, toda la documentación técnica de respaldo que demuestre el cumplimiento del desplazamiento lineal directo y el espacio libre mínimo de 0.30 metros deberá ser presentada de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). La sola declaración de cumplimiento es insuficiente para validar un diseño interior que impacta directamente en las maniobras críticas de atención médica y evacuación de pacientes.
41	BERTONATI	Solicitan equipos instalados de manera segura indicando y precisando mediante diagramas y fotografías. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagramas y fotografías.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la presentación de los planos, gráficos, fotografías o diagramas solicitados dentro de la propuesta técnica. No se acepta suprimir la entrega de esta documentación para la recepción de los bienes, toda vez que es una obligación del Comité de Selección validar de forma predictiva y objetiva que el postor cumple con las dimensiones y con los sistemas de fijación segura y antivibratoria exigidos. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Admitir la propuesta del postor impediría evaluar la idoneidad del equipamiento en la fase de selección, generando un riesgo inaceptable de recibir ambulancias con deficiencias estructurales o de distribución interna.
42	BERTONATI	Solicitan sistema de protección indicando y precisando mediante diagramas y fotografías. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagramas y fotografías.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la presentación de los planos, gráficos, fotografías o diagramas solicitados dentro de la propuesta técnica. No se acept suprimir la entrega de esta documentación para la recepción de los bienes. Al tratarse de un componente de seguridad vial de carácter crítico para la vida de los pacientes y de la tripulación, es una obligación del Comité de Selección validar de forma previa y objetiva que el diseño estructural propuesto cumple rigurosamente con las especificaciones técnicas. Por lo tanto, toda la documentación gráfica, diagramas de la estructura de la cabina médica deberán ser presentados obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). Admitir la postergación de esta información técnica impediría evaluar la idoneidad y seguridad de la ambulancia en la fase de selección, generando un riesgo inaceptable para la Entidad.
43	BERTONATI	Solicitan balon de oxigeno medicinal de aluminio cuya capacidad sea de 6m3 como mínimo. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan ampliar su requerimiento a lo siguiente: balon de oxigeno medicinal de aleación de aluminio cuya capacidad sea de 4m3 como mínimo. Asimismo, se solicita suprimir la exigencia de presentar un diagrama del sistema de oxigeno medicinal.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo: Balón de oxígeno medicinal de aluminio de 6 m^3 como mínimo y la presentación del diagrama del sistema de oxígeno medicinal. No se acepta la reducción de la capacidad debido a que las ambulancias de la región realizan de manera constante traslados prolongados y de alta exigencia bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de mayor complejidad. Un balón de menor volumen (4 m^3) comprometería drásticamente la autonomía de oxígeno requerida para garantizar la vida del paciente crítico en rutas de larga distancia. Asimismo, no corresponde suprimir la presentación del diagrama, el cual deberá ser presentado obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica), ya que constituye la única herramienta técnica para verificar de manera predictiva la distribución, seguridad y correcta integración de la red de gases medicinales empotrada.
44	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección suprimir la exigencia de "mostrar evidencia de lo solicitado mediante fotografías u otros", manteniéndose únicamente las características técnicas requeridas para el pasamano, dispositivo porta suero y soporte para la bomba de infusión.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Mostrar evidencia de lo solicitado mediante fotografías u otros". No se acepta la supresión debido a que es indispensable verificar fehacientemente el diseño mecánico, la ergonomía y la seguridad estructural de los componentes del techo antes de otorgar la Buena Pro. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo (fotografías, catálogos del fabricante, planos de detalle o renders de instalación) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3.

45	BERTONATI	Solicitan ventanas de vidrios templados y pavonados indicando y precisando mediante diagramas o fotografias. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagramas y fotografias.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Indicar o precisar mediante diagramas o fotografías". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable evaluar previamente las caracteristicas físicas, de distribución y de seguridad pasiva de las ventanas durante la etapa de evaluación de las propuestas técnicas. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo (diagramas, planos de carrocería, fotografías de acabados o vistas de catálogo) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica). La declaración jurada es insuficiente para acreditar que el diseño, las dimensiones y el nivel de opacidad (pavonado) de las ventanas cumplen con las exigencias funcionales requeridas para salvaguardar la intimidad del paciente.
46	BERTONATI	Solicitan tablero de fusibles donde se presente diagrama o plano del sistema electrico solicitado. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de diagrama o plano del sistema electrico solicitado.	*NO SE ACOGE*	Se determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo obligatorio el item: "Tablero: Tablero de fusibles de fácil acceso. Cada circuito debe ser independiente, tener su propia protección y código de identificación. (leyenda) Presentar diagrama o plano del sistema eléctrico solicitado". La presentación del diagrama o plano eléctrico es técnicamente indispensable en la fase de evaluación de ofertas para corroborar la arquitectura, distribución y redundancia de la red que alimentará los equipos biomédicos de soporte vital de la ambulancia. Suprimir esta documentación técnica impediria verificar que el postor ofrece un sistema con circuitos verdaderamente independientes y debidamente protegidos mediante fusibles térmicos calculados. En las condiciones extremas de la Región Huancavelica, omitir este filtro de control previo expone al vehículo a fallas eléctricas generales, sobrecargas, apagados intempestivos de equipos médicos en ruta o siniestros por cortocircuito, comprometiendo la vida de los pacientes y de la tripulación. Por lo tanto, toda la documentación gráfica de respaldo (diagramas o planos del sistema electrico electrico) deberá ser presentada obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3
47	BERTONATI	Solicitan mostrar fotografías o diagramas. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos suprimir todo este requisito..	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo: "Sistema de aire acondicionado: Tipo dual (frío / calor)... con sistema de Inyección y Extracción de aire. Mostrar fotografía o diagramas de lo solicitado". No se acepta la supresión del sistema ni de sus medios de acreditación debido a que la climatización y la renovación del aire son componentes indispensables para la bioseguridad y la supervivencia del paciente en la región. Por lo tanto, las fotografías o diagramas de instalación y distribución de los flujos de aire deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3
48	BERTONATI	Solicitan gabinete empotrado presentando fotografias, diagramas y planos según lo oferta. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de fotografias, diagramas y planos.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de las caracteristicas de ingeniería de diseño, dimensiones y bioseguridad del requerimiento técnico mínimo durante la etapa de revisión de las propuestas. Por lo tanto, los planos de distribución acotados, diagramas mecánicos y fotografías o renders de los acabados de dicho gabinete deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica) como parte de los documentos para la admisión de la oferta. La sola declaración jurada no constituye un medio de prueba suficiente para validar que el volumen y el sistema de sujeción del mueble ofertado se ajustan a las especificaciones técnicas obligatorias.

49	BERTONATI	Solicitan gabinete de asiento se presente fotografias, diagramas y planos. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir la presentación de fotografias, diagramas y planos.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de las características de ingeniería de diseño, dimensiones, seguridad y bioseguridad del requerimiento técnico mínimo durante la etapa de revisión de las propuestas.
50	BERTONATI	Solicitan asiento butaca para el personal asistencial donde se presente mediante fotografias y diagrama. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir fotografias y diagrama.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Especificar características de la oferta con fotografías y diagramas". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de los sistemas de seguridad pasiva, mecanismos de anclaje, ergonomía y bioseguridad del asiento durante la etapa de revisión de las propuestas. Por lo tanto, los diagramas de ingeniería mecánica y las fotografías o renders de la butaca ofertada deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica) como parte de los requisitos de admisión de la oferta. La sola declaración jurada no constituye un medio de prueba suficiente para validar que el sistema giratorio, el cinturón de seguridad y la estructura de sujeción cumplen con las especificaciones técnicas obligatorias y las normativas vigentes.
51	BERTONATI	Solicitan lampara clínica donde se presente mediante fotografias y diagrama. Para mayor pluralidad de postores, solicitamos que puedan suprimir fotografias y diagrama.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia de "Especificar características de la oferta con fotografías y diagramas". No se acepta la supresión solicitada debido a que es indispensable verificar y constatar el estricto cumplimiento de los sistemas de articulación, fijación segura, ergonomía y tecnología lumínica de la lámpara clínica durante la etapa de revisión de las propuestas. Por lo tanto, los diagramas de ingeniería y las fotografías o renders de la lámpara ofertada e instalada deberán ser presentados de forma obligatoria dentro del SOBRE N° 3 (Propuesta Técnica) como parte de los requisitos de admisión de la oferta. La sola declaración jurada no constituye un medio de prueba suficiente para validar que el sistema movible y graduable ofertado cumple con las especificaciones técnicas mínimas y las normativas de salud vigentes.
52	BERTONATI	Solicitan instalación del sistema de video vigilancia. Para una mayor pluralidad de postores, solicitamos suprimir este punto.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Instalación del sistema de video vigilancia: el cual contará con 02 cámaras impermeables anti vibratorias..." La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable por razones de seguridad operativa, bioseguridad y control de calidad asistencial. El sistema de videovigilancia solicitado no restringe la pluralidad de postores, ya que está compuesto por dispositivos electrónicos comerciales, estandarizados y de amplia distribución en el mercado de seguridad automotriz nacional. En la Región Huancavelica, la grabación en tiempo real y el almacenamiento de video son herramientas indispensables para contar con evidencia digital legal ante accidentes de tránsito o agresiones en rutas aisladas, y asegurar la protección de los costosos equipos biomédicos instalados en la Cabina de Atención Médica.
53	BERTONATI	Se solicita al Comité especial, aclarar que el plan de mantenimiento será presentado al momento de la entrega de la ambulancia.	*SE ACLARA*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que el Programa de Mantenimiento Preventivo integral mantiene su condición de requerimiento obligatorio y sin costo adicional para la Entidad, por lo que el postor deberá presentar en su propuesta técnica una Declaración Jurada de fiel cumplimiento donde formalice este compromiso y precise su alcance general (kilometraje o de manera periódica); asimismo, se aclara que los manuales, cartillas de servicio y el cronograma definitivo y detallado de cada componente serán entregados de forma obligatoria al momento de la recepción física de las ambulancias, garantizando la conformidad técnica durante la ejecución contractual.

54	BERTONATI	PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO II Se solicita al Comité de Selección ampliar de 30 a 45 días calendario el plazo establecido para el cumplimiento de las obligaciones del contratista, contado desde la cancelación total de los bienes adquiridos y desde que la Entidad haya entregado la documentación requerida por el contratista. Esta ampliación permitirá contar con un plazo razonable para realizar las gestiones administrativas y documentarias necesarias para el cumplimiento de dicha obligación. Por lo expuesto, solicitamos modificar el plazo de 30 días a 45 días calendario.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO ACOGER la solicitud de ampliación de plazo a 45 días calendario, toda vez que el plazo original de 30 días calendario es técnicamente suficiente y estándar en la gestión pública para que la Empresa Privada gestione las Placas de Emergencia, Tarjeta de Propiedad y SOAT, evitando dilaciones innecesarias en la puesta en operación de las Ambulancias que afectarían los objetivos de salud pública del proyecto; asimismo, el Comité de Selección advierte una incongruencia normativa sustancial en la propuesta del participante al pretender computar el plazo desde la "cancelación total de los bienes", puesto que en el mecanismo de Obras por Impuestos (Ley N° 29230) no existen pagos comerciales en efectivo ni desembolsos monetarios directos por parte de la Entidad al momento de la entrega, sino una recuperación de la inversión mediante Certificados CIPRL o CIPGN emitidos tras la conformidad, por lo que resulta jurídicamente improcedente condicionar las obligaciones a un hito financiero inexistente en esta modalidad; en consecuencia, en salvaguarda de la coherencia del proceso el requerimiento se modificará de la siguiente manera: "**Otras obligaciones del contratista:** En un plazo no mayor a 30 días calendarios contados a partir de la recepción de la Ambulancia Urbana Tipo III y que la Entidad haya entregado los documentos institucionales requeridos para el trámite de la Placa Roja e Ficha de Inmatriculación en la SUNARP por parte la Empresa Privada (los mismos que serán solicitados posterior a la emisión del informe de conformidad por parte de la Empresa Supervisora), La Empresa Privada deberá entregar los requisitos legales indispensables para la circulación de la ambulancia, debiendo alcanzar: - Placas de Emergencia (Placa de color ROJO), - Tarjeta de Propiedad a nombre de la Entidad, con la categoría de Ambulancia, y - SOAT vigente con cobertura como Ambulancia para todos los ocupantes de la unidad. Asimismo, conjuntamente con la entrega de los bienes, la Empresa Privada deberá presentar un cronograma de visitas técnicas y mantenimiento preventivo aplicable durante todo el periodo de vigencia de la garantía comercial, a fin de garantizar el correcto y continuo funcionamiento del bien."
55	BERTONATI	PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO II Se solicita al Comité de Selección modificar el periodo mínimo de disponibilidad de servicios, repuestos, accesorios e insumos, considerando que los plazos actualmente establecidos resultan excesivamente extensos. En ese sentido, se solicita establecer los siguientes periodos: • Para el vehículo: un periodo mínimo de cinco (5) años. • Para los equipos de la cabina médica: un periodo mínimo de tres (3) años. Asimismo, respecto a la ubicación de los talleres autorizados, se solicita suprimir la referencia específica a Huancavelica, Ayacucho, Ica o Junín, y establecer únicamente que los repuestos, accesorios, insumos y talleres autorizados deberán encontrarse disponibles en zonas colindantes. Por lo expuesto, solicitamos modificar el requerimiento conforme a lo señalado, a fin de promover una mayor pluralidad de postores.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento original que exige la disponibilidad y aseguramiento de servicios, repuestos, accesorios e insumos por el periodo completo de vida útil, así como la ubicación de los talleres autorizados en Huancavelica, Ayacucho, Ica o Junín. No se acepta reducir los plazos a 5 o 3 años, ni suprimir la localización específica de los talleres, debido a que las fichas tecnicas del Ministerio de Salud (MINSA) establece taxativamente que la vida útil estimada para una ambulancia terrestre es de diez (10) años, periodo durante el cual la Entidad tiene la obligación legal de garantizar la sostenibilidad técnica, operativa y patrimonial de la inversión. Flexibilizar este parámetro o dispersar los talleres autorizados hacia zonas colindantes indeterminadas desprotegería el parque automotor de emergencia de la región, elevando críticamente el riesgo de inoperatividad de las unidades destinadas al sistema de Referencia y Contrarreferencia, por lo que el requerimiento se mantiene inalterable en las Bases Integradas.
56	BERTONATI	Se solicita al Comité de Selección aclarar el criterio que deberá aplicarse para consignar el monto del patrimonio neto en el Cuadro B), específicamente en el caso de postores que participen en consorcio. En ese sentido, solicitamos precisar si en dicho cuadro corresponde consignar: • El monto total del patrimonio neto del integrante, o • El monto del patrimonio neto que corresponde aplicar de acuerdo con su porcentaje de participación en el consorcio. Por lo expuesto, solicitamos al Comité precisar expresamente la forma en que deberá consignarse y calcularse el patrimonio neto en el Cuadro B), a fin de evitar interpretaciones distintas durante la presentación y evaluación de las ofertas.	***SE ACLARA***	Se precisa al participante que, en el caso de postores que se presenten en consorcio, el Cuadro B) del Anexo N° 4-D (MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y TÉCNICA), deberá ser utilizado para listar a las empresas integrantes del consorcio. En ese sentido, en la columna **"S/ Patrimonio Neto (Nota 2)"**, ***se deberá consignar el monto del patrimonio neto que corresponde aplicar de acuerdo con su porcentaje de participación*** en el consorcio. La suma de dichos montos proporcionales constituirá el Patrimonio Neto Total del Postor (Consorcio), el cual se trasladará a la Sección A y deberá ser igual o superior al mínimo solicitado en las Bases.

57	BERTONATI	OBS 57. Solicitan Carrocería de Vehículo: Original de fábrica tipo panel, minibús, pasajeros, ensambladas en forma conjunta con el chasis o carrocería tipo compacta..... Solicitamos se considere incorporar adicionalmente la configuración "tipo furgón", siempre que esta sea de origen de fábrica y cumpla con las características técnicas, funcionales y operativas requeridas para una ambulancia urbana Tipo III. La incorporación de esta configuración permitiría considerar vehículos que, por su diseño y características de fabricación, resultan técnicamente aptos para la implementación y operación como ambulancias, sin afectar el cumplimiento de las condiciones de seguridad, funcionalidad y desempeño requeridas. En ese sentido, solicitamos considerar la configuración "tipo furgón" dentro de las alternativas permitidas, con la finalidad de promover una mayor pluralidad de postores y una adecuada participación de unidades disponibles en el mercado, manteniendo el cumplimiento de las necesidades técnicas y operativas de la Entidad.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina INVARIABLE el requerimiento mínimo del ítem: "B 03 - CARROCERÍA DE VEHÍCULO: Original de fábrica tipo panel, minibús o pasajeros, ensamblada en forma conjunta con el chasis o carrocería del tipo compacta, sistema de suspensión, sistema eléctrico y sistema de frenos por el mismo fabricante."
58	BERTONATI	OBS 58. Solicitan "Motor: 04 cilindros en línea, turbo diésel, con sistema de sobrealimentación (turbo intercooler, bi-turbo intercooler, turbo de geometría variable)." Solicitamos se precise y amplíe la especificación, considerando expresamente las siguientes configuraciones de sistema de sobrealimentación: Bi-turbo + Intercooler, Turbo Diésel Intercooler, Turbo de Geometría Variable (VTG)/ Intercooler. La incorporación de estas alternativas permitirá considerar diferentes configuraciones tecnológicas disponibles en el mercado que cumplen con la función de sobrealimentación del motor y resultan técnicamente adecuadas para las condiciones de operación requeridas para una ambulancia urbana Tipo III. Por lo expuesto, solicitamos se considere la inclusión de dichas configuraciones, a fin de promover una mayor pluralidad de postores y participación de unidades disponibles en el mercado, sin menoscabar las características de desempeño y funcionalidad requeridas por la Entidad, quedando redactado de la siguiente manera: C01: Motor: 04 cilindros en línea, turbo diésel, con sistema de sobrealimentación Bi-turbo + Intercooler, Turbo Diésel Intercooler, Turbo de Geometría Variable (VTG)/ Intercooler.	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde modificar ni suprimir la redacción actual del requerimiento mínimo, toda vez que la especificación técnica original ya contempla e incluye de manera integral todas las configuraciones tecnológicas solicitadas por los postores. Se aclara que la frase genérica "con sistema de sobrealimentación" define la condición técnico-funcional obligatoria del motor, la cual por naturaleza de ingeniería ya faculta a los postores a ofertar indistintamente vehículos con sistemas de turbo intercooler, bi-turbo intercooler, turbo de geometría variable (VTG) o variantes propias de la ingeniería de cada fabricante automotriz. Los postores presentarán las fichas técnicas oficiales del fabricante del vehículo dentro de su propuesta para verificar y constatar el estricto cumplimiento de la presencia de un sistema de sobrealimentación de fábrica
59	BERTONATI	OBS 59. Solicitan Sistema e admisión de combustible: Inyección directa, Common rail solicitamos se considere precisar y ampliar la especificación, permitiendo expresamente el sistema de inyección Common Rail de tecnología Bosch. Esta alternativa corresponde a una tecnología de inyección de combustible ampliamente utilizada en vehículos diésel y permite cumplir con las características de funcionamiento y desempeño requeridas para la unidad. Por lo expuesto, solicitamos se considere la siguiente redacción: C08: Sistema de admisión de combustible: Inyección directa, Common Rail o Common Rail Bosch.	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde modificar la redacción actual del requerimiento mínimo, toda vez que la especificación técnica original ya contempla e incluye de manera integral la tecnología solicitada por el postor. Se aclara que el término "Common rail" (conducto común) define la arquitectura tecnológica genérica de inyección requerida por la Entidad. Al ser un requerimiento de carácter cualitativo y universal para motores diésel de alta eficiencia, este ya ampara válidamente el uso de sistemas Common Rail desarrollados por la firma Bosch, así como los de cualquier otro fabricante de autopartes homologado por las marcas automotrices mundiales (como Denso, Delphi, entre otros).
60	BERTONATI	OBS 60. Solicitan: Tracción: Posterior, 4x2, tracción permanente en un eje de ruedas Solicitamos se considere ampliar la especificación, permitiendo también la configuración de tracción delantera 4x2, además de la tracción posterior actualmente contemplada. La incorporación de esta alternativa permitirá considerar vehículos con diferentes configuraciones de tracción disponibles en el mercado que cumplen adecuadamente con las condiciones de operación, seguridad y desempeño requeridas para una ambulancia urbana Tipo III. Quedaría redactado de la siguiente manera: C09: Tracción: Delantera o Posterior 4x2, tracción permanente en un eje de ruedas.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Tracción: Posterior, 4x2 tracción permanente en un eje de ruedas". No se acepta la incorporación de la tracción delantera debido a que constituye una configuración mecánica inviable e insegura para las exigentes condiciones geográficas, topográficas y climatológicas de la Región Huancavelica. Los postores presentarán las fichas técnicas oficiales del fabricante del vehículo dentro de su propuesta para verificar y constatar el estricto cumplimiento de la tracción posterior de fábrica

61	BERTONATI	OBS 61. Solicitan Frenos posteriores: Discos solidos o tambores. Solicitamos se considere ampliar la especificación de los frenos posteriores, permitiendo también el uso de discos ventilados, o de acuerdo a la configuración que corresponda de acuerdo con el diseño y las especificaciones técnicas propias de cada fabricante.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Frenos posteriores: Discos sólidos o tambores". No se acepta la incorporación de discos ventilados posteriores debido a que la ingeniería y el diseño nativo de fábrica para plataformas comerciales de alta gama orientadas a ambulancias asistenciales contemplan de manera estándar el sistema de discos sólidos o tambores en el eje posterior. Permitir configuraciones distintas a las validadas por los protocolos de seguridad del fabricante automotriz original alteraría el balance térmico de frenado y la compatibilidad con los sistemas electrónicos de asistencia dinámica del chasis, manteniéndose el ítem inalterable.
62	BERTONATI	OBS 62. Solicitamos se considere que la configuración de los amortiguadores y del sistema de suspensión pueda corresponder al diseño y especificaciones técnicas de cada fabricante, siempre que cumpla con las condiciones de seguridad, estabilidad y desempeño requeridas para la ambulancia urbana Tipo III. Por lo expuesto, solicitamos considerar la siguiente redacción: "Amortiguadores delanteros y posteriores: con gas, hidráulicos y/o según el sistema de suspensión establecido de acuerdo con el diseño de cada fabricante."	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que notifica y confirma que no corresponde modificar la redacción actual del requerimiento mínimo, toda vez que la especificación técnica original ya contempla de manera integral y flexible las configuraciones tecnológicas solicitadas por el postor
63	BERTONATI	OBS 63. Solicitan Tipo de neumáticos: Radiales AT de tamaño no menor a 215/65 R16. Solicitamos se considere ampliar las medidas de neumáticos permitidas, incorporando las siguientes configuraciones: 225/65 R16C, 185/75 R16LT o 225/75 R16C. Estas medidas corresponden a configuraciones disponibles en el mercado y pueden ser empleadas en vehículos destinados a servicios especiales, siempre que se encuentren de acuerdo con las especificaciones técnicas y de carga establecidas por el fabricante del vehículo. Por lo expuesto, solicitamos considerar la siguiente redacción: C21: "Tipo de neumáticos: Radiales AT, con medidas 215/65 R16 o 225/65 R16C o 185/75 R16LT o 225/75 R16C, o las que correspondan de acuerdo con el fabricante."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Tipo de neumáticos: Radiales AT de tamaño no menor a 215/65 R16". La solicitud de permitir neumáticos de tipo HT ó LT es técnicamente inviable debido a las severas condiciones del entorno operativo de la Región Huancavelica. Si bien el proceso corresponde a unidades de categoría urbana, la infraestructura vial de la zona periférica y urbana andina local contempla un alto porcentaje de calles no asfaltadas, vías afirmadas (trochas), baches profundos y desniveles de tierra compacta. Los neumáticos HT y LT de pista urbana convencional carecen de los bloques de tracción y el reforzamiento lateral necesarios para soportar este uso rudo, lo que provocaría cortes prematuros, patinaje por falta de agarre y desgarros en los flancos de la llanta. Asimismo, este requerimiento responde directamente a las recomendaciones técnicas de los órganos de control del Estado (Contraloría General de la República) para mitigar el riesgo de inoperatividad y garantizar la máxima durabilidad del patrimonio público bajo el rudo clima y geografía de la sierra central peruana
64	BERTONATI	OBS 64. Respecto a los Asientos Delanteros, se solicita se considere la siguiente precisión para mayor pluralidad de postores. ASIENTOS DELANTEROS: Ergonómicos y originales de fábrica, con la siguiente configuración: i) Dos (02) asientos tipo butaca con espaldar regulable, separados para piloto y pasajero; ó ii) Un (01) asiento tipo butaca con espaldar regulable para el piloto, ergonómico y un (01) asiento para el copiloto y un (01) asiento para un acompañante, de ser el caso., ó iii) Asientos para piloto o copiloto mas un acompañante de ser el caso, de acuerdo a la configuracion de cada fabricante.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original con las opciones establecidas en los numerales i) y ii). No se acepta la incorporación de la alternativa propuesta debido a que la redacción original ya es plenamente inclusiva y garantiza la máxima pluralidad de postores al amparar las dos únicas distribuciones de ingeniería de cabina existentes en el mercado formal para este tipo de plataformas comerciales. Flexibilizar el ítem con descripciones ambiguas u opciones abiertas restaría rigor técnico a las condiciones de ergonomía y habitabilidad de la cabina de conducción, manteniéndose el requerimiento de forma inalterable.

65	BERTONATI	OBS 65. Solicitan Cinturones de seguridad: Dos (02) para conductor y pasajero, originales de uso automotriz de tres puntos. Solicitamos se considere ampliar la especificación, permitiendo que la unidad cuente con tres (03) cinturones de seguridad originales de fábrica, correspondientes al conductor, copiloto y un acompañante de ser el caso. Esta alternativa permitirá considerar configuraciones originales de fábrica que contemplan una plaza adicional en la cabina de conducción, contribuyendo a brindar las condiciones de seguridad y protección necesarias para los ocupantes de la unidad. Por lo expuesto, solicitamos considerar la siguiente redacción: "Cinturones de seguridad: Tres (03) para conductor, copiloto y un (01) acompañante de ser el caso, originales de fábrica."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo original. No se acepta la modificación solicitada debido a que incorporar una exigencia rígida de tres (03) cinturones de seguridad de forma obligatoria generaría una contradicción técnico-estructural directa con la especificación de los asientos delanteros ya establecida en las bases. Dado que el requerimiento de los asientos es de carácter alternativo y faculta válidamente la oferta de una configuración de dos (02) butacas independientes (piloto y copiloto), exigir de manera cerrada tres (03) cinturones forzaría incongruentemente la obligatoriedad de un tercer asiento. Por lo tanto, el número y distribución de los cinturones de seguridad delanteros (sean dos o tres) debe guardar perfecta y estricta simetría con la opción de asientos (butacas independientes o butaca más banca biplaza) que el fabricante configure originalmente desde su matriz de origen, evitando vicios por contradicción en las especificaciones técnicas integradas.
66	BERTONATI	OBS 66. Respecto a la especificación técnica que contempla la "Cámara de retroceso", solicitamos se considere suprimir dicho requerimiento. Consideramos que la cámara de retroceso constituye un equipamiento adicional que no resulta indispensable para el cumplimiento de las funciones asistenciales y operativas propias de una ambulancia urbana Tipo III, pudiendo limitar innecesariamente la participación de unidades que cuenten con otras soluciones o sistemas de asistencia para las maniobras de retroceso. En ese sentido, solicitamos retirar la exigencia de contar obligatoriamente con cámara de retroceso, permitiendo que el vehículo pueda disponer de este elemento de acuerdo con su configuración y equipamiento original de fábrica. La presente solicitud busca evitar restricciones innecesarias a la participación de unidades disponibles en el mercado y promover una mayor pluralidad de postores, manteniendo las condiciones de seguridad y funcionalidad requeridas para la unidad.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Sistema Cámara de retroceso: 01 Equipo de Video con cámara de retroceso el cual deberá ser instalado en el interior de la cabina de conducción. La cámara de retroceso es un componente de seguridad activa indispensable para la operación de una ambulancia Urbana en la Región Huancavelica y no puede ser considerada opcional. Debido a que la visibilidad central trasera del conductor queda completamente obstruida (punto ciego total). Volver opcional este sistema obligaría al conductor a realizar maniobras de retroceso a ciegas en carreteras de alta montaña angostas, bordes de abismos, o zonas de nula iluminación, elevando exponencialmente el riesgo de atropellos, colisiones estructurales o despistes mortales durante las misiones de evacuación médica.
67	BERTONATI	OBS 67. Respecto a la especificación técnica: "El postor deberá indicar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluir un gráfico de las dimensiones." Solicitamos se considere suprimir la exigencia de presentar un gráfico de las dimensiones de la cabina de atención médica, manteniendo únicamente la obligación de que el postor indique de manera precisa las medidas correspondientes. La información respecto de las dimensiones puede ser consignada de manera clara y suficiente mediante datos numéricos, permitiendo a la Entidad verificar objetivamente las medidas ofertadas, sin requerir necesariamente la presentación de un gráfico. Por lo expuesto, solicitamos considerar la siguiente redacción: "El postor deberá indicar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable el requerimiento de presentar de manera precisa las medidas de la cabina de atención médica ofertada, incluyendo gráficos, planos, fotografías u otros de las dimensiones, como parte de la oferta técnica. La postergación de esta documentación para la entrega de los bienes o la supresión del mismo, es técnicamente inviable. El Comité de Selección requiere verificar y constatar el cumplimiento de los requerimientos técnicos solicitados en la fase de selección, de tal modo que la propuesta técnica del postor cumpla estrictamente con las dimensiones de habitabilidad, volumen interno y ergonomía exigidas para la Cabina de atención médica. Permitir que esta información se entregue diferida en la ejecución contractual impediría fiscalizar si el carrozado propuesto respeta el espacio necesario para las maniobras de soporte vital y la distribución del equipamiento biomédico pesado. Esto generaría el riesgo de recibir unidades mal dimensionadas, inoperativas para la geografía de la Región Huancavelica, o que incumplan la normativa nacional de salud, lo cual afectaría directamente la validez del proceso de selección.

68	BERTONATI	OBS 68. Respecto a la especificación técnica que establece: "Deberá utilizar pintura sintética reflectiva." Solicitamos modificar dicha exigencia y considerar el uso de vinil reflectivo en reemplazo de la pintura sintética reflectiva para la señalética exterior de la ambulancia. El vinil reflectivo permite realizar la aplicación de colores, diseños, distintivos y logotipos institucionales de manera precisa y uniforme, proporcionando las características de visibilidad y reflectividad necesarias para la identificación de la unidad, sin requerir que estos elementos sean aplicados mediante pintura. Asimismo, el uso de vinil permite efectuar la señalización de acuerdo con el diseño que proporcione la Entidad, manteniendo la presentación y características requeridas para una ambulancia urbana Tipo III. Por lo expuesto, solicitamos considerar la siguiente redacción: "Deberá utilizar vinil reflectivo para la señalética exterior, de acuerdo con los colores, diseños y distintivos establecidos por la Entidad y conforme a la normativa aplicable."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable la obligación de Colores, diseños, distintivos, acorde a la N.T.S Nº 051-MINSA/OGDN-V .01 y a los solicitados por la institución; el diseño de logotipo institucional será proporcionado por la ENTIDAD oportunamente al proponente adjudicado, debiendose utilizar pintura sintética reflectiva para estos fines. En respuesta a la observación formulada, El comité ratifica técnicamente el uso de pintura sintética reflectiva para la señalética exterior, debido a que las condiciones geográficas, climáticas y viales extremos de la Región Huancavelica invalidan el uso de viniles adhesivos por su alta tasa de desprendimiento prematuro ante la abrasión por trocha, la intensa radiación ultravioleta y los cambios bruscos de temperatura. A diferencia del vinil, que genera discontinuidad superficial y riesgo de filtración de humedad, la pintura sintética reflectiva se fusiona químicamente como un recubrimiento protector continuo sobre la carrocería, garantizando una adherencia monolítica permanente, mayor resistencia a impactos de piedras en rutas rurales y una visibilidad nocturna bidireccional continua según la NTS Nº 051-MINSA/OGDN-V.01. Asimismo, para eliminar cualquier ambigüedad en la evaluación, se precisa que los postores deberán acreditar que la pintura a utilizar corresponde a un esmalte sintético automotriz con adición de microesferas de vidrio incorporadas (retroreflectivas), asegurando un acabado homogéneo de alto desempeño que cumple la doble función de protección anticorrosiva y señalización de seguridad.
69	BERTONATI	OBS 69. Solicitamos se precise que el balón de oxígeno medicinal pueda ser de aleación de aluminio, considerando que este material es utilizado en la fabricación de cilindros para gases medicinales y permite contar con una alternativa disponible en el mercado para el equipamiento de la ambulancia. Asimismo, la consideración de aleación de aluminio permite mantener las características de resistencia y funcionalidad requeridas para el almacenamiento y transporte seguro del oxígeno medicinal, sin restringir la participación a una determinada especificación de material. Proponemos que se considere la siguiente redacción: "...para alojar uno (01) Balón de Oxígeno Medicinal de aleación de aluminio, tipo M265 como mínimo."	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que no corresponde modificar la redacción actual del requerimiento mínimo, toda vez que la especificación técnica original ya contempla de manera integral el material solicitado por el postor. Se aclara que el término "aluminio" empleado en las bases define la naturaleza genérica y la familia del material del cilindro en contraposición a los balones tradicionales de acero pesado. Por definición y estándar de la ingeniería biomédica global, todos los cilindros de oxígeno catalogados comercialmente como "de aluminio" son fabricados nativamente con aleaciones de aluminio de alta resistencia y grado médico para soportar las presiones de carga, por lo que la redacción actual no restringe la participación de ninguna marca homologada, manteniéndose el ítem inalterable
70	BERTONATI	OBS 70. Dos (02) lámparas clínicas de techo movible y graduable de luz blanca, Led o Dicroico para examen del paciente." Solicitamos se permita que las lámparas clínicas de techo sean fijas, considerando que una instalación fija permite disponer de una iluminación permanente y adecuada en el área de atención del paciente, sin que ello afecte la finalidad del equipamiento. La exigencia de que sean movibles y graduables podría limitar las alternativas de configuración disponibles en el mercado, pese a que existen soluciones de iluminación fija destinadas a la atención clínica dentro de ambulancias. Proponemos considerar la siguiente redacción. "Dos (02) lámparas clínicas de techo, fijas o movibles y graduables, de luz blanca, LED o dicroico, para examen del paciente."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "Dos (02) lámparas clínicas de techo movible y graduable de luz blanca, Led o Dicroico para examen del paciente". No se acepta la modificación para permitir que las lámparas clínicas sean fijas debido a que la capacidad de movimiento y graduación de la luz focalizada es una condición ergonómica y asistencial indispensable para el diagnóstico y la ejecución de procedimientos invasivos de emergencia en ruta. Al tratarse de ambulancias de la Región Huancavelica, las cuales realizan traslados prolongados y complejos bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia por carreteras de alta montaña, baches y pendientes pronunciadas, congelar la iluminación en un único punto ciego impediría al personal de salud adaptar el haz de luz hacia la zona anatómica específica del paciente (como pupilas, vías respiratorias para intubación, heridas críticas o partos inminentes), comprometiendo la seguridad y la vida del usuario, por lo que el ítem se mantiene inalterable.

71	BERTONATI	OBS 71. "Instalación del sistema de video vigilancia: el cual contará con dos (02) cámaras impermeables anti vibratorias, ..." Solicitamos se considere suprimir este requerimiento, debido a que el sistema de video vigilancia y la instalación de cámaras no constituyen un equipamiento indispensable para la atención asistencial y las funciones principales de una ambulancia urbana Tipo III. Asimismo, su incorporación como exigencia obligatoria podría limitar las alternativas de configuración y equipamiento disponibles en el mercado, al establecer un requerimiento adicional que no resulta esencial para garantizar la funcionalidad, seguridad y operatividad de la unidad. Por lo expuesto, solicitamos retirar de las especificaciones técnicas la exigencia de instalación del sistema de video vigilancia y las dos (02) cámaras impermeables antivibratorias, permitiendo una mayor pluralidad de postores y alternativas disponibles en el mercado, sin afectar las prestaciones esenciales requeridas para la ambulancia.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Instalación del sistema de video vigilancia: el cual contará con 02 cámaras impermeables anti vibratorias...". La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable por razones de seguridad operativa, bioseguridad y control de calidad asistencial. El sistema de videovigilancia solicitado no restringe la pluralidad de postores, ya que está compuesto por dispositivos electrónicos comerciales, estandarizados y de amplia distribución en el mercado de seguridad automotriz nacional. En la Región Huancavelica, la grabación en tiempo real y el almacenamiento de video son herramientas indispensables para contar con evidencia digital legal ante accidentes de tránsito o agresiones en rutas aisladas, y asegurar la protección de los costosos equipos biomédicos instalados en la Cabina de Atención Médica.
72	BERTONATI	OBS 72. Se solicita precisar que el requerimiento de: Programa de Mantenimiento Preventivo (para cabina médica, equipamiento médico y parte mecánica de ambulancia) de acuerdo a recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la entidad, sea presentado en la etapa de la entrega de la ambulancia.	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, precisa que el Programa de Mantenimiento Preventivo integral mantiene su condición de requerimiento obligatorio y sin costo adicional para la Entidad, por lo que el postor deberá presentar en su propuesta técnica una Declaración Jurada de fiel cumplimiento donde formalice este compromiso y precise su alcance general (kilometraje o de manera periódica); asimismo, se aclara que los manuales, cartillas de servicio y el cronograma definitivo y detallado de cada componente serán entregados de forma obligatoria al momento de la recepción física de las ambulancias, garantizando la conformidad técnica durante la ejecución contractual.
73	BERTONATI	OBS 73. "Un (01) Manual de Usuario y Un (01) Manual Técnico, de funcionamiento en español o traducción al español original certificado." Solicitamos que se permita la presentación de los manuales en su idioma original acompañados de su correspondiente traducción al español, sin exigir que esta última sea certificada. La finalidad de los manuales es proporcionar al usuario la información necesaria para la operación, funcionamiento, mantenimiento y atención técnica de la unidad. En ese sentido, exigir que la traducción sea certificada constituye una formalidad adicional que no incide en el contenido técnico del manual ni en la funcionalidad del bien ofertado. Además, existen fabricantes cuyos manuales técnicos son emitidos originalmente en otros idiomas y que son acompañados por traducciones al español para su comercialización. Permitir esta alternativa facilita la presentación de documentación técnica válida y comprensible para la Entidad, sin restringir la participación de proveedores por una exigencia meramente formal. Por lo expuesto, solicitamos modificar el requerimiento de la siguiente manera: "Un (01) Manual de Usuario y Un (01) Manual Técnico de funcionamiento, en español o en su idioma original acompañado de su correspondiente traducción al español, ."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Un (01) Manual de Usuario y Un (01) Manual Técnico, de funcionamiento en español o traducción al español original certificado." No se acepta la supresión de la certificación de la traducción debido a que los manuales técnicos y de operación de una ambulancia urbana Tipo III regulan sistemas críticos de alta complejidad de ingeniería (como redes eléctricas unifilares avanzadas, inversores de potencia, climatización dual con extractores de flujo y redes centralizadas de gases medicinales a alta presión). Garantizar una traducción original certificada es un Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) indispensable para salvaguardar la veracidad y precisión de los tecnicismos e instrucciones de mantenimiento, evitando interpretaciones empíricas o errores de traducción simple que puedan derivar en cortocircuitos, fallas mecánicas catastróficas o descalibraciones de los equipos biomédicos de soporte vital avanzado durante los traslados prolongados del sistema de Referencia y Contrarreferencia.

74	BERTONATI	Contar con cursos de capacitación en mantenimiento preventivo de ambulancias (vehículos) y equipos biomédicos, con experiencia acreditada de acuerdo a las marcas de los equipos no menor de 02 años." Solicitamos se considere suprimir este requerimiento, debido a que establece una exigencia específica de capacitación y experiencia vinculada al mantenimiento preventivo de ambulancias y equipos biomédicos para el personal encargado de realizar la capacitación al usuario, actividades que tienen una finalidad distinta. El objetivo de la capacitación es brindar al personal usuario los conocimientos necesarios para la correcta operación, funcionamiento y uso de los bienes ofertados. Por ello, exigir adicionalmente cursos de mantenimiento preventivo y una experiencia mínima de dos (02) años, además acreditada de acuerdo con las marcas de los equipos, podría constituir una exigencia excesiva respecto de la finalidad propia de la capacitación y limitar innecesariamente la participación de profesionales técnicamente aptos. Asimismo, el requisito referido a la experiencia "de acuerdo a las marcas de los equipos" puede restringir la participación de personal que, aun contando con conocimientos y experiencia comprobada en los mismos tipos de equipos, haya desarrollado sus actividades con diferentes marcas o fabricantes. Por lo expuesto, solicitamos suprimir el siguiente requisito: "Contar con conocimiento en mantenimiento preventivo de ambulancias (vehículos) y equipos biomédicos."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección en coordinación con el área usuaria determina mantener las exigencias originales de las Bases, toda vez que la Entidad cuenta con la facultad discrecional de definir las competencias del personal técnico para asegurar la sostenibilidad de la inversión pública. En el caso de ambulancias rurales y urbanas destinadas a la Región Huancavelica, la capacitación técnica al personal usuario no debe limitarse a la simple operación básica del bien, sino que debe incorporar obligatoriamente nociones de mantenimiento preventivo y conocimiento específico según la marca de los equipos biomédicos y vehiculares; esto garantiza que los operadores identifiquen fallas tempranas, ejecuten el cuidado primario correcto y apliquen los protocolos del fabricante, protegiendo así la garantía de fábrica y evitando la paralización de estas unidades médicas de emergencia en zonas de difícil acceso geográfico por malas prácticas de uso o descuido en su mantenimiento básico.
75	BERTONATI	PARA LA AMBULANCIA URBANA TIPO II: Solicitan plazo máximo de entrega de treinta (30) días calendarios contados a partir del día siguiente de la suscripción del convenio. Solicitamos ampliar dicho plazo a sesenta (60) días calendarios.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El comité de selección en coordinación con el área usuaria determinan modificar el requerimiento del plazo de entrega para las ambulancias urbanas, extendiendose 15 dias del requerimiento inicial, por lo que las bases se modificiará de la siguiente forma: PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA: cuarenta y cinco (45) dias calendarios a partir de la suscripción del convenio.
76	BERTONATI	Solicitan: Plano de Montaje de la Cabina Médica y Diagrama Unifilar del Sistema Eléctrico, Sistema de Climatización, Ventilación y Extracción de Aire, Suministro de Oxígeno y Otros. Debiendo entregarse un impreso a Full Color y en Formato Digital. Solicitamos se considere suprimir este requerimiento, debido a que la presentación de planos de montaje y diagramas unifilares para cada uno de los sistemas señalados constituye una exigencia documental adicional que no resulta indispensable para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de la ambulancia. La verificación del cumplimiento de las características requeridas puede realizarse mediante la documentación técnica del fabricante, fichas técnicas, manuales y demás documentos que acrediten las características y configuración de los sistemas ofertados, sin necesidad de exigir la elaboración y presentación de planos específicos en formato impreso y digital. Por lo expuesto, solicitamos suprimir el requerimiento referido a la presentación del Plano de Montaje de la Cabina Médica y de los diagramas unifilares de los sistemas eléctrico, climatización, ventilación y extracción de aire, suministro de oxígeno y otros.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección en coordinación con el área usuaria determina mantener las exigencias originales de las Bases, toda vez que la Entidad cuenta con la facultad discrecional de definir los requisitos y documentación técnica necesaria que garanticen la idoneidad y seguridad de la inversión pública. Tratándose de ambulancias rurales y urbanas destinadas a la accidentada geografía de la Región Huancavelica, el Plano de Montaje de la Cabina Médica y los diagramas unifilares (eléctrico, climatización, ventilación y suministro de oxígeno) no constituyen una exigencia superflua, sino herramientas críticas de ingeniería e indispensables para validar la correcta integración, distribución de pesos, ergonomía, seguridad y el estricto cumplimiento de la normativa del MINSA. Las fichas técnicas generales o manuales genéricos del fabricante no sustituyen estos planos específicos, los cuales son vitales para el control de calidad, la futura supervisión de la fabricación y los mantenimientos preventivos y correctivos de las unidades médicas móviles, mitigando así el riesgo de fallas operativas en pleno servicio de emergencia.

77	BERTONATI	SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad operativa de los equipos biomédicos de soporte vital ante las severas condiciones geográficas de la región. El plazo de tres (03) años es plenamente razonable y legal para salvaguardar la inversión pública.
78	BERTONATI	OBS 78. SOLICITAN: B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG, CON EXACTITUD DE 5 MMHG, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO. Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente a la exactitud del sistema de medición de presión arterial, permitiendo una exactitud de 5 mmHg o menor, debido a que existen equipos que ofrecen niveles de precisión superiores a los requeridos, como ±3 mmHg o ±2 mmHg, cumpliendo e incluso excediendo el desempeño solicitado. B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG, CON EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable la redacción del requerimiento mínimo establecido originalmente en las especificaciones técnicas. No se acepta la modificación propuesta debido a que la exigencia original solicitada por la Entidad ya contempla textualmente la frase "CON EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR", por lo que la solicitud de cambio planteada por el postor es exactamente idéntica al Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) ya regulado en las bases del proceso. Realizar una modificación o emitir un pliego integrador para incorporar un texto preexistente resulta innecesario, redundante y carente de objeto.
79	BERTONATI	SOLICITAN: B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG, CON EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO. Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente a la exactitud del sistema de medición de presión arterial, permitiendo una exactitud de 5 mmHg o menor, debido a que existen equipos que ofrecen niveles de precisión superiores a los requeridos, como ±3 mmHg o ±2 mmHg, cumpliendo e incluso excediendo el desempeño solicitado. B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG, CON EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable la redacción del requerimiento mínimo establecido originalmente en las especificaciones técnicas. No se acepta la modificación propuesta debido a que la exigencia original solicitada por la Entidad ya contempla textualmente la frase "CON EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR", por lo que la solicitud de cambio planteada por el postor es exactamente idéntica al Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) ya regulado en las bases del proceso. Realizar una modificación o emitir un pliego integrador para incorporar un texto preexistente resulta innecesario, redundante y carente de objeto.

80	BERTONATI	SOLICITAN: B01 CAMILLA TELESCÓPICA PARA TRABAJO PESADO TIPO M Se solicita al Comité modificar el presente requerimiento, considerando que en el mercado existen diversos diseños de camillas telescópicas para ambulancia, entre ellas las denominadas tipo M y tipo X, las cuales cumplen la misma finalidad asistencial de transporte seguro de pacientes y cuentan con mecanismos adecuados para la carga, descarga y traslado dentro y fuera de la ambulancia. Asimismo, se solicita retirar la denominación "para trabajo pesado", debido a que dicho término no establece una característica técnica objetiva o cuantificable que permita determinar de manera uniforme su cumplimiento, pudiendo generar distintas interpretaciones durante la evaluación de las ofertas. Cabe señalar que la capacidad y resistencia requerida para la camilla ya se encuentran establecidas objetivamente en otro numeral de las especificaciones técnicas, donde se exige una capacidad de carga mínima de 250 kg en condición estática. De igual manera, mantener exclusivamente la configuración tipo M restringe innecesariamente la participación de postores que ofrecen camillas tipo X con prestaciones equivalentes en términos de seguridad, estabilidad, resistencia y funcionalidad. En ese sentido, a fin de permitir una mayor pluralidad de ofertas sin modificar la finalidad ni las condiciones técnicas requeridas para el equipo, se solicita modificar la redacción de la siguiente manera:	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CAMILLA TELESCÓPICA PARA TRABAJO PESADO TIPO M". La inclusión de una camilla con estructura "Tipo X" es técnicamente inviable debido a su alta complejidad de operación y los riesgos que presenta para la ergonomía del personal asistencial en zonas de altitud. Las camillas Tipo M están diseñadas con un sistema de piernas independientes articuladas que colapsan y se despliegan de forma automática o semi-asistida por rodajes al hacer contacto con la rampa de la ambulancia. Esto permite que un solo operador pueda maniobrar la camilla con el mínimo esfuerzo físico. Por el contrario, la estructura Tipo X (sistema de tijera central) exige que la tripulación médica soporte el peso total del paciente crítico a pulso mientras acciona manualmente las palancas de liberación para plegar las patas, multiplicando el esfuerzo lumbar y el riesgo de caídas accidentales en la accidentada geografía de la Región Huancavelica.
81	BERTONATI	SOLICITAN: B02 ESTRUCTURA EN ALUMINIO O DURALUMINIO. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que el desempeño, seguridad y durabilidad de la camilla no dependen exclusivamente del empleo de aluminio o duraluminio, sino de que su estructura cuente con condiciones adecuadas de resistencia mecánica y resistencia frente a la corrosión para su utilización en servicios de ambulancia. En tal sentido, establecer únicamente determinados materiales de fabricación podría limitar la participación de soluciones técnicamente equivalentes que cumplen la misma finalidad y las demás condiciones de seguridad, resistencia y capacidad de carga establecidas en las especificaciones técnicas. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B02 ESTRUCTURA METÁLICA RESISTENTE A LA CORROSIÓN.	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud, por presentar una descripción muy ambigua.
82	BERTONATI	Solicitan B03 DEBE PERMITIR COMO MINIMO TRES POSICIONES: UNA POSICION ALTA O ARRIBA, UNA POSICION BAJA O AL PISO Y UNA POSICION INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen camillas telescópicas para ambulancia que cuentan con dos posiciones operativas principales, las cuales permiten realizar de manera segura y eficiente las maniobras de carga, descarga y traslado del paciente. Asimismo, la exigencia de una posición alta adicional no constituye una condición indispensable para el cumplimiento de la finalidad asistencial de la camilla, toda vez que las posiciones baja y mediana permiten efectuar adecuadamente las operaciones de ingreso y salida del paciente de la ambulancia, garantizando la seguridad tanto del paciente como del personal asistencial. Quedando de la siguiente manera. B03: DEBE PERMITIR COMO MINIMO DOS POSICIONES: UNA POSICION BAJA O AL PISO Y UNA POSICION MEDIANA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE	*NO SE ACOGE*	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO TRES POSICIONES: UNA POSICIÓN ALTA O ARRIBA, UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE". La propuesta de reducir las prestaciones de la camilla a solo dos posiciones es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Eliminar la "posición alta" impide realizar maniobras médicas esenciales de soporte vital avanzado a una altura ergonómica correcta dentro de la cabina, forzando al personal de salud a trabajar encorvado durante los largos traslados de la Región Huancavelica. Asimismo, se limita la capacidad de transferir al paciente hacia las camas hospitalarias. La Entidad requiere garantizar un sistema multi-nivel de tres posiciones para resguardar la seguridad del paciente, la eficacia de la atención de emergencia y la salud ocupacional de la tripulación médica.

83	BERTONATI	SOLICITAN: B04 EL TABLERO QUE SOPORTA AL PACIENTE DEBE SER EN POLIETILENO Y/O MEJOR MATERIAL Y DEBE PERMITIR UNA FÁCIL LIMPIEZA. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que las camillas para ambulancia pueden emplear diferentes materiales y configuraciones en la superficie destinada al soporte del paciente, sin que ello afecte su seguridad, resistencia o condiciones de higiene. Asimismo, la expresión "y/o mejor material" no establece un criterio técnico objetivo que permita determinar qué materiales pueden considerarse equivalentes o superiores al polietileno, pudiendo generar diferentes interpretaciones durante la evaluación de las ofertas. En ese sentido, se solicita establecer el requerimiento en función de las características de desempeño e higiene que debe cumplir dicha superficie, independientemente del material específico empleado. Quedando de la siguiente manera: B04 LA SUPERFICIE DE SOPORTE DEL PACIENTE DEBE SER DE MATERIAL RESISTENTE Y DE FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud de suprimir el material específico y dejarlo plenamente abierto. Se determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria que el tablero o superficie de soporte al paciente sea de polietileno (o polímero sintético equivalente de grado médico). Dejar la especificación abierta a "material resistente" vulneraría las condiciones mínimas de bioseguridad y radiotransparencia exigidas por la Entidad. Los postores detallarán las especificaciones técnicas del material en sus catálogos o fichas del fabricante para verificar y constatar el estricto cumplimiento del requerimiento técnico mínimo.
84	BERTONATI	SOLICITAN: B05 DEBE TENER 4 RUEDAS, UN DIÁMETRO NO MENOR A 15 CM, DOS DE ELLAS DEBERÁN GIRAR 360° Se solicita al Comité ampliar la presente característica, considerando que en el mercado existen diferentes configuraciones de sistemas de rodamiento para camillas de ambulancia, tanto respecto al número como al diámetro de las ruedas, las cuales permiten cumplir adecuadamente las condiciones de estabilidad, desplazamiento y maniobrabilidad requeridas durante el traslado del paciente. En ese sentido, establecer exactamente un diámetro mínimo de 15 cm podría restringir la participación de camillas que cuentan con ruedas de menor diámetro que mantienen condiciones equivalentes de maniobrabilidad y seguridad. Asimismo, se considera técnicamente conveniente establecer que como mínimo dos ruedas permitan giro de 360°, permitiendo configuraciones que incorporen un mayor número de ruedas giratorias. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B05 DEBE TENER CUATRO 4 RUEDAS, DE DIÁMETRO NO MENOR A 12 CM, DE LAS CUALES AL MENOS DOS (02) DEBERÁN PERMITIR GIRO DE 360°.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Debe tener 4 ruedas un diámetro no menor a 15 cm, dos de ellas deberán girar 360°". No se acepta la reducción del diámetro de las ruedas ni la modificación de su configuración debido a que las dimensiones exigidas constituyen un parámetro de ingeniería y seguridad mecánica crítico para la estabilidad del paciente y la maniobrabilidad de la camilla. Los postores presentarán de forma obligatoria las fichas técnicas o catálogos del fabricante de forma conjunta dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de este requerimiento técnico mínimo, no constituyendo ninguna barrera de acceso para las marcas especializadas del mercado de ambulancias.
85	BERTONATI	OBS 85. SOLICITAN: B06 DEBE INCLUIR UN SISTEMA DE FRENO EN LAS CUATRO RUEDAS. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que existen diferentes configuraciones de sistemas de frenado empleadas en camillas para ambulancia, las cuales permiten garantizar adecuadamente la inmovilización y estabilidad del equipo durante su utilización. La exigencia de contar necesariamente con freno individual en las cuatro ruedas corresponde a una configuración específica de diseño, pudiendo limitar la participación de camillas que incorporan sistemas de frenado en un menor número de ruedas y que cumplen la misma finalidad de inmovilización y seguridad. En ese sentido, se solicita establecer la característica en función del desempeño requerido del sistema de frenado. DEBE DECIR: B06 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS (02) RUEDAS, QUE PERMITA LA INMOVILIZACIÓN SEGURA DE LA CAMILLA.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la observación presentada, modificando el requerimiento mínimo de la siguiente manera: "B06 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS (02) RUEDAS, QUE PERMITA LA INMOVILIZACIÓN SEGURA DE LA CAMILLA"

86	BERTONATI	SOLICITAN: B09 DEBE TENER DOS MECANISMOS DE ACCIÓN O MANILLAS, QUE AL ACCIONARLAS PERMITAN PLEGAR LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que los diferentes fabricantes de camillas para ambulancia emplean diversos mecanismos de accionamiento para realizar el plegado o retracción independiente de las patas. La exigencia especifica de contar con dos mecanismos de acción o manillas corresponde a una configuración particular de diseño, pudiendo existir otros sistemas que cumplen la misma finalidad funcional y condiciones de seguridad. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B09 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE ACCIONAMIENTO QUE PERMITA PLEGAR O RETRAER LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Debe tener dos mecanismos de acción o manijas, que al accionarlas permitan plegar las patas de la camilla de forma independiente". No se acepta la modificación solicitada debido a que la presencia de dos mandos o manijas independientes es una condición de seguridad mecánica y control antropométrico indispensable para evitar el colapso involuntario o caídas accidentales de la camilla durante las maniobras de carga y descarga.
87	BERTONATI	SOLICITAN: B11 DOS (02) BARANDAS LATERALES, DESLIZABLES, PLEGABLES O RETRACTILES Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen diversos mecanismos de operación para las barandas laterales de las camillas de ambulancia, los cuales cumplen la misma finalidad de protección, contención y acceso al paciente. Entre estos mecanismos se encuentran las barandas deslizables, plegables, retráctiles y basculantes. Las barandas basculantes permiten el abatimiento lateral de manera segura y eficiente, cumpliendo la misma función operativa que las demás configuraciones solicitadas, sin afectar la seguridad del paciente ni la funcionalidad de la camilla. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la participación de equipos técnicamente equivalentes, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B11 DOS (02) BARANDAS LATERALES, DESLIZABLES, PLEGABLES, RETRACTILES O BASCULANTES	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que es inviable la solicitud de incluir el término "y/o basculantes", ratificándose las características de barandas deslizables, plegables o retráctiles La geografía y las vías terrestres de la región Huancavelica exigen un equipamiento con alta resistencia a las vibraciones continuas. Los mecanismos deslizables, plegables o retráctiles garantizan un sistema de bloqueo vertical y rígido con mayor estabilidad pasiva. Por el contrario, los sistemas basculantes requieren de un radio de giro libre que invade el espacio antropométrico del personal médico dentro del habitáculo y presentan un mayor desgaste en sus pasadores pivotantes debido al traqueteo de las rutas rurales, lo que eleva el riesgo de desenganche accidental y caídas del paciente.
88	BERTONATI	SOLICITAN: B12 EN LA CABECERA O RESPALDAR DEBE PERMITIR ELEVARSE EN VARIAS POSICIONES EN UN RANGO ENTRE 0 A 70° COMO MÍNIMO. Se solicita al Comité suprimir la característica B12, considerando que la regulación y elevación del respaldar ya se encuentra contemplada en la característica B17, la cual además de establecer los mismos requisitos que el ítem B12, también hace mención al número de posiciones, haciendo esta especificación más completa. Mantener ambas características genera duplicidad respecto de una misma funcionalidad del equipo y podría originar interpretaciones distintas durante la acreditación técnica. En ese sentido, se solicita suprimir la característica B12, manteniéndose dicha funcionalidad regulada mediante la característica B17.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina Acoger la solicitud integrando el requerimiento del ítem B17 dentro del ítem B12, Quedando de la siguiente manera: "B 12 - ESPALDAR O CABECERA AJUSTABLE EN AL MENOS 5 POSICIONES, EN UN RANGO ENTRE 0° A 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRAULICA" "B 17 - SE SUPRIME ESTE ÍTEM"
89	BERTONATI	SOLICITAN: B17 ESPALDAR AJUSTABLE AL MENOS CINCO POSICIONES Y/O HASTA 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRÁULICA. Se solicita al Comité ampliar la presente característica, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes mecanismos para la regulación del respaldar, pudiendo ser estos neumáticos, hidráulicos o manuales, sin que el tipo de accionamiento determine por sí mismo la funcionalidad requerida. La finalidad de esta característica es permitir la regulación segura del respaldar en diferentes posiciones para facilitar el posicionamiento y traslado del paciente. Dicha función puede ser cumplida mediante distintos mecanismos de accionamiento, siempre que el equipo permita alcanzar las posiciones y/o el rango de inclinación establecidos en las Especificaciones Técnicas. En ese sentido, limitar el accionamiento exclusivamente a sistemas neumáticos o hidráulicos podría restringir la participación de equipos que utilizan mecanismos manuales y que cumplen con el mismo requerimiento funcional de regulación del respaldar. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B17 ESPALDAR AJUSTABLE AL MENOS CINCO (05) POSICIONES Y/O HASTA 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRÁULICA O MANUAL.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO Acoger la solicitud de considera la activacion manual, por lo que. "B 17 - SE SUPRIME ESTE ÍTEM"

90	BERTONATI	SOLICITAN: B18 COLCHON CON UN GROSOR NO MENOR A 9 CM SIN COSTURAS (NO SE ACEPTARÁN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE CREMALLERA (ZIPPER) O COSTURAS, PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN CRUZADA) Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al colchón de la camilla, permitiendo un grosor no menor a 8 cm en lugar de 9 cm, manteniendo la condición de superficie sellada sin costuras ni cierre mediante cremallera (zipper) para evitar la contaminación cruzada. Un espesor de 8 cm proporciona adecuado confort, distribución de presión y soporte para el paciente durante el transporte asistencial, cumpliendo la misma finalidad funcional y sanitaria requerida. Quedando de la siguiente manera: B18 COLCHÓN CON UN GROSOR NO MENOR A 8 CM MÍNIMO, SIN COSTURAS (NO SE ACEPTARÁN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, ratifica estrictamente en lo solicitado en las Especificaciones Técnicas de las Bases: "Colchón con un grosor no menor a 9 cm sin costuras y sin cremalleras (zipper)"; por lo tanto, no se acepta la reducción a 8 cm. La geografía de Huancavelica exige traslados prolongados por rutas sinuosas y trochas carrozables con altas vibraciones, donde un colchón con un grosor mínimo de 9 cm actúa como un amortiguador neumático pasivo secundario esencial para evitar el fenómeno de impacto contra la estructura rígida de la camilla (bottom-out), previniendo lesiones secundarias por presión o trauma en pacientes críticos. Asimismo, este espesor se alinea con colchones médicos de alta gama fabricados bajo tecnología de termosellado o soldadura de alta frecuencia que garantizan una total hermeticidad y estanqueidad frente a fluidos corporales, eliminando el riesgo de contaminación cruzada que introducen los colchones comerciales de menor espesor.
91	BERTONATI	SOLICITAN: B19 EQUIPADA CON TRES (03) CINTURONES DE DOS PUNTOS (COMO MÍNIMO), TODOS CON HEBILLA METÁLICA DE ALTA RESISTENCIA. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes sistemas de sujeción y cierre para los cinturones de seguridad, pudiendo utilizar hebillas, acoples automotrices u otros mecanismos diseñados para garantizar una adecuada fijación del paciente durante su traslado. La exigencia específica de que todos los cinturones cuenten con hebilla metálica corresponde a una determinada configuración constructiva, pudiendo existir sistemas de cierre alternativos que cumplen la misma finalidad de seguridad y resistencia. Asimismo, se solicita considerar la denominación genérica "cinturones de seguridad", dado que su configuración puede variar según el diseño del fabricante, manteniéndose como requisito mínimo la provisión de tres (03) cinturones. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B19 EQUIPADA CON TRES (03) CINTURONES DE SEGURIDAD COMO MÍNIMO, CON HEBILLA O SISTEMA DE CIERRE DE ALTA RESISTENCIA.	***NO SE ACOGE***	*El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia original de que la camilla principal esté equipada con cinturones de seguridad provistos de hebilla metálica de liberación rápida; esto debido a que, ante la accidentada topografía y las curvas extremas de la Región Huancavelica, las hebillas metálicas garantizan mecánicamente la máxima resistencia a la tracción y fatiga por impacto sin riesgo de fractura o desgaste por desinfección química, asegurando una sujeción indeformable del paciente crítico en rutas prolongadas del sistema de Referencia y Contrarreferencia. Los postores presentarán las fichas técnicas del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de este Requerimiento Técnico Mínimo, existiendo plena pluralidad de marcas homologadas en el mercado que cumplen con este estándar de seguridad vehicular.*
92	BERTONATI	CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: B01 BALÓN DE OXÍGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-540) CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando opcional el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540), debido a que este accesorio está destinado a la transferencia de oxígeno entre cilindros durante las actividades de mantenimiento de carga o recarga, y no interviene directamente en la operación del sistema de oxigenoterapia durante la atención y traslado del paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B01 BALÓN DE OXÍGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-540) (OPCIONAL).	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALON DE OXIGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-540)" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable, debido a que transfiere gas medicinal entre cilindros compatibles de forma directa. La conexión CGA-540 es la Norma Técnica Estándar para válvulas de cilindros de oxígeno medicinal de alta presión. Pedir una compatibilidad CGA-540 a CGA-540 asegura que el trasegador encaje perfectamente y sin adaptadores improvisados tanto en el balón grande de la ambulancia como en los cilindros medianos o grandes de la base de recarga hospitalaria.
93	BERTONATI	OBS 93. SOLICITAN: B02 CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR 6M3 O MÁS DE OXÍGENO CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN. Se solicita modificar la capacidad mínima requerida del balón de oxígeno fijo de 6 m^3 a 4 m^3 o más, debido a que los cilindros con capacidad de 6 m^3 corresponden generalmente a aplicaciones estacionarias o de almacenamiento centralizado, por sus dimensiones y peso, mientras que en ambulancias y unidades de transporte asistencial se emplean habitualmente cilindros de menor capacidad que permiten una adecuada autonomía sin comprometer el espacio disponible ni las condiciones de operación del vehículo. Quedando de la siguiente manera: Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B02 CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR 3 m^3 O MÁS DE OXÍGENO	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 6 M3 O MÁS DE OXÍGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable; el requerimiento de un balón de oxígeno fijo con capacidad igual o mayor a 6 m^3 se sustenta técnicamente en la necesidad de garantizar la continuidad operativa, la capacidad resolutiva y la seguridad del paciente dentro del sistema nacional de referencia y contrarreferencia, este volumen asegura una autonomía crítica superior a las 6 horas ante demandas de alto flujo (10-15 l/min), permitiendo la estabilización prolongada del paciente crítico antes de su traslado (referencia) o sosteniendo su recuperación al retornar a un menor nivel de complejidad (contrarreferencia), mitigando así los riesgos por demoras logísticas o geográficas sin desabastecer los equipos portátiles de las ambulancias.

94	BERTONATI	B12 PRUEBA HIDROSTÁTICA Y PRESIÓN DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALÓN DE OXÍGENO, EN BAJO RELIEVE CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la presente especificación, debido a que la prueba hidrostática genera un certificado con los resultados de la prueba, mientras que la presión de servicio corresponde a una característica del cilindro que se encuentra grabada en el mismo. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B12 PRESIÓN DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALÓN DE OXÍGENO, EN BAJO RELIEVE	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B12 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."
95	BERTONATI	OBS 95. SOLICITAN: B04 DIMENSIÓN APROXIMADA DE LA TABLA ESPINAL LARGO APROX 72 PULGADAS, POR ANCHO APROX 18 PULGADAS, NÚMERO DE ASAS 14 B05 DIMENSIÓN APROX DE TABLA PEDIÁTRICA LARGO APROX 47 PULGADAS, POR ANCHO APROX 13 PULGADAS, NÚMERO DE ASAS 10 La solicitud requerida no especifica exactamente el rango de medidas de las dimensiones de ambas tablas, es por ello que solicitamos su modificación. Quedando de la siguiente manera: B04 DIMENSIÓN APROXIMADA DE LA TABLA ESPINAL LARGO 72 PULGADAS +/-0.2 PULGADAS, POR ANCHO 18 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, NÚMERO DE ASAS 14 B05 DIMENSIÓN APROX DE TABLA PEDIÁTRICA LARGO 47 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, POR ANCHO 13 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, NÚMERO DE ASAS 10	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo original con el rango de tolerancia de +/- 1 pulgada para las dimensiones de la tabla espinal de adulto y pediátrica. No se acepta la reducción del rango de tolerancia debido a que el margen original de +/- 1 pulgada es plenamente técnico, preciso y razonable para dispositivos de inmovilización prehospitalaria, otorgando la flexibilidad necesaria para admitir diversas marcas de prestigio internacional en el mercado. Restringir la tolerancia a un valor rígido de +/- 0.2 pulgadas generaría una barrera comercial injustificada que limitaría drásticamente la libre competencia y la pluralidad de postores. Los participantes presentarán las fichas técnicas o catálogos del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de las dimensiones dentro del rango establecido en el SOBRE N° 3.
96	BERTONATI	SOLICITAN: B13 BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXÍGENO CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando opcional el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540), debido a que este accesorio está destinado a la transferencia de oxígeno entre cilindros durante las actividades de mantenimiento de carga o recarga, y no interviene directamente en la operación del sistema de oxigenoterapia durante la atención y traslado del paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B13 BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXÍGENO (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALON DE OXIGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXIGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable. La necesidad de garantizar la continuidad del suministro de oxígeno durante el traslado a pie o movilización del paciente fuera del vehículo (atención prehospitalaria en campo), donde el sistema de trasegado con manómetro permite la recarga rápida, autónoma y segura del cilindro portátil directamente desde el balón fijo matriz de la ambulancia sin depender de fuentes externas, mientras que la dualidad de conexiones (CGA-540 de rosca estándar y CGA-870 tipo yugo pin-index) asegura la compatibilidad universal inmediata con cualquier tipo de regulador de emergencias, flujómetro o red hospitalaria durante los procesos de transferencia y recepción del paciente crítico.
97	BERTONATI	B23 PRUEBA HIDROSTÁTICA Y PRESIÓN DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALÓN DE OXÍGENO, EN BAJO RELIEVE CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la presente especificación, debido a que la prueba hidrostática genera un certificado con los resultados de la prueba, mientras que la presión de servicio corresponde a una característica del cilindro que se encuentra grabada en el mismo. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B23 PRESIÓN DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALÓN DE OXÍGENO, EN BAJO RELIEVE	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B23 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."

98	BERTONATI	SOLICITAN: C02 02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 - CGA540) Y (CGA 540 - CGA 870) CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al balón de oxígeno fijo, permitiendo que el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540) y (CGA 540 - CGA 870) sea considerado opcional, debido a que este accesorio no interviene en el funcionamiento ni en la operatividad del sistema de oxigenoterapia durante la atención y transporte del paciente, siendo utilizado únicamente para la transferencia de oxígeno entre cilindros durante actividades de mantenimiento o recarga. Quedando de la siguiente manera. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: C02 02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 - CGA540) Y (CGA 540 - CGA 870) (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 – CGA540) Y (CGA 540 – CGA 870)" La propuesta para declarar opcionales estos componentes es técnicamente inviable por razones de sostenibilidad operativa y gestión de riesgos en salud. Debido a la dispersión geográfica y el aislamiento de las comunidades rurales en la Región Huancavelica, las ambulancias no cuentan con acceso inmediato a plantas centralizadas de llenado de gases. Los trasegadores solicitados son dispositivos de seguridad normalizados indispensables para transferir oxígeno desde cilindros nodriza comerciales grandes hacia los balones propios de la ambulancia (fijo y portátil). Volverlos opcionales expone a la unidad a quedar desabastecida de oxígeno medicinal a mitad de una ruta de emergencia, imposibilitando el soporte vital y poniendo en riesgo inminente la vida de los pacientes.
99	BERTONATI	OBS 99. SOLICITAN B01 TRES (03) TAMAÑOS REGULABLES COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO E INFANTE ESTÁNDAR CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al set de collarines debido a que en el mercado existen diferentes tipos de collarines cervicales con diversos sistemas de ajuste y fijación, como tiras de velcro, cierres regulables u otros mecanismos equivalentes, los cuales permiten una adecuada adaptación al paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B01 CON SISTEMA DE AJUSTE MEDIANTE TIRAS VELCRO O REGULABLE, TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO: ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO E INFANTE ESTÁNDAR.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable la redacción del requerimiento mínimo establecido originalmente en el Ítem B01. No se acepta la modificación propuesta debido a que las características referidas al sistema de ajuste mediante tiras de velcro y los mecanismos de cierre regulable ya se encuentran detallados de forma explícita y pormenorizada en el Ítem B04 de las especificaciones técnicas para este mismo componente de inmovilización. Realizar la modificación solicitada generaría una redundancia innecesaria en las bases.
100	BERTONATI	Mencionan en el gabinete de asiento que la tabla de inmovilización está ubicada de acuerdo al diseño de cada fabricante. Solicitamos que se aclare que la tabla de inmovilización sea instalada únicamente en el gabinete empotrado. Teniendo en cuenta que el tamaño de la tabla no corresponde al gabinete de asiento.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la especificación técnica original: "(La tabla de inmovilización estará ubicada de acuerdo al diseño de cada fabricante). Presentar fotografías, diagramas y planos según lo ofertado" No se acepta restringir la ubicación de la tabla a un único mobiliario debido a que cada fabricante o carrocero cuenta con patentes, distribuciones ergonómicas y soluciones de ingeniería estructural distintas para optimizar el espacio interior del habitáculo médico. Imponer una ubicación exclusiva vulneraría el principio de pluralidad de postores y libre competencia. Para verificar y constatar el estricto cumplimiento de la viabilidad del diseño, los postores detallarán la ubicación exacta propuesta para la tabla de inmovilización a través de los planos de distribución, diagramas y fotografías exigidos, los cuales deberán ser presentados obligatoriamente dentro del SOBRE N° 3
101	BERTONATI	SOLICITAN B01 RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA RX 30KHZ A 29.9999MHZ; TX 1,600 A 29.9999MHZ Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen equipos de radiocomunicación HF que cumplen adecuadamente con las necesidades operativas de comunicación, aun cuando su rango de recepción inicie en frecuencias superiores a 30 kHz. El rango de recepción comprendido entre 30 kHz y 500 kHz no forma parte de las bandas HF habitualmente empleadas para las comunicaciones operativas de emergencia, por lo que exigir dicha cobertura restringe innecesariamente la participación de equipos que cumplen con la funcionalidad principal requerida para este tipo de aplicaciones. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos técnicamente equivalentes disponibles en el mercado, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B01 RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA RX 0.5 A 29.9999 MHZ ; TX 1,60000 A 29.999 MHZ	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que es invariable el requerimiento mínimo del ítem "B01 - RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA: RX 30KHZ A 29.9999 MHZ; TX 1.600 A 29.9999 MHZ."

102	BERTONATI	SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". Se advierte que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que fundamenta su pedido citando las condiciones comerciales de un aspirador de secreciones, cuando el ítem observado corresponde al Equipo de Radiocomunicación VHF. Sin perjuicio de ello, no se acepta la reducción del periodo de garantía debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad de la red de telecomunicaciones de emergencia ante las severas condiciones geográficas y climáticas de la región.
103	BERTONATI	SOLICITAN B09 BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000cc. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando que el requerimiento de una bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc resulta elevado para un resucitador manual de uso neonatal. Asimismo, existen en el mercado resucitadores neonatales que cuentan con bolsa de reservorio de oxígeno de 1000 cc. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B09 BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 1000 CC.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de corregir una imprecisión dimensional clínica, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento biomédico ergonómicamente idóneo para la atención de recién nacidos. Por lo tanto, se establece que el volumen de la bolsa de reservorio de oxígeno para el resucitador manual de uso neonatal será no menor de 1,000 cc. Los postores detallarán el cumplimiento de esta especificación a través de las fichas técnicas o catálogos oficiales del fabricante dentro de su propuesta técnica, con el objetivo de verificar y constatar el estricto cumplimiento de este requerimiento técnico mínimo. La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: " Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 1,000 cc."
104	BERTONATI	OBS 104. SOLICITAN: D01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: D01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". Se advierte que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que fundamenta su pedido citando las condiciones comerciales de un aspirador de secreciones, cuando el ítem observado corresponde al Equipo de Radiocomunicación HF. Sin perjuicio de ello, no se acepta la reducción del periodo de garantía debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad de la red de telecomunicaciones de emergencia ante las severas condiciones geográficas y climáticas de la región.
105	BERTONATI	SOLICITAN: B10 UN (01) MANGO, PILAS, BATERÍA RECARGABLE Y ESTUCHE. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la especificación técnica correspondiente al sistema de alimentación del laringoscopio, debido a que la redacción "pilas, batería recargable" no permite precisar si se requiere la entrega de ambos sistemas de alimentación o si se acepta cualquiera de las dos alternativas. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B10 UN (01) MANGO, PILAS O BATERÍA RECARGABLE Y ESTUCHE.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de corregir una imprecisión, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento . La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: "UN (01) MANGO, PILAS RECARGABLES O BATERÍA RECARGABLE, CON SU RESPECTIVO CARGADOR Y ESTUCHE"

106	BERTONATI	OBS 106. SOLICITAN: B15 DOS TUBOS TIPO OBTURADOR ESOFÁGICO PARA ADULTOS. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita suprimir el ítem, debido a que el tubo tipo obturador esofágico para adultos se encuentra descontinuado, por lo que no se encuentra disponible actualmente en el mercado.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este requerimiento con la finalidad de corregir una imprecisión tecnica, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento . La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: "DOS (02) TUBOS LARÍNGEOS O MÁSCARAS LARÍNGEAS PARA PACIENTES ADULTOS."
107	BERTONATI	SOLICITAN B01 RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA RX 30KHZ A 29.9999MHZ; TX 1,600 A 29.9999MHZ Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen equipos de radiocomunicación HF que cumplen adecuadamente con las necesidades operativas de comunicación, aun cuando su rango de recepción inicie en frecuencias superiores a 30 kHz. El rango de recepción comprendido entre 30 kHz y 500 kHz no forma parte de las bandas HF habitualmente empleadas para las comunicaciones operativas de emergencia, por lo que exigir dicha cobertura restringe innecesariamente la participación de equipos que cumplen con la funcionalidad principal requerida para este tipo de aplicaciones. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos técnicamente equivalentes disponibles en el mercado, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B01 RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA RX 0.5 A 29.9999 MHZ ; TX 1,60000 A 29.999 MHZ	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que es invariable el requerimiento mínimo del ítem "B01 - RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA: RX 30KHZ A 29.9999 MHZ; TX 1.600 A 29.9999 MHZ."
108	BERTONATI	SOLICITAN: B07 CON CODIFICADOR DTMF Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen equipos de radiocomunicación portátil que incorporan tecnologías de señalización equivalentes o superiores, tales como CTCSS y DTCS, las cuales permiten realizar funciones de identificación, acceso selectivo, reducción de interferencias y gestión de comunicaciones de manera eficiente. El requerimiento únicamente a la codificación DTMF restringe innecesariamente la participación de equipos modernos que emplean sistemas de codificación y decodificación ampliamente utilizados en redes de radiocomunicación profesional, manteniendo la interoperabilidad y funcionalidad requeridas para las operaciones de emergencia y atención prehospitalaria. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos con características técnicas equivalentes o superiores, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B07 CON CODIFICADOR DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que resulta invariable el requerimiento mínimo del ítem "B 07 - CON CODIFICADOR DTMF. "
109	BERTONATI	SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad operativa de los equipos biomédicos de soporte vital ante las severas condiciones geográficas de la región. El plazo de tres (03) años es plenamente razonable y legal para salvaguardar la inversión pública.

110	BERTONATI	OBS 110 SOLICITAN: B01 CAMILLA TELESCÓPICA PARA TRABAJO PESADO TIPO M Se solicita al Comité modificar el presente requerimiento, considerando que en el mercado existen diversos diseños de camillas telescópicas para ambulancia, entre ellas las denominadas tipo M y tipo X, las cuales cumplen la misma finalidad asistencial de transporte seguro de pacientes y cuentan con mecanismos adecuados para la carga, descarga y traslado dentro y fuera de la ambulancia. Asimismo, se solicita retirar la denominación "para trabajo pesado", debido a que dicho término no establece una característica técnica objetiva o cuantificable que permita determinar de manera uniforme su cumplimiento, pudiendo generar distintas interpretaciones durante la evaluación de las ofertas. Cabe señalar que la capacidad y resistencia requerida para la camilla ya se encuentran establecidas objetivamente en otro numeral de las especificaciones técnicas, donde se exige una capacidad de carga mínima de 250 kg en condición estática. De igual manera, mantener exclusivamente la configuración tipo M restringe innecesariamente la participación de postores que ofrecen camillas tipo X con prestaciones equivalentes en términos de seguridad, estabilidad, resistencia y funcionalidad. En ese sentido, a fin de permitir una mayor pluralidad de ofertas sin modificar la finalidad ni las condiciones técnicas requeridas para el equipo, se solicita modificar la redacción de la siguiente manera: B01 CAMILLA TELESCÓPICA TIPO M O X.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CAMILLA TELESCÓPICA PARA TRABAJO PESADO TIPO M". La inclusión de una camilla con estructura "Tipo X" es técnicamente inviable debido a su alta complejidad de operación y los riesgos que presenta para la ergonomía del personal asistencial en zonas de altitud. Las camillas Tipo M están diseñadas con un sistema de piernas independientes articuladas que colapsan y se despliegan de forma automática o semi-asistida por rodajes al hacer contacto con la rampa de la ambulancia. Esto permite que un solo operador pueda maniobrar la camilla con el mínimo esfuerzo físico. Por el contrario, la estructura Tipo X (sistema de tijera central) exige que la tripulación médica soporte el peso total del paciente crítico a pulso mientras acciona manualmente las palancas de liberación para plegar las patas, multiplicando el esfuerzo lumbar y el riesgo de caídas accidentales en la accidentada geografía de la Región Huancavelica.
111	BERTONATI	OBS 111. SOLICITAN: B02 ESTRUCTURA EN ALUMINIO O DURALUMINIO. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que el desempeño, seguridad y durabilidad de la camilla no dependen exclusivamente del empleo de aluminio o duraluminio, sino de que su estructura cuente con condiciones adecuadas de resistencia mecánica y resistencia frente a la corrosión para su utilización en servicios de ambulancia. En tal sentido, establecer únicamente determinados materiales de fabricación podría limitar la participación de soluciones técnicamente equivalentes que cumplen la misma finalidad y las demás condiciones de seguridad, resistencia y capacidad de carga establecidas en las especificaciones técnicas. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B02 ESTRUCTURA METÁLICA RESISTENTE A LA CORROSIÓN.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud, por presentar una descripción muy ambigua.
112	BERTONATI	OBS 112 Solicitan B03 DEBE PERMITIR COMO MINIMO TRES POSICIONES: UNA POSICION ALTA O ARRIBA, UNA POSICION BAJA O AL PISO Y UNA POSICION INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen camillas telescópicas para ambulancia que cuentan con dos posiciones operativas principales, las cuales permiten realizar de manera segura y eficiente las maniobras de carga, descarga y traslado del paciente. Asimismo, la exigencia de una posición alta adicional no constituye una condición indispensable para el cumplimiento de la finalidad asistencial de la camilla, toda vez que las posiciones baja y mediana permiten efectuar adecuadamente las operaciones de ingreso y salida del paciente de la ambulancia, garantizando la seguridad tanto del paciente como del personal asistencial. Quedando de la siguiente manera: B03: DEBE PERMITIR COMO MINIMO DOS POSICIONES: UNA POSICION BAJA O AL PISO Y UNA POSICION MEDIANA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO TRES POSICIONES: UNA POSICIÓN ALTA O ARRIBA, UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE". La propuesta de reducir las prestaciones de la camilla a solo dos posiciones es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Eliminar la "posición alta" impide realizar maniobras médicas esenciales de soporte vital avanzado a una altura ergonómica correcta dentro de la cabina, forzando al personal de salud a trabajar encorvado durante los largos traslados de la Región Huancavelica. Asimismo, se limita la capacidad de transferir al paciente hacia las camas hospitalarias. La Entidad requiere garantizar un sistema multi-nivel de tres posiciones para resguardar la seguridad del paciente, la eficacia de la atención de emergencia y la salud ocupacional de la tripulación médica.

113	BERTONATI	OBS 113 SOLICITAN: B04 EL TABLERO QUE SOPORTA AL PACIENTE DEBE SER EN POLIETILENO Y/O MEJOR MATERIAL Y DEBE PERMITIR UNA FÁCIL LIMPIEZA. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que las camillas para ambulancia pueden emplear diferentes materiales y configuraciones en la superficie destinada al soporte del paciente, sin que ello afecte su seguridad, resistencia o condiciones de higiene. Asimismo, la expresión "y/o mejor material" no establece un criterio técnico objetivo que permita determinar qué materiales pueden considerarse equivalentes o superiores al polietileno, pudiendo generar diferentes interpretaciones durante la evaluación de las ofertas. En ese sentido, se solicita establecer el requerimiento en función de las características de desempeño e higiene que debe cumplir dicha superficie, independientemente del material específico empleado. Quedando de la siguiente manera: B04 LA SUPERFICIE DE SOPORTE DEL PACIENTE DEBE SER DE MATERIAL RESISTENTE Y DE FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud de suprimir el material específico y dejarlo plenamente abierto. Se determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria que el tablero o superficie de soporte al paciente sea de polietileno (o polímero sintético equivalente de grado médico). Dejar la especificación abierta a "material resistente" vulneraría las condiciones mínimas de bioseguridad y radiotransparencia exigidas por la Entidad. Los postores detallarán las especificaciones técnicas del material en sus catálogos o fichas del fabricante para verificar y constatar el estricto cumplimiento del requerimiento técnico mínimo.
114	BERTONATI	OBS 114. SOLICITAN: B05 DEBE TENER 4 RUEDAS, UN DIÁMETRO NO MENOR A 15 CM, DOS DE ELLAS DEBERÁN GIRAR 360° Se solicita al Comité ampliar la presente característica, considerando que en el mercado existen diferentes configuraciones de sistemas de rodamiento para camillas de ambulancia, tanto respecto al número como al diámetro de las ruedas, las cuales permiten cumplir adecuadamente las condiciones de estabilidad, desplazamiento y maniobrabilidad requeridas durante el traslado del paciente. En ese sentido, establecer exactamente un diámetro mínimo de 15 cm podría restringir la participación de camillas que cuentan con ruedas de menor diámetro que mantienen condiciones equivalentes de maniobrabilidad y seguridad. Asimismo, se considera técnicamente conveniente establecer que como mínimo dos ruedas permitan giro de 360°, permitiendo configuraciones que incorporen un mayor número de ruedas giratorias. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B05 DEBE TENER CUATRO 4 RUEDAS, DE DIÁMETRO NO MENOR A 12 CM, DE LAS CUALES AL MENOS DOS (02) DEBERÁN PERMITIR GIRO DE 360°.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Debe tener 4 ruedas un diámetro no menor a 15 cm, dos de ellas deberán girar 360°". No se acepta la reducción del diámetro de las ruedas ni la modificación de su configuración debido a que las dimensiones exigidas constituyen un parámetro de ingeniería y seguridad mecánica crítico para la estabilidad del paciente y la maniobrabilidad de la camilla. Los postores presentarán de forma obligatoria las fichas técnicas o catálogos del fabricante de forma conjunta dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de este requerimiento técnico mínimo, no constituyendo ninguna barrera de acceso para las marcas especializadas del mercado de ambulancias.
115	BERTONATI	OBS 115. SOLICITAN: B06 DEBE INCLUIR UN SITEMA DE FRENO EN LAS CUATRO RUEDAS CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que existen diferentes configuraciones de sistemas de frenado empleadas en camillas para ambulancia, las cuales permiten garantizar adecuadamente la inmovilización y estabilidad del equipo durante su utilización. La exigencia de contar necesariamente con freno individual en las cuatro ruedas corresponde a una configuración específica de diseño, pudiendo limitar la participación de camillas que incorporan sistemas de frenado en un menor número de ruedas y que cumplen la misma finalidad de inmovilización y seguridad. En ese sentido, se solicita establecer la característica en función del desempeño requerido del sistema de frenado. DEBE DECIR: B06 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS (02) RUEDAS, QUE PERMITA LA INMOVILIZACIÓN SEGURA DE LA CAMILLA.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la observación presentada, modificando el requerimiento mínimo de la siguiente manera: "B06 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS (02) RUEDAS, QUE PERMITA LA INMOVILIZACIÓN SEGURA DE LA CAMILLA"

116	BERTONATI	OBS 116. SOLICITAN: B09 DEBE TENER DOS MECANISMOS DE ACCIÓN O MANILLAS, QUE AL ACCIONARLAS PERMITAN PLEGAR LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que los diferentes fabricantes de camillas para ambulancia emplean diversos mecanismos de accionamiento para realizar el plegado o retracción independiente de las patas. La exigencia especifica de contar con dos mecanismos de acción o manillas corresponde a una configuración particular de diseño, pudiendo existir otros sistemas que cumplen la misma finalidad funcional y condiciones de seguridad. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B09 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE ACCIONAMIENTO QUE PERMITA PLEGAR O RETRAER LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Debe tener dos mecanismos de acción o manijas, que al accionarlas permitan plegar las patas de la camilla de forma independiente". No se acepta la modificación solicitada debido a que la presencia de dos mandos o manijas independientes es una condición de seguridad mecánica y control antropométrico indispensable para evitar el colapso involuntario o caídas accidentales de la camilla durante las maniobras de carga y descarga.
117	BERTONATI	OBS 117. SOLICITAN B11 DOS (02) BARANDAS LATERALES, DESLIZABLES, PLEGABLES O RETRACTILES Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen diversos mecanismos de operación para las barandas laterales de las camillas de ambulancia, los cuales cumplen la misma finalidad de protección, contención y acceso al paciente. Entre estos mecanismos se encuentran las barandas deslizables, plegables, retráctiles y basculantes. Las barandas basculantes permiten el abatimiento lateral de manera segura y eficiente, cumpliendo la misma función operativa que las demás configuraciones solicitadas, sin afectar la seguridad del paciente ni la funcionalidad de la camilla. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la participación de equipos técnicamente equivalentes, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B11 DOS (02) BARANDAS LATERALES, DESLIZABLES, PLEGABLES, RETRACTILES O BASCULANTES	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que es inviable la solicitud de incluir el término "y/o basculantes", ratificándose las características de barandas deslizables, plegables o retráctiles La geografía y las vías terrestres de la región Huancavelica exigen un equipamiento con alta resistencia a las vibraciones continuas. Los mecanismos deslizables, plegables o retráctiles garantizan un sistema de bloqueo vertical y rígido con mayor estabilidad pasiva. Por el contrario, los sistemas basculantes requieren de un radio de giro libre que invade el espacio antropométrico del personal médico dentro del habitáculo y presentan un mayor desgaste en sus pasadores pivotantes debido al traqueteo de las rutas rurales, lo que eleva el riesgo de desenganche accidental y caídas del paciente.
118	BERTONATI	OBS 118. SOLICITAN B12 EN LA CABECERA O RESPALDAR DEBE PERMITIR ELEVARSE EN VARIAS POSICIONES EN UN RANGO ENTRE 0 A 70° COMO MÍNIMO. Se solicita al Comité suprimir la característica B12, considerando que la regulación y elevación del respaldar ya se encuentra contemplada en la característica B17, la cual además de establecer los mismos requisitos que el ítem B12, también hace mención al número de posiciones, haciendo esta especificación más completa. Mantener ambas características genera duplicidad respecto de una misma funcionalidad del equipo y podría originar interpretaciones distintas durante la acreditación técnica. En ese sentido, se solicita suprimir la característica B12, manteniéndose dicha funcionalidad regulada mediante la característica B17.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina Acoger la solicitud integrando el requerimiento del ítem B17 dentro del ítem B12, Quedando de la siguiente maenra: "B 12 - Espaldar o cabecera ajustable en al menos 5 posiciones en un rango entre 0° A 70° como mínimo, con activación Neumatica o Hidraulica" "B 17 - SE SUPRIME ESTE ÍTEM"

119	BERTONATI	OBS 119. SOLICITAN; B17 ESPALDAR AJUSTABLE AL MENOS CINCO POSICIONES Y/O HASTA 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRÁULICA. Se solicita al Comité ampliar la presente característica, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes mecanismos para la regulación del respaldar, pudiendo ser estos neumáticos, hidráulicos o manuales, sin que el tipo de accionamiento determine por sí mismo la funcionalidad requerida. La finalidad de esta característica es permitir la regulación segura del respaldar en diferentes posiciones para facilitar el posicionamiento y traslado del paciente. Dicha función puede ser cumplida mediante distintos mecanismos de accionamiento, siempre que el equipo permita alcanzar las posiciones y/o el rango de inclinación establecidos en las Especificaciones Técnicas. En ese sentido, limitar el accionamiento exclusivamente a sistemas neumáticos o hidráulicos podría restringir la participación de equipos que utilizan mecanismos manuales y que cumplen con el mismo requerimiento funcional de regulación del respaldar. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B17 ESPALDAR AJUSTABLE AL MENOS CINCO (05) POSICIONES Y/O HASTA 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRÁULICA O MANUAL.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina NO Acoger la solicitud de considera la activacion manual, por lo que: "B 17 - SE SUPRIME ESTE ÍTEM"
120	BERTONATI	OBS 120. SOLICITAN B04 DIMENSION APROXIMADA DE LA TABLA ESPINAL LARGO APROX 72 PULGADAS, POR ANCHO APROX 18 PULGADAS, NUMERO DE ASAS 14 B05 DIMENSION APROX DE TABLA PEDIATRICA LARGO APROX 47 PULGADAS, POR ANCHO APROX 13 PULGADAS, NUMERO DE ASAS 10 La solicitud requerida no especifica exactamente el rango de medidades de las dimensiones de ambas tablas, es por ello que solicitamos su modificacion. Quedando de la siguiente manera B04 DIMENSION APROXIMADA DE LA TABLA ESPINAL LARGO 72 PULGADAS +/-0.2 PULGADAS, POR ANCHO 18 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS , NUMERO DE ASAS 14 B05 DIMENSION APROX DE TABLA PEDIATRICA LARGO 47 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, POR ANCHO 13 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, NUMERO DE ASAS 10"	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo original con el rango de tolerancia de +/- 1 pulgada para las dimensiones de la tabla espinal de adulto y pediátrica. No se acepta la reducción del rango de tolerancia debido a que el margen original de +/- 1 pulgada es plenamente técnico, preciso y razonable para dispositivos de inmovilización prehospitalaria, otorgando la flexibilidad necesaria para admitir diversas marcas de prestigio internacional en el mercado. Restringir la tolerancia a un valor rígido de +/- 0.2 pulgadas generaría una barrera comercial injustificada que limitaría drásticamente la libre competencia y la pluralidad de postores. Los participantes presentarán las fichas técnicas o catálogos del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de las dimensiones dentro del rango establecido en el SOBRE N° 3.
121	BERTONATI	OBS 121. SOLICITAN: B18COLCHON CON UN GROSOR NO MENOR A 9 CM SIN COSTURAS (NO SE ACEPTARAN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE CREMALLERA(ZIPPER) O COSTURAS, PARA EVITAR LA CONTAMINACION CRUZADA) Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al colchón de la camilla, permitiendo un grosor no menor a 8 cm en lugar de 9 cm, manteniendo la condición de superficie sellada sin costuras ni cierre mediante cremallera (zipper) para evitar la contaminación cruzada. Un espesor de 8 cm proporciona adecuado confort, distribución de presión y soporte para el paciente durante el transporte asistencial, cumpliendo la misma finalidad funcional y sanitaria requerida. Quedando de la siguiente manera: B18 COLCHÓN CON UN GROSOR NO MENOR A 8 CM MINIMO, SIN COSTURAS (NO SE ACEPTARAN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE CREMALLERA(ZIPPER) O COSTURAS, PARA EVITAR LA CONTAMINACION CRUZADA).	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, ratifica estrictamente en lo solicitado en las Especificaciones Técnicas de las Bases: "Colchón con un grosor no menor a 9 cm sin costuras y sin cremalleras (zipper)"; por lo tanto, no se acepta la reducción a 8 cm. La geografía de Huancavelica exige traslados prolongados por rutas sinuosas y trochas carrozables con altas vibraciones, donde un colchón con un grosor mínimo de 9 cm actúa como un amortiguador neumático pasivo secundario esencial para evitar el fenómeno de impacto contra la estructura rígida de la camilla (bottom-out), previniendo lesiones secundarias por presión o trauma en pacientes críticos. Asimismo, este espesor se alinea con colchones médicos de alta gama fabricados bajo tecnología de termosellado o soldadura de alta frecuencia que garantizan una total hermeticidad y estanqueidad frente a fluidos corporales, eliminando el riesgo de contaminación cruzada que introducen los colchones comerciales de menor espesor.

122	BERTONATI	OBS 122. SOLICITAN: B19 EQUIPADA CON TRES (03) CINTURONES DE DOS PUNTOS (COMO MÍNIMO), TODOS CON HEBILLA METÁLICA DE ALTA RESISTENCIA. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes sistemas de sujeción y cierre para los cinturones de seguridad, pudiendo utilizar hebillas, acoples automotrices u otros mecanismos diseñados para garantizar una adecuada fijación del paciente durante su traslado. La exigencia específica de que todos los cinturones cuenten con hebilla metálica corresponde a una determinada configuración constructiva, pudiendo existir sistemas de cierre alternativos que cumplen la misma finalidad de seguridad y resistencia. Asimismo, se solicita considerar la denominación genérica "cinturones de seguridad", dado que su configuración puede variar según el diseño del fabricante, manteniéndose como requisito mínimo la provisión de tres (03) cinturones. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B19 EQUIPADA CON TRES (03) CINTURONES DE SEGURIDAD COMO MÍNIMO, CON HEBILLA O SISTEMA DE CIERRE DE ALTA RESISTENCIA.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia original de que la camilla principal esté equipada con cinturones de seguridad provistos de hebilla metálica de liberación rápida; esto debido a que, ante la accidentada topografía y las curvas extremas de la Región Huancavelica, las hebillas metálicas garantizan mecánicamente la máxima resistencia a la tracción y fatiga por impacto sin riesgo de fractura o desgaste por desinfección química, asegurando una sujeción indeformable del paciente crítico en rutas prolongadas del sistema de Referencia y Contrarreferencia. Los postores presentarán las fichas técnicas del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de este Requerimiento Técnico Mínimo, existiendo plena pluralidad de marcas homologadas en el mercado que cumplen con este estándar de seguridad vehicular.
123	BERTONATI	OBS 123. SOLICITAN: B09 BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000cc. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando que el requerimiento de una bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc resulta elevado para un resucitador manual de uso neonatal. Asimismo, existen en el mercado resucitadores neonatales que cuentan con bolsa de reservorio de oxígeno de 1000 cc.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de corregir una imprecisión dimensional clínica, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento biomédico ergonómicamente idóneo para la atención de recién nacidos. Por lo tanto, se establece que el volumen de la bolsa de reservorio de oxígeno para el resucitador manual de uso neonatal será no menor de 1,000 cc. Los postores detallarán el cumplimiento de esta especificación a través de las fichas técnicas o catálogos oficiales del fabricante dentro de su propuesta técnica, con el objetivo de verificar y constatar el estricto cumplimiento de este requerimiento técnico mínimo. La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: " Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 1,000 cc "
124	BERTONATI	OBS 124. SOLICITAN: B10 UN (01) MANGO, PILAS, BATERÍA RECARGABLE Y ESTUCHE. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la especificación técnica correspondiente al sistema de alimentación del laringoscopio, debido a que la redacción "pilas, batería recargable" no permite precisar si se requiere la entrega de ambos sistemas de alimentación o si se acepta cualquiera de las dos alternativas. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B10 UN (01) MANGO, PILAS O BATERÍA RECARGABLE Y ESTUCHE.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de corregir una imprecisión, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento . La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: "UN (01) MANGO, PILAS RECARGABLES O BATERÍA RECARGABLE, CON SU RESPECTIVO CARGADOR Y ESTUCHE"
125	BERTONATI	OBS 125. SOLICITAN: B15 DOS TUBOS TIPO OBTURADOR ESOFÁGICO PARA ADULTOS. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita suprimir el ítem, debido a que el tubo tipo obturador esofágico para adultos se encuentra descontinuado, por lo que no se encuentra disponible actualmente en el mercado.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este requerimiento con la finalidad de corregir una imprecisión tecnica, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento . La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: Dos (02) tubos laríngeos o máscaras laríngeas para pacientes adultos.

126	BERTONATI	OBS 126. SOLICITAN: C01 CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO, DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO Y TRANSPORTE. Se solicita al Comité considerar la presente característica como opcional, teniendo en cuenta que el oxímetro de pulso requerido corresponde a un equipo portátil destinado a la monitorización y transporte de pacientes, por lo que su utilización no depende necesariamente de un sistema específico de soporte con mecanismo de liberación rápida. Los fabricantes pueden disponer de diferentes soluciones para su almacenamiento, carga, montaje o transporte, tales como bases cargadoras, soportes de montaje, abrazaderas, estuches de transporte u otros accesorios, sin que ello afecte las funciones de medición, monitorización ni la portabilidad propia del equipo. Asimismo, establecer obligatoriamente un mecanismo específico de bloqueo y desbloqueo inmediato corresponde a una configuración particular del accesorio de soporte y no a una prestación clínica propia del oxímetro. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: DEBE DECIR: C01 CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA O DESBLOQUEO INMEDIATO O SEGÚN EL FABRICANTE.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Con soporte base para el equipo, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo, desbloqueo inmediato del equipo y transporte". No se acepta la modificación solicitada debido a que este mecanismo constituye un parámetro de seguridad pasiva vehicular y ergonomía asistencial crítico para evitar el desprendimiento del equipo y garantizar la rapidez de la atención médica.
127	BERTONATI	OBS 127. SOLICITAN: D01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA. Se solicita al Comité considerar la presente característica como opcional, teniendo en cuenta que los oxímetros de pulso portátiles pueden contar con diferentes sistemas de alimentación y carga, incluyendo baterías internas recargables de amplia autonomía y cargadores alimentados mediante red eléctrica de corriente alterna. La finalidad del equipo durante el transporte asistido es garantizar la continuidad de la monitorización del paciente, condición que puede ser cumplida mediante su sistema de batería interna, sin que resulte indispensable que el oxímetro disponga adicionalmente de una entrada directa de 12 VDC proveniente de la instalación eléctrica de la ambulancia. Asimismo, las propias Especificaciones Técnicas contemplan en el numeral D03 que el equipo sea apto para funcionamiento mediante red eléctrica de 220 VAC/60 Hz, permitiendo la alimentación y/o recarga del equipo mediante su respectivo adaptador o cargador. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: D01: SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA (OPCIONAL).	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma en la cabina médica de la ambulancia" La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta. La Entidad requiere de forma obligatoria la conexión directa a la red de 12 VDC del vehículo para asegurar un flujo de energía ilimitado e ininterrumpida que mantenga el monitoreo de la saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca del paciente durante todo el trayecto.
128	BERTONATI	OBS 128. SOLICITAN: C04 ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTE, 5 DERIVACIONES I, II, III, avL, avR, avF. Se solicita al Comité precisar la presente característica, debido a que la redacción actual señala "5 derivaciones", pero posteriormente enumera las derivaciones I, II, III, aVL, aVR y aVF, generándose una posible ambigüedad respecto al número de derivaciones que debe acreditar el equipo. Considerando que los sistemas de monitorización electrocardiográfica pueden obtener diferentes derivaciones según la configuración del cable de paciente y el diseño del fabricante, se solicita establecer de manera expresa las derivaciones mínimas que deben estar disponibles para su visualización, sin limitar configuraciones que permitan obtener derivaciones adicionales. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: C04 ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTE, CON VISUALIZACIÓN DE LAS DERIVACIONES I, II, III, aVR, aVL Y aVF COMO MÍNIMO.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina incorporar la precisión y corrección técnica solicitada con la finalidad de eliminar ambiguedades, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar que la redacción se alinee a los estándares internacionales de la ingeniería biomédica. Se advierte que el texto original incurría en una contradicción aritmética al solicitar "5 derivaciones" pero omitir la sigla aVR (derivación aumentada del brazo derecho), cuando en la industria médica todos los cables estándar de cinco puntas procesan simultáneamente las seis derivaciones del plano frontal. Por lo tanto, la especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: "ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTE, CON 06 DERIVACIONES: I, II, III, AVR, AVL Y AVF, COMO MÍNIMO"

129	BERTONATI	OBS 129. SOLICITAN: C06 SELECCIÓN DE DERIVACIONES MÍNIMO PALAS (ALMOHADILLAS), I, II, III, aVR, aVL, aVF. Se solicita al Comité precisar la presente característica, debido a que la redacción actual incluye dentro de una misma enumeración las palas o almohadillas, que corresponden a una forma de adquisición de la señal electrocardiográfica, junto con las derivaciones I, II, III, aVR, aVL y aVF. A fin de evitar interpretaciones distintas durante la evaluación técnica, se solicita diferenciar claramente la adquisición de ECG mediante palas o electrodos multifunción de la disponibilidad de las derivaciones electrocardiográficas requeridas. En ese sentido, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: C06 SELECCIÓN DE ECG MEDIANTE PALAS O ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN Y, MEDIANTE CABLE DE PACIENTE, LAS DERIVACIONES I, II, III, aVR, aVL Y aVF COMO MÍNIMO.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina invariable el requerimiento mínimo de "SELECCIÓN DE DERIVACIONES MINIMO PALAS (ALMOHADILLAS) I, II, III, aVR, aVL, aVF."
130	BERTONATI	OBS 130/160. SOLICITAN: D08 UNO (01) CABLE DE ALIMENTACIÓN DC: 11 A 16 VDC. E01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA. Se solicita al Comité considerar la presente característica como opcional, teniendo en cuenta que los monitores desfibriladores portátiles pueden emplear diferentes sistemas de alimentación según el diseño del fabricante, incluyendo batería interna recargable, alimentación mediante corriente alterna y, en determinados modelos, sistemas de alimentación vehicular mediante corriente continua o convertidores específicos. La finalidad principal del equipo durante el transporte asistido es garantizar la continuidad de la monitorización, desfibrilación y demás funciones terapéuticas, condición que puede mantenerse mediante la batería interna del equipo y/o su sistema de alimentación externa, sin que resulte indispensable que todos los modelos dispongan específicamente de un cable de entrada directa de 11 a 16 VDC. En ese sentido, exigir obligatoriamente un cable de alimentación DC de 11 a 16 VDC podría limitar equipos que cuentan con sistemas alternativos de alimentación y autonomía suficiente para garantizar su funcionamiento durante el traslado del paciente.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "UNO (01) CABLE DE ALIMENTACION DC: 11 A 16 VDC". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta.
131	BERTONATI	OBS 131/162. SOLICITAN: F01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de monitores desfibriladores portátiles suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: F01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que el monitor desfibrilador portátil es un equipo biomédico crítico de soporte vital avanzado que estará expuesto a un severo estrés mecánico, vibraciones extremas y baches continuos en las carreteras de alta montaña de la Región Huancavelica.

132	BERTONATI	OBS 132. SOLICITAN: B05 PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHz Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que la inclusión obligatoria del paso de sintonía de 10 kHz restringe innecesariamente la participación de equipos de radiocomunicación VHF que cumplen adecuadamente con los estándares actuales de operación y canalización de frecuencias. Asimismo, los pasos de sintonía de 12.5, 15, 20 y 25 kHz permiten una operación eficiente del sistema de comunicaciones, siendo ampliamente utilizados en equipos modernos de radiocomunicación. Por tanto, la ausencia del paso de 10 kHz no afecta la funcionalidad, interoperabilidad ni el desempeño requerido para las labores asistenciales y de coordinación de una ambulancia rural. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos técnicamente equivalentes que satisfacen la necesidad de comunicación requerida, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B05 PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 12.5/15/20/25 KHz	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina INVARIABLE EL REQUERIMIENTO MINIMO DE "B 05 - PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHZ."
133	BERTONATI	OBS 133. SOLICITAN: B07 CON CODIFICADOR DTMF Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen equipos de radiocomunicación portátil que incorporan tecnologías de señalización equivalentes o superiores, tales como CTCSS y DTCS, las cuales permiten realizar funciones de identificación, acceso selectivo, reducción de interferencias y gestión de comunicaciones de manera eficiente. El requerimiento únicamente a la codificación DTMF restringe innecesariamente la participación de equipos modernos que emplean sistemas de codificación y decodificación ampliamente utilizados en redes de radiocomunicación profesional, manteniendo la interoperabilidad y funcionalidad requeridas para las operaciones de emergencia y atención prehospitalaria. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos con características técnicas equivalentes o superiores, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B07 CON CODIFICADOR DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que resulta invariable el requerimiento mínimo del ítem "B 07 - CON CODIFICADOR DTMF. "
134	BERTONATI	OBS 134. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: B01 BALÓN DE OXÍGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-540) CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando opcional el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540), debido a que este accesorio está destinado a la transferencia de oxígeno entre cilindros durante las actividades de mantenimiento de carga o recarga, y no interviene directamente en la operación del sistema de oxigenoterapia durante la atención y traslado del paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B01 BALÓN DE OXÍGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-540) (OPCIONAL).	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALON DE OXIGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-540)" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable, debido a que transfiere gas medicinal entre cilindros compatibles de forma directa. La conexión CGA-540 es la Norma Técnica Estándar para válvulas de cilindros de oxígeno medicinal de alta presión. Pedir una compatibilidad CGA-540 a CGA-540 asegura que el trasegador encaje perfectamente y sin adaptadores improvisados tanto en el balón grande de la ambulancia como en los cilindros medianos o grandes de la base de recarga hospitalaria.

135	BERTONATI	OBS 135. SOLICITAN: B02 CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR 6M3 O MAS DE OXIGENO CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la capacidad mínima requerida del balón de oxígeno fijo de 6 m^3 a 4 m^3 o más, debido a que los cilindros con capacidad de 6 m^3 corresponden generalmente a aplicaciones estacionarias o de almacenamiento centralizado, por sus dimensiones y peso, mientras que en ambulancias y unidades de transporte asistencial se emplean habitualmente cilindros de menor capacidad que permiten una adecuada autonomía sin comprometer el espacio disponible ni las condiciones de operación del vehículo. Quedando de la siguiente manera. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B02 CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR 3 m^3 O MAS DE OXIGENO	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 6 M3 O MÁS DE OXÍGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable; el requerimiento de un balón de oxígeno fijo con capacidad igual o mayor a 6 m^3 se sustenta técnicamente en la necesidad de garantizar la continuidad operativa, la capacidad resolutiva y la seguridad del paciente dentro del sistema nacional de referencia y contrarreferencia; este volumen asegura una autonomía crítica superior a las 6 horas ante demandas de alto flujo (10-15 l/min), permitiendo la estabilización prolongada del paciente crítico antes de su traslado (referencia) o sosteniendo su recuperación al retornar a un menor nivel de complejidad (contrarreferencia), mitigando así los riesgos por demoras logísticas o geográficas sin desabastecer los equipos portátiles de las ambulancias.
136	BERTONATI	OBS 136. B12 PRUEBA HIDROSTATICA Y PRESION DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALON DE OXIGENO, EN BAJO RELIEVE CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la presente especificación, debido a que la prueba hidrostática genera un certificado con los resultados de la prueba, mientras que la presión de servicio corresponde a una característica del cilindro que se encuentra grabada en el mismo. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B12 PRESION DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALON DE OXIGENO, EN BAJO RELIEVE.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B12 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."
137	BERTONATI	OBS 137. SOLICITAN: B13 BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXÍGENO CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando opcional el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540), debido a que este accesorio está destinado a la transferencia de oxígeno entre cilindros durante las actividades de mantenimiento de carga o recarga, y no interviene directamente en la operación del sistema de oxigenoterapia durante la atención y traslado del paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B13 BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXÍGENO (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALON DE OXIGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXIGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable. La necesidad de garantizar la continuidad del suministro de oxígeno durante el traslado a pie o movilización del paciente fuera del vehículo (atención prehospitalaria en campo), donde el sistema de trasegado con manómetro permite la recarga rápida, autónoma y segura del cilindro portátil directamente desde el balón fijo matriz de la ambulancia sin depender de fuentes externas, mientras que la dualidad de conexiones (CGA-540 de rosca estándar y CGA-870 tipo yugo pin-index) asegura la compatibilidad universal inmediata con cualquier tipo de regulador de emergencias, flujómetro o red hospitalaria durante los procesos de transferencia y recepción del paciente crítico.
138	BERTONATI	OBS 138. B23 PRUEBA HIDROSTÁTICA Y PRESIÓN DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALÓN DE OXÍGENO, EN BAJO RELIEVE CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la presente especificación, debido a que la prueba hidrostática genera un certificado con los resultados de la prueba, mientras que la presión de servicio corresponde a una característica del cilindro que se encuentra grabada en el mismo. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B23 PRESIÓN DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALÓN DE OXÍGENO, EN BAJO RELIEVE.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B23 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."

139	BERTONATI	OBS 139. SOLICITAN: C02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 - CGA540) Y (CGA 540 - CGA 870) CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN. Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al balón de oxígeno fijo, permitiendo que el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540) y (CGA 540 - CGA 870) sea considerado opcional, debido a que este accesorio no interviene en el funcionamiento ni en la operatividad del sistema de oxigenoterapia durante la atención y transporte del paciente, siendo utilizado únicamente para la transferencia de oxígeno entre cilindros durante actividades de mantenimiento o recarga. Quedando de la siguiente manera. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: C02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 - CGA540) Y (CGA 540 - CGA 870) (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 – CGA540) Y (CGA 540 – CGA 870)" La propuesta para declarar opcionales estos componentes es técnicamente inviable por razones de sostenibilidad operativa y gestión de riesgos en salud. Debido a la dispersión geográfica y el aislamiento de las comunidades rurales en la Región Huancavelica, las ambulancias no cuentan con acceso inmediato a plantas centralizadas de llenado de gases. Los trasegadores solicitados son dispositivos de seguridad normalizados indispensables para transferir oxígeno desde cilindros nodriza comerciales grandes hacia los balones propios de la ambulancia (fijo y portátil). Volverlos opcionales expone a la unidad a quedar desabastecida de oxígeno medicinal a mitad de una ruta de emergencia, imposibilitando el soporte vital y poniendo en riesgo inminente la vida de los pacientes.
140	BERTONATI	OBS 140. SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". Se advierte que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que fundamenta su pedido citando las condiciones comerciales de un aspirador de secreciones, cuando el ítem observado corresponde al Equipo de Radiocomunicación VHF. Sin perjuicio de ello, no se acepta la reducción del periodo de garantía debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad de la red de telecomunicaciones de emergencia ante las severas condiciones geográficas y climáticas de la región.
141	BERTONATI	SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad operativa de los equipos biomédicos de soporte vital ante las severas condiciones geográficas de la región. El plazo de tres (03) años es plenamente razonable y legal para salvaguardar la inversión pública.

142	BERTONATI	OBS 142. SOLICITAN: B01 CAMILLA TELESCÓPICA PARA TRABAJO PESADO TIPO M O X Se solicita retirar la denominación "para trabajo pesado", debido a que dicho término no establece una característica técnica objetiva o cuantificable que permita determinar de manera uniforme su cumplimiento, pudiendo generar distintas interpretaciones durante la evaluación de las ofertas. Cabe señalar que la capacidad y resistencia requerida para la camilla ya se encuentran establecidas objetivamente en otro numeral de las especificaciones técnicas, donde se exige una capacidad de carga mínima de 250 kg en condición estática. En ese sentido, a fin de permitir una mayor pluralidad de ofertas sin modificar la finalidad ni las condiciones técnicas requeridas para el equipo, se solicita modificar la redacción de la siguiente manera: B01 CAMILLA TELESCÓPICA TIPO M O X	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Camilla telescópica para trabajo pesado tipo M ó X". No se acepta la supresión solicitada debido a que el término define la categoría de resistencia estructural, fatiga mecánica y durabilidad del componente mecánico principal de transporte de pacientes. La denominación de "trabajo pesado" es complementaria y se correlaciona con la ingeniería estructural necesaria para que el mecanismo telescópico (plegado de patas tipo M o X) soporte las fuerzas de inercia y de torsión dinámica sin sufrir deformaciones ni fallas estructurales destructivas, manteniéndose el ítem de forma inalterable.
143	BERTONATI	OBS 143. B02 ESTRUCTURA EN ALUMINIO O DURALUMINIO. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que el desempeño, seguridad y durabilidad de la camilla no dependen exclusivamente del empleo de aluminio o duraluminio, sino de que su estructura cuente con condiciones adecuadas de resistencia mecánica y resistencia frente a la corrosión para su utilización en servicios de ambulancia. En tal sentido, establecer únicamente determinados materiales de fabricación podría limitar la participación de soluciones técnicamente equivalentes que cumplen la misma finalidad y las demás condiciones de seguridad, resistencia y capacidad de carga establecidas en las especificaciones técnicas. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B02 ESTRUCTURA METÁLICA RESISTENTE A LA CORROSIÓN.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud, por presentar una descripción muy ambigua.
144	BERTONATI	OBS 144. SOLICITAN: B03 DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO TRES POSICIONES: UNA POSICIÓN ALTA O ARRIBA, UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen camillas telescópicas para ambulancia que cuentan con dos posiciones operativas principales, las cuales permiten realizar de manera segura y eficiente las maniobras de carga, descarga y traslado del paciente. Asimismo, la exigencia de una posición alta adicional no constituye una condición indispensable para el cumplimiento de la finalidad asistencial de la camilla, toda vez que las posiciones baja y mediana permiten efectuar adecuadamente las operaciones de ingreso y salida del paciente de la ambulancia, garantizando la seguridad tanto del paciente como del personal asistencial. Quedando de la siguiente manera: B03: DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO DOS POSICIONES: UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN MEDIANA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "DEBE PERMITIR COMO MÍNIMO TRES POSICIONES: UNA POSICIÓN ALTA O ARRIBA, UNA POSICIÓN BAJA O AL PISO Y UNA POSICIÓN INTERMEDIA QUE FACILITE LA CARGA Y DESCARGA DEL PACIENTE". La propuesta de reducir las prestaciones de la camilla a solo dos posiciones es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Eliminar la "posición alta" impide realizar maniobras médicas esenciales de soporte vital avanzado a una altura ergonómica correcta dentro de la cabina, forzando al personal de salud a trabajar encorvado durante los largos traslados de la Región Huancavelica. Asimismo, se limita la capacidad de transferir al paciente hacia las camas hospitalarias. La Entidad requiere garantizar un sistema multi-nivel de tres posiciones para resguardar la seguridad del paciente, la eficacia de la atención de emergencia y la salud ocupacional de la tripulación médica.

145	BERTONATI	OBS 145. SOLICITAN: B04 EL TABLERO QUE SOPORTA AL PACIENTE DEBE SER EN POLIETILENO Y/O MEJOR MATERIAL Y DEBE PERMITIR UNA FÁCIL LIMPIEZA. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que las camillas para ambulancia pueden emplear diferentes materiales y configuraciones en la superficie destinada al soporte del paciente, sin que ello afecte su seguridad, resistencia o condiciones de higiene. Asimismo, la expresión "y/o mejor material" no establece un criterio técnico objetivo que permita determinar qué materiales pueden considerarse equivalentes o superiores al polietileno, pudiendo generar diferentes interpretaciones durante la evaluación de las ofertas. En ese sentido, se solicita establecer el requerimiento en función de las características de desempeño e higiene que debe cumplir dicha superficie, independientemente del material específico empleado. Quedando de la siguiente manera: B04 LA SUPERFICIE DE SOPORTE DEL PACIENTE DEBE SER DE MATERIAL RESISTENTE Y DE FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina no acoger la solicitud de suprimir el material específico y dejarlo plenamente abierto. Se determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria que el tablero o superficie de soporte al paciente sea de polietileno (o polímero sintético equivalente de grado médico). Dejar la especificación abierta a "material resistente" vulneraría las condiciones mínimas de bioseguridad y radiotransparencia exigidas por la Entidad. Los postores detallarán las especificaciones técnicas del material en sus catálogos o fichas del fabricante para verificar y constatar el estricto cumplimiento del requerimiento técnico mínimo.
146	BERTONATI	OBS 146. SOLICITAN: B05 DEBE TENER 4 RUEDAS, UN DIÁMETRO NO MENOR A 15 CM, DOS DE ELLAS DEBERÁN GIRAR 360° Se solicita al Comité ampliar la presente característica, considerando que en el mercado existen diferentes configuraciones de sistemas de rodamiento para camillas de ambulancia, tanto respecto al número como al diámetro de las ruedas, las cuales permiten cumplir adecuadamente las condiciones de estabilidad, desplazamiento y maniobrabilidad requeridas durante el traslado del paciente. En ese sentido, establecer exactamente un diámetro mínimo de 15 cm podría restringir la participación de camillas que cuentan con ruedas de menor diámetro que mantienen condiciones equivalentes de maniobrabilidad y seguridad. Asimismo, se considera técnicamente conveniente establecer que como mínimo dos ruedas permitan giro de 360°, permitiendo configuraciones que incorporen un mayor número de ruedas giratorias. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B05 DEBE TENER CUATRO 4 RUEDAS, DE DIÁMETRO NO MENOR A 12 CM, DE LAS CUALES AL MENOS DOS (02) DEBERÁN PERMITIR GIRO DE 360°.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Debe tener 4 ruedas un diámetro no menor a 15 cm, dos de ellas deberán girar 360°". No se acepta la reducción del diámetro de las ruedas ni la modificación de su configuración debido a que las dimensiones exigidas constituyen un parámetro de ingeniería y seguridad mecánica crítico para la estabilidad del paciente y la maniobrabilidad de la camilla. Los postores presentarán de forma obligatoria las fichas técnicas o catálogos del fabricante de forma conjunta dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de este requerimiento técnico mínimo, no constituyendo ninguna barrera de acceso para las marcas especializadas del mercado de ambulancias.
147	BERTONATI	OBS 147. SOLICITAN: B06 DEBE INCLUIR UN SISTEMA DE FRENO EN LAS CUATRO RUEDAS. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que existen diferentes configuraciones de sistemas de frenado empleadas en camillas para ambulancia, las cuales permiten garantizar adecuadamente la inmovilización y estabilidad del equipo durante su utilización. La exigencia de contar necesariamente con freno individual en las cuatro ruedas corresponde a una configuración específica de diseño, pudiendo limitar la participación de camillas que incorporan sistemas de frenado en un menor número de ruedas y que cumplen la misma finalidad de inmovilización y seguridad. En ese sentido, se solicita establecer la característica en función del desempeño requerido del sistema de frenado. DEBE DECIR: B06 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS (02) RUEDAS, QUE PERMITA LA INMOVILIZACIÓN SEGURA DE LA CAMILLA.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACOGER la observación presentada, modificando el requerimiento mínimo de la siguiente manera: "B06 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS (02) RUEDAS, QUE PERMITA LA INMOVILIZACIÓN SEGURA DE LA CAMILLA"

148	BERTONATI	OBS 148. SOLICITAN: B09 DEBE TENER DOS MECANISMOS DE ACCIÓN O MANILLAS, QUE AL ACCIONARLAS PERMITAN PLEGAR LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE. Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que los diferentes fabricantes de camillas para ambulancia emplean diversos mecanismos de accionamiento para realizar el plegado o retracción independiente de las patas. La exigencia específica de contar con dos mecanismos de acción o manillas corresponde a una configuración particular de diseño, pudiendo existir otros sistemas que cumplen la misma finalidad funcional y condiciones de seguridad. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B09 DEBE CONTAR CON SISTEMA DE ACCIONAMIENTO QUE PERMITA PLEGAR O RETRAER LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la totalidad del requerimiento mínimo original: "Debe tener dos mecanismos de acción o manijas, que al accionarlas permitan plegar las patas de la camilla de forma independiente". No se acepta la modificación solicitada debido a que la presencia de dos mandos o manijas independientes es una condición de seguridad mecánica y control antropométrico indispensable para evitar el colapso involuntario o caídas accidentales de la camilla durante las maniobras de carga y descarga.
149	BERTONATI	OBS 149. SOLICITAN: B11 DOS (02) BARANDAS LATERALES, DESLIZABLES, PLEGABLES O RETRACTILES Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen diversos mecanismos de operación para las barandas laterales de las camillas de ambulancia, los cuales cumplen la misma finalidad de protección, contención y acceso al paciente. Entre estos mecanismos se encuentran las barandas deslizables, plegables, retráctiles y basculantes. Las barandas basculantes y reclinables permiten el abatimiento lateral de manera segura y eficiente, cumpliendo la misma función operativa que las demás configuraciones solicitadas, sin afectar la seguridad del paciente ni la funcionalidad de la camilla. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la participación de equipos técnicamente equivalentes, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B11 DOS (02) BARANDAS LATERALES, DESLIZABLES, PLEGABLES, RETRÁCTILES, BASCULANTES, ABATIBLES O RECLINABLES.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que es inviable la solicitud de incluir el término "y/o basculantes", ratificándose las características de barandas deslizables, plegables o retráctiles La geografía y las vías terrestres de la región Huancavelica exigen un equipamiento con alta resistencia a las vibraciones continuas. Los mecanismos deslizables, plegables o retráctiles garantizan un sistema de bloqueo vertical y rígido con mayor estabilidad pasiva. Por el contrario, los sistemas basculantes requieren de un radio de giro libre que invade el espacio antropométrico del personal médico dentro del habitáculo y presentan un mayor desgaste en sus pasadores pivotantes debido al traqueteo de las rutas rurales, lo que eleva el riesgo de desenganche accidental y caídas del paciente.
150	BERTONATI	OBS 150. SOLICITAN: B12 EN LA CABECERA O RESPALDAR DEBE PERMITIR ELEVARSE EN VARIAS POSICIONES EN UN RANGO ENTRE 0 A 70° COMO MÍNIMO. Se solicita al Comité suprimir la característica B12, considerando que la regulación y elevación del respaldar ya se encuentra contemplada en la característica B19, la cual además de establecer los mismos requisitos que el ítem B12, también hace mención al número de posiciones, haciendo esta especificación más completo. Mantener ambas características genera duplicidad respecto de una misma funcionalidad del equipo y podría originar interpretaciones distintas durante la acreditación técnica. En ese sentido, se solicita suprimir la característica B12, manteniéndose dicha funcionalidad regulada mediante la característica B19.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina Acoger la solicitud integrando el requerimiento del ítem B17 dentro del ítem B12, Quedando de la siguiente maenra: "B 12 - Espaldar o cabecera ajustable en al menos 5 posiciones en un rango entre 0° A 70° como mínimo, con activación Neumatica o Hidraulica" "B 17 - SE SUPRIME ESTE ÍTEM"

151	BERTONATI	OBS 151. Se solicita al Comité precisar y modificar la presente característica, considerando que la denominación "posición invertida para atención de partos" no establece de manera objetiva la configuración, mecanismo o posición que deberá adoptar la camilla para acreditar su cumplimiento. Al respecto, la NTS N.° 051-MINSA/OGDN-V.01 - Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre, establece las características mínimas y el equipamiento correspondiente a las ambulancias. Para la camilla telescópica establece condiciones relacionadas con el traslado seguro del paciente y su adecuada fijación a la ambulancia; asimismo, para las ambulancias Tipo III contempla equipamiento adicional acorde con la atención especializada. Sin embargo, no establece como característica mínima de la camilla una denominada "posición invertida para atención de partos". Asimismo, los fabricantes de camillas para ambulancia utilizan denominaciones técnicas reconocidas para las diferentes configuraciones de posicionamiento del paciente, entre ellas la posición Trendelenburg, Fowler o antishock, permitiendo verificar objetivamente dicha prestación mediante la documentación técnica del fabricante. En consecuencia, a fin de contar con una característica claramente identificable y acreditable, sin condicionar su cumplimiento a una denominación que puede estar sujeta a distintas interpretaciones, se solicita modificarla de la siguiente manera: DICE: B13 POSICIÓN INVERTIDA PARA ATENCIÓN DE PARTOS. DEBE DECIR: B13 DEBE PERMITIR POSICIÓN TRENDELENBURG Y/O ANTISHOCK.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina precisar y corregir la especificación técnica con la finalidad de eliminar ambiguedades interpretativas, garantizar el uso de la nomenclatura biomédica internacional y dotar al proceso de criterios de verificación plenamente objetivos. 1. SE ACOGE la incorporación del término científico e internacional correspondiente a la ingeniería del equipo, reemplazando la frase original por "posición Trendelenburg". 2. NO SE ACOGE la inclusión del conector disyuntivo "y/o", por lo que la capacidad de adoptar dicha posición médica es de cumplimiento estrictamente obligatorio para la unidad y no una alternativa opcional a criterio del fabricante. Por lo tanto, la especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: "B13. El chasis de la camilla telescópica debe estar diseñado mecánicamente para permitir y bloquear de forma segura la posición Fowler, posición Trendelenburg y Trendelenburg invertida, para la atención de emergencias médicas y obstétricas."
152	BERTONATI	OBS 152. SOLICITAN: LA CAMILLA DEBE TENER LAS SIGUIENTES DIMENSIONES APROX: -LARGO ENTRE 196 A 200 CM. -ANCHO ENTRE 56 A 60 CM. Se solicita al Comité ampliar los rangos dimensionales establecidos, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes configuraciones estructurales y criterios de medición, pudiendo consignarse dimensiones correspondientes al lecho o a la estructura total del equipo. Asimismo, las dimensiones pueden variar en función del sistema de articulación, retracción y adaptación de la camilla al vehículo, sin afectar su funcionalidad, seguridad ni compatibilidad con el uso en ambulancia. En ese sentido, establecer rangos muy estrechos de longitud y ancho podría excluir equipos que cumplen la misma finalidad asistencial y las demás características técnicas requeridas. Por lo expuesto, se solicita ampliar los rangos dimensionales de la siguiente manera: Largo total entre 190 y 227 cm. Ancho total entre 50 y 65 cm.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original con las dimensiones acotadas: Largo entre 196 a 200 cm, y Ancho entre 56 a 60 cm. No se acepta la ampliación de rangos solicitada debido a que las dimensiones de la camilla principal se encuentran ligadas de forma milimétrica y crítica a la habitabilidad, ergonomía y distribución del espacio interior de la celda médica. Admitir longitudes excesivas de hasta 227 cm imposibilitaría el anclaje físico de la unidad dentro del habitáculo, obstruyendo las zonas de tránsito y la distribución del mobiliario médico empotrado lateral izquierdo, manteniéndose el ítem inalterable.

153	BERTONATI	OBS 153. SOLICITAN: B19 ESPALDAR AJUSTABLE AL MENOS CINCO POSICIONES Y/O HASTA 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRÁULICA. Se solicita al Comité ampliar la presente característica, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes mecanismos para la regulación del respaldar, pudiendo ser estos neumáticos, hidráulicos o manuales, sin que el tipo de accionamiento determine por sí mismo la funcionalidad requerida. La finalidad de esta característica es permitir la regulación segura del respaldar en diferentes posiciones para facilitar el posicionamiento y traslado del paciente. Dicha función puede ser cumplida mediante distintos mecanismos de accionamiento, siempre que el equipo permita alcanzar las posiciones y/o el rango de inclinación establecidos en las Especificaciones Técnicas. En ese sentido, limitar el accionamiento exclusivamente a sistemas neumáticos o hidráulicos podría restringir la participación de equipos que utilizan mecanismos manuales y que cumplen con el mismo requerimiento funcional de regulación del respaldar. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B19 ESPALDAR AJUSTABLE AL MENOS CINCO (05) POSICIONES Y/O HASTA 70° COMO MÍNIMO, CON ACTIVACIÓN NEUMÁTICA O HIDRÁULICA O MANUAL.	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina Acoger la solicitud integrando el requerimiento del ítem B17 dentro del ítem B12, Quedando de la siguiente maenra: "B 12 - Espaldar o cabecera ajustable en al menos 5 posiciones en un rango entre 0° A 70° como mínimo, con activación Neumatica o Hidraulica" "B 19 - SE SUPRIME ESTE ÍTEM"
154	BERTONATI	OBS 154. SOLICITAN: B20 COLCHÓN CON UN GROSOR NO MENOR A 9 CM SIN COSTURAS (NO SE ACEPTARÁN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE CREMALLERA (ZIPPER) O COSTURAS, PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN CRUZADA) Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al colchón de la camilla, permitiendo un grosor no menor a 8 cm en lugar de 9 cm, manteniendo la condición de superficie sellada sin costuras ni cierre mediante cremallera (zipper) para evitar la contaminación cruzada. Un espesor de 8 cm proporciona adecuado confort, distribución de presión y soporte para el paciente durante el transporte asistencial, cumpliendo la misma finalidad funcional y sanitaria requerida. Quedando de la siguiente manera: B20 COLCHÓN CON UN GROSOR NO MENOR A 8 CM MÍNIMO, SIN COSTURAS (NO SE ACEPTARÁN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE CREMALLERA (ZIPPER) O COSTURAS, PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN CRUZADA)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, ratifica estrictamente en lo solicitado en las Especificaciones Técnicas de las Bases: "Colchón con un grosor no menor a 9 cm sin costuras y sin cremalleras (zipper)"; por lo tanto, no se acepta la reducción a 8 cm. La geografía de Huancavelica exige traslados prolongados por rutas sinuosas y trochas carrozables con altas vibraciones, donde un colchón con un grosor mínimo de 9 cm actúa como un amortiguador neumático pasivo secundario esencial para evitar el fenómeno de impacto contra la estructura rígida de la camilla (bottom-out), previniendo lesiones secundarias por presión o trauma en pacientes críticos. Asimismo, este espesor se alinea con colchones médicos de alta gama fabricados bajo tecnología de termosellado o soldadura de alta frecuencia que garantizan una total hermeticidad y estanqueidad frente a fluidos corporales, eliminando el riesgo de contaminación cruzada que introducen los colchones comerciales de menor espesor.
155	BERTONATI	OBS 155. SOLICITAN: B21 EQUIPADA CON TRES (03) CINTURONES DE DOS PUNTOS (COMO MÍNIMO), TODOS CON HEBILLA METÁLICA DE ALTA RESISTENCIA Se solicita al Comité modificar la presente característica, considerando que los fabricantes de camillas para ambulancia emplean diferentes sistemas de sujeción y cierre para los cinturones de seguridad, pudiendo utilizar hebillas, acoples automotrices u otros mecanismos diseñados para garantizar una adecuada fijación del paciente durante su traslado. La exigencia específica de que todos los cinturones cuenten con hebilla metálica corresponde a una determinada configuración constructiva, pudiendo existir sistemas de cierre alternativos que cumplen la misma finalidad de seguridad y resistencia. Asimismo, se solicita considerar la denominación genérica "cinturones de seguridad", dado que su configuración puede variar según el diseño del fabricante, manteniéndose como requisito mínimo la provisión de tres (03) cinturones. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B21 EQUIPADA CON TRES (03) CINTURONES DE SEGURIDAD COMO MÍNIMO, CON HEBILLA O SISTEMA DE CIERRE DE ALTA RESISTENCIA.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria la exigencia original de que la camilla principal esté equipada con cinturones de seguridad provistos de hebilla metálica de liberación rápida; esto debido a que, ante la accidentada topografía y las curvas extremas de la Región Huancavelica, las hebillas metálicas garantizan mecánicamente la máxima resistencia a la tracción y fatiga por impacto sin riesgo de fractura o desgaste por desinfección química, asegurando una sujeción indeformable del paciente crítico en rutas prolongadas del sistema de Referencia y Contrarreferencia. Los postores presentarán las fichas técnicas del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de este Requerimiento Técnico Mínimo, existiendo plena pluralidad de marcas homologadas en el mercado que cumplen con este estándar de seguridad vehicular.

156	BERTONATI	OBS 156. SOLICITAN: D01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA El exigir que la bomba de alimentación cuente obligatoriamente con un sistema de alimentación de 12VDC resulta excluyente para equipos que solo cuentan con alimentación de 220VAC, puesto que estos otros equipos cumplen la misma función que es la administración de medicamentos. Es por ello que solicitamos al comité su modificación. Quedando de la siguiente manera: D01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA.". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta.
157	BERTONATI	OBS 157. SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de bomba de infusión suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que la bomba de infusión de 2 canales es un equipo biomédico crítico de soporte vital avanzado encargado de la administración ultraprecisa de medicamentos endovenosos de alto riesgo (como inotrópicos, vasodilatadores o sedantes) a pacientes hemodinámicamente inestables. Las ambulancias urbanas de la región operan bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales extraregionales de alta complejidad (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje por una topografía andina severa con baches continuos y curvas cerradas, lo cual somete al instrumental médico a un intenso estrés vibratorio.
158	BERTONATI	OBS 158. SOLICITAN: D01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: D01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". Se advierte que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que fundamenta su pedido citando las condiciones comerciales de un aspirador de secreciones, cuando el ítem observado corresponde al Equipo de Radiocomunicación HF. Sin perjuicio de ello, no se acepta la reducción del periodo de garantía debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad de la red de telecomunicaciones de emergencia ante las severas condiciones geográficas y climáticas de la región.

159	BERTONATI	OBS 159. SOLICITAN: C06 SELECCIÓN DE DERIVACIONES MÍNIMO PALAS (ALMOHADILLAS), I, II, III, aVR, aVL, aVF. Se solicita al Comité precisar la presente característica, debido a que la redacción actual incluye dentro de una misma enumeración las palas o almohadillas, que corresponden a una forma de adquisición de la señal electrocardiográfica, junto con las derivaciones I, II, III, aVR, aVL y aVF. A fin de evitar interpretaciones distintas durante la evaluación técnica, se solicita diferenciar claramente la adquisición de ECG mediante palas o electrodos multifunción de la disponibilidad de las derivaciones electrocardiográficas requeridas. En ese sentido, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: C06 SELECCIÓN DE ECG MEDIANTE PALAS O ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN Y, MEDIANTE CABLE DE PACIENTE, LAS DERIVACIONES I, II, III, aVR, aVL Y aVF COMO MÍNIMO.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina invariable el requerimiento mínimo de "SELECCIÓN DE DERIVACIONES MINIMO PALAS (ALMOHADILLAS) I, II, III, aVR, aVL, aVF."
160	BERTONATI	OBS 130/160. SOLICITAN: D08 UNO (01) CABLE DE ALIMENTACIÓN DC: 11 A 16 VDC. E01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA EN LA CABINA MÉDICA DE LA AMBULANCIA. Se solicita al Comité considerar la presente característica como opcional, teniendo en cuenta que los monitores desfibriladores portátiles pueden emplear diferentes sistemas de alimentación según el diseño del fabricante, incluyendo batería interna recargable, alimentación mediante corriente alterna y, en determinados modelos, sistemas de alimentación vehicular mediante corriente continua o convertidores específicos. La finalidad principal del equipo durante el transporte asistido es garantizar la continuidad de la monitorización, desfibrilación y demás funciones terapéuticas, condición que puede mantenerse mediante la batería interna del equipo y/o su sistema de alimentación externa, sin que resulte indispensable que todos los modelos dispongan específicamente de un cable de entrada directa de 11 a 16 VDC. En ese sentido, exigir obligatoriamente un cable de alimentación DC de 11 a 16 VDC podría limitar equipos que cuentan con sistemas alternativos de alimentación y autonomía suficiente para garantizar su funcionamiento durante el traslado del paciente.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "UNO (01) CABLE DE ALIMENTACION DC: 11 A 16 VDC". La propuesta para declarar "opcional" la alimentación nativa a 12 VDC es técnicamente inviable y clínicamente peligrosa. Debido a la dispersión geográfica y la accidentada topografía de la Región Huancavelica, los traslados de pacientes críticos hacia los hospitales de referencia provincial o regional suelen superar las 4 u 8 horas de viaje continuo. Obligar a que el equipo opere únicamente con su batería interna recargable expone el soporte vital al riesgo inminente de apagado por desabastecimiento energético en ruta.
161	BERTONATI	161. SOLICITAN: F01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de monitores desfibriladores portátiles suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: F01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que el monitor desfibrilador portátil es un equipo biomédico crítico de soporte vital avanzado que estará expuesto a un severo estrés mecánico, vibraciones extremas y baches continuos en las carreteras de alta montaña de la Región Huancavelica.

162	BERTONATI	OBS 162. SOLICITAN: B05 PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHz Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que la inclusión obligatoria del paso de sintonía de 10 kHz restringe innecesariamente la participación de equipos de radiocomunicación VHF que cumplen adecuadamente con los estándares actuales de operación y canalización de frecuencias. Asimismo, los pasos de sintonía de 12.5, 15, 20 y 25 kHz permiten una operación eficiente del sistema de comunicaciones, siendo ampliamente utilizados en equipos modernos de radiocomunicación. Por tanto, la ausencia del paso de 10 kHz no afecta la funcionalidad, interoperabilidad ni el desempeño requerido para las labores asistenciales y de coordinación de una ambulancia rural. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos técnicamente equivalentes que satisfacen la necesidad de comunicación requerida, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B05 PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 12.5/15/20/25 KHz	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina INVARIABLE EL REQUERIMIENTO MINIMO DE "B 05 - PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHZ."
163	BERTONATI	OBS 163. SOLICITAN: B07 CON CODIFICADOR DTMF Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen equipos de radiocomunicación portátil que incorporan tecnologías de señalización equivalentes o superiores, tales como CTCSS y DTCS, las cuales permiten realizar funciones de identificación, acceso selectivo, reducción de interferencias y gestión de comunicaciones de manera eficiente. El requerimiento únicamente a la codificación DTMF restringe innecesariamente la participación de equipos modernos que emplean sistemas de codificación y decodificación ampliamente utilizados en redes de radiocomunicación profesional, manteniendo la interoperabilidad y funcionalidad requeridas para las operaciones de emergencia y atención prehospitalaria. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos con características técnicas equivalentes o superiores, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B07 CON CODIFICADOR DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que resulta invariable el requerimiento mínimo del ítem "B 07 - CON CODIFICADOR DTMF. "
164	BERTONATI	OBS 164. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: B01 BALÓN DE OXÍGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-540) CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando opcional el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540), debido a que este accesorio está destinado a la transferencia de oxígeno entre cilindros durante las actividades de mantenimiento de carga o recarga, y no interviene directamente en la operación del sistema de oxigenoterapia durante la atención y traslado del paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B01 BALÓN DE OXÍGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXÍGENO CON MANÓMETRO PARA VÁLVULAS (CGA-540 - CGA-540) (OPCIONAL).	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALON DE OXIGENO FIJO CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-540)" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable, debido a que transfiere gas medicinal entre cilindros compatibles de forma directa. La conexión CGA-540 es la Norma Técnica Estándar para válvulas de cilindros de oxígeno medicinal de alta presión. Pedir una compatibilidad CGA-540 a CGA-540 asegura que el trasegador encaje perfectamente y sin adaptadores improvisados tanto en el balón grande de la ambulancia como en los cilindros medianos o grandes de la base de recarga hospitalaria.

165	BERTONATI	OBS 165. SOLICITAN: B02 CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR 6M3 O MAS DE OXIGENO CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la capacidad mínima requerida del balón de oxígeno fijo de 6 m^3 a 4 m^3 o más, debido a que los cilindros con capacidad de 6 m^3 corresponden generalmente a aplicaciones estacionarias o de almacenamiento centralizado, por sus dimensiones y peso, mientras que en ambulancias y unidades de transporte asistencial se emplean habitualmente cilindros de menor capacidad que permiten una adecuada autonomía sin comprometer el espacio disponible ni las condiciones de operación del vehículo. Quedando de la siguiente manera. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B02 CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR 3 m^3 O MAS DE OXIGENO	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: " BALON DE OXIGENO CUYA CAPACIDAD SEA DE 7500 LISTROS A MÁS, LLENADO A 6 M3 COMO MÍNIMO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable; el requerimiento de un balón de oxígeno fijo con capacidad igual o mayor a 7500 Litros, se sustenta técnicamente en la necesidad de garantizar la continuidad operativa, la capacidad resolutiva y la seguridad del paciente dentro del sistema nacional de referencia y contrarreferencia; este volumen asegura una autonomía crítica superior a las 6 horas ante demandas de alto flujo (10-15 l/min), permitiendo la estabilización prolongada del paciente crítico antes de su traslado (referencia) o sosteniendo su recuperación al retornar a un menor nivel de complejidad (contrarreferencia), mitigando así los riesgos por demoras logísticas o geográficas sin desabastecer los equipos portátiles de las ambulancias.
166	BERTONATI	OBS 166. B12 PRUEBA HIDROSTATICA Y PRESION DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALON DE OXIGENO, EN BAJO RELIEVE CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la presente especificación, debido a que la prueba hidrostática genera un certificado con los resultados de la prueba, mientras que la presión de servicio corresponde a una característica del cilindro que se encuentra grabada en el mismo. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B12 PRESION DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALON DE OXIGENO, EN BAJO RELIEVE	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B12 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."
167	BERTONATI	OBS 167. SOLICITAN: B13 BALON DE OXIGENO PORTATIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXIGENO CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando opcional el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540), debido a que este accesorio está destinado a la transferencia de oxígeno entre cilindros durante las actividades de mantenimiento de carga o recarga, y no interviene directamente en la operación del sistema de oxigenoterapia durante la atención y traslado del paciente. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B13 BALON DE OXIGENO PORTATIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXIGENO (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "BALON DE OXIGENO PORTÁTIL CON TRASEGADOR PARA CARGA DE OXIGENO CON MANOMETRO PARA VALVULAS (CGA-540 - CGA-870) PARA CARGA DE OXIGENO" La solicitud de suprimir este punto es técnicamente inviable. La necesidad de garantizar la continuidad del suministro de oxígeno durante el traslado a pie o movilización del paciente fuera del vehículo (atención prehospitalaria en campo), donde el sistema de trasegado con manómetro permite la recarga rápida, autónoma y segura del cilindro portátil directamente desde el balón fijo matriz de la ambulancia sin depender de fuentes externas, mientras que la dualidad de conexiones (CGA-540 de rosca estándar y CGA-870 tipo yugo pin-index) asegura la compatibilidad universal inmediata con cualquier tipo de regulador de emergencias, flujómetro o red hospitalaria durante los procesos de transferencia y recepción del paciente crítico.
168	BERTONATI	OBS 168. B23 PRUEBA HIDROSTATICA Y PRESION DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALON DE OXIGENO, EN BAJO RELIEVE CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la presente especificación, debido a que la prueba hidrostática genera un certificado con los resultados de la prueba, mientras que la presión de servicio corresponde a una característica del cilindro que se encuentra grabada en el mismo. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B23 PRESION DE SERVICIO GRABADA EN EL LOMO DEL BALON DE OXIGENO, EN BAJO RELIEVE	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar la especificación técnica en las Bases Integradas, quedando redactada de la siguiente manera: "B23 - EL CILINDRO DE OXÍGENO DEBERÁ CONTAR CON LA PRESIÓN DE SERVICIO Y LA FECHA DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE FABRICACIÓN, GRABADAS EN BAJO RELIEVE EN EL LOMO O CUERPO DEL MISMO. ASIMISMO, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL CERTIFICADO O PROTOCOLO DE LA PRUEBA HIDROSTÁTICA, EMITIDO POR EL FABRICANTE QUE ACREDITE SU CONFORMIDAD Y VIGENCIA."

169	BERTONATI	OBS 169. SOLICITAN: C02 02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 - CGA540) Y (CGA 540 - CGA 870) CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica correspondiente al balón de oxígeno fijo, permitiendo que el trasegador para carga de oxígeno con manómetro para válvulas (CGA-540 - CGA-540) y (CGA 540 - CGA 870) sea considerado opcional, debido a que este accesorio no interviene en el funcionamiento ni en la operatividad del sistema de oxigenoterapia durante la atención y transporte del paciente, siendo utilizado únicamente para la transferencia de oxígeno entre cilindros durante actividades de mantenimiento o recarga. Quedando de la siguiente manera. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: C02 02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 - CGA540) Y (CGA 540 - CGA 870) (OPCIONAL)	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "02 TRASEGADORES PARA CARGA DE OXÍGENO (CGA 540 – CGA540) Y (CGA 540 – CGA 870)" La propuesta para declarar opcionales estos componentes es técnicamente inviable por razones de sostenibilidad operativa y gestión de riesgos en salud. Debido a la dispersión geográfica y el aislamiento de las comunidades rurales en la Región Huancavelica, las ambulancias no cuentan con acceso inmediato a plantas centralizadas de llenado de gases. Los trasegadores solicitados son dispositivos de seguridad normalizados indispensables para transferir oxígeno desde cilindros nodriza comerciales grandes hacia los balones propios de la ambulancia (fijo y portátil). Volverlos opcionales expone a la unidad a quedar desabastecida de oxígeno medicinal a mitad de una ruta de emergencia, imposibilitando el soporte vital y poniendo en riesgo inminente la vida de los pacientes.
170	BERTONATI	OBS 170. SOLICITAN: B09 BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000cc. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita modificar la especificación técnica, considerando que el requerimiento de una bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc resulta elevado para un resucitador manual de uso neonatal. Asimismo, existen en el mercado resucitadores neonatales que cuentan con bolsa de reservorio de oxígeno de 1000 cc. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera:	***SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de corregir una imprecisión dimensional clínica, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento biomédico ergonómicamente idóneo para la atención de recién nacidos. Por lo tanto, se establece que el volumen de la bolsa de reservorio de oxígeno para el resucitador manual de uso neonatal será no menor de 1,000 cc. Los postores detallarán el cumplimiento de esta especificación a través de las fichas técnicas o catálogos oficiales del fabricante dentro de su propuesta técnica, con el objetivo de verificar y constatar el estricto cumplimiento de este requerimiento técnico mínimo. La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: " Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 1,000 cc."
171	BERTONATI	OBS 171. SOLICITAN: B10 UN (01) MANGO, PILAS, BATERÍA RECARGABLE Y ESTUCHE. CONSULTA / SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Se solicita aclarar la especificación técnica correspondiente al sistema de alimentación del laringoscopio, debido a que la redacción "pilas, batería recargable" no permite precisar si se requiere la entrega de ambos sistemas de alimentación o si se acepta cualquiera de las dos alternativas. Por lo expuesto, se solicita modificar la característica de la siguiente manera: B10 UN (01) MANGO, PILAS O BATERÍA RECARGABLE Y ESTUCHE.	***SE ACOGE PARCIALMENTE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina modificar este extremo de las especificaciones técnicas con la finalidad de corregir una imprecisión, fomentar la mayor pluralidad de postores y asegurar la adquisición de equipamiento . La especificación técnica en las Bases Integradas quedará redactada de la siguiente manera: "UN (01) MANGO, PILAS RECARGABLES O BATERÍA RECARGABLE, CON SU RESPECTIVO CARGADOR Y ESTUCHE"
172	BERTONATI	OBS 172. SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". Se advierte que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que fundamenta su pedido citando las condiciones comerciales de un aspirador de secreciones, cuando el ítem observado corresponde al Equipo de Radiocomunicación VHF. Sin perjuicio de ello, no se acepta la reducción del periodo de garantía debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad de la red de telecomunicaciones de emergencia ante las severas condiciones geográficas y climáticas de la región.

173	BERTONATI	OBS 173. SOLICITAN B01 RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA RX 30KHZ A 29.9999MHZ; TX 1,600 A 29.9999MHZ Se solicita al Comité la modificación del presente requerimiento, debido a que en el mercado existen equipos de radiocomunicación HF que cumplen adecuadamente con las necesidades operativas de comunicación, aun cuando su rango de recepción inicie en frecuencias superiores a 30 kHz. El rango de recepción comprendido entre 30 kHz y 500 kHz no forma parte de las bandas HF habitualmente empleadas para las comunicaciones operativas de emergencia, por lo que exigir dicha cobertura restringe innecesariamente la participación de equipos que cumplen con la funcionalidad principal requerida para este tipo de aplicaciones. En ese sentido, con la finalidad de promover una mayor participación de postores y permitir la oferta de equipos técnicamente equivalentes disponibles en el mercado, se solicita modificar la especificación técnica de la siguiente manera: B01 RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA RX 0.5 A 29.9999 MHZ ; TX 1.60000 A 29.999 MHZ	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que es invariable el requerimiento mínimo del ítem "B01 - RANGO DE FRECUENCIA MÍNIMA: RX 30KHZ A 29.9999 MHZ; TX 1.600 A 29.9999 MHZ."
174	BERTONATI	OBS 174. SOLICITAN B04 DIMENSION APROXIMADA DE LA TABLA ESPINAL LARGO APROX 72 PULGADAS, POR ANCHO APROX 18 PULGADAS, NUMERO DE ASAS 14 B05 DIMENSION APROX DE TABLA PEDIATRICA LARGO APROX 47 PULGADAS, POR ANCHO APROX 13 PULGADAS, NUMERO DE ASAS 10 La solicitud requerida no especifica exactamente el rango de medidas de las dimensiones de ambas tablas, es por ello que solicitamos su modificacion. Quedando de la siguiente manera B04 DIMENSION APROXIMADA DE LA TABLA ESPINAL LARGO 72 PULGADAS +/-0.2 PULGADAS, POR ANCHO 18 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS , NUMERO DE ASAS 14 B05 DIMENSION APROX DE TABLA PEDIATRICA LARGO 47 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, POR ANCHO 13 PULGADAS +/- 0.2 PULGADAS, NUMERO DE ASAS 10	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene inalterable el requerimiento mínimo original con el rango de tolerancia de +/- 1 pulgada para las dimensiones de la tabla espinal de adulto y pediátrica. No se acepta la reducción del rango de tolerancia debido a que el margen original de +/- 1 pulgada es plenamente técnico, preciso y razonable para dispositivos de inmovilización prehospitalaria, otorgando la flexibilidad necesaria para admitir diversas marcas de prestigio internacional en el mercado. Restringir la tolerancia a un valor rígido de +/- 0.2 pulgadas generaría una barrera comercial injustificada que limitaría drásticamente la libre competencia y la pluralidad de postores. Los participantes presentarán las fichas técnicas o catálogos del fabricante dentro de su propuesta técnica para verificar y constatar el estricto cumplimiento de las dimensiones dentro del rango establecido en el SOBRE N° 3.
175	BERTONATI	OBS 175. SOLICITAN B03 SUMINISTRO DE AIRE INTERNO MEDIANTE SISTEMA DE TURBINA O PISTON O BLOWER Se propone modificar la especificación "Suministro de aire interno mediante sistema de turbina o pistón o blower" por "Suministro de aire interno o externo mediante sistema de turbina o pistón o blower o blender", a fin de actualizarla conforme a la vigencia tecnológica y considerar las diferentes arquitecturas de diseño empleadas por los fabricantes. Esta modificación mantiene la finalidad funcional del equipo, permitiendo la participación de ventiladores que generan o suministran aire mediante distintas tecnologías ampliamente utilizadas en el mercado, favoreciendo la pluralidad de postores y la libre competencia sin afectar el desempeño clínico requerido. Quedando la especificación de la siguiente manera: B03 SUMINISTRO DE AIRE INTERNO O EXTERNO MEDIANTE SISTEMA DE TURBINA O PISTON O BLOWER O BLENDER	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "SUMINISTRO DE AIRE INTERNNO MEDIANTE SISTEMA DE TURBINA O PISTON O BLOWER".
176	BERTONATI	OBS 176. SOLICITAN B04 MESCLADOR DE AIRE/OXIGENO INTERNO O CONTROLADO ELECTRONICAMENTE Se propone modificar la especificación "Mezclador de aire/oxígeno interno controlado electrónicamente" por "Mezclador de aire/oxígeno interno o externo controlado electrónicamente o manual", a fin de actualizarla conforme a la vigencia tecnológica y considerar las diferentes configuraciones de diseño empleadas por los fabricantes. Esta modificación mantiene la funcionalidad requerida para la mezcla y administración de aire y oxígeno, permitiendo la participación de equipos que utilizan sistemas de control electrónicos o manuales, así como mezcladores internos o externos, sin afectar el desempeño clínico ni la finalidad prevista del ventilador, favoreciendo además la pluralidad de postores y la libre competencia. Se solicita al comité se agregue:	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "MESCLADOR DE AIRE/OXIGENO INTERNO CONTROLADO ELECTRONICAMENTE".

177	BERTONATI	OBS 177. SOLICITAN B24 SENSIBILIDAD -0,2 A -10 CMDEH2O O RANGO MAYOR Se solicita al comité aclarar si este parámetro refiere a la sensibilidad por presión.	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina ACLARAR que el parametro si se refiere a la sensibilidad por presion, el cual debe tener la "SENSIBILIDAD -0.2 A -10 CM DE H2O O RANGO MAYOR."
178	BERTONATI	OBS 178. SOLICITAN: B30 FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL Y ESPONTÁNEO, RELACIÓN I:E Se propone modificar la especificación "Frecuencia respiratoria total y espontáneo, relación I" por "Frecuencia respiratoria total y espontáneo (opcional), relación I", a fin de considerar las diferentes configuraciones de monitoreo implementadas por los fabricantes en sus ventiladores. Esta modificación mantiene la disponibilidad de los parámetros clínicos esenciales para el seguimiento ventilatorio, evitando restricciones innecesarias y favoreciendo la participación de equipos que cumplen con la finalidad clínica requerida, aun cuando la visualización de la frecuencia respiratoria espontánea se presenta como una función opcional. Quedando de la siguiente manera: B30 FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL Y ESPONTÁNEO (OPCIONAL), RELACIÓN I:E	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL Y ESPONTANEO, RELACION I:E".
179	BERTONATI	OBS 179. SOLICITAN: B31 FLUJO INSPIRADO Y ESPIRADO En la actualidad distintos fabricantes usan nomenclatura propia para un mismo término sin afectar la función u operatividad requerida, en nuestro caso usamos el término Flujo Inspiratorio y Flujo Espiratorio, por lo que en busca de pluralidad de postores y no limitar ofertas se acepte: B31 FLUJO INSPIRADO Y ESPIRADO O NOMENCLATURA PROPIA DE FABRICANTE	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "FLUJO INSPIRADO Y ESPIRADO". ES LO MISMO
180	BERTONATI	OBS 180. SOLICITAN: B03 OCLUSIÓN Y FUGAS Se propone modificar la especificación "Oclusión y fugas" por "Oclusión y fugas o nomenclatura propia de cada fabricante", a fin de considerar las diferentes denominaciones utilizadas por los fabricantes para la presentación de estos parámetros o funciones. Esta modificación mantiene la finalidad clínica y funcional de la especificación, evitando restricciones innecesarias y favoreciendo la participación de equipos que ofrecen capacidades equivalentes bajo una nomenclatura distinta, promoviendo así la pluralidad de postores y la vigencia tecnológica. Quedando de la siguiente manera: B03 OCLUSIÓN Y FUGAS O NOMENCLATURA PROPIA DE FABRICANTE	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "OCLUSION Y FUGAS".
181	BERTONATI	OBS 181. SOLICITAN: C04 CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO Y DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO DE PREFERENCIA ESPECIALMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO Se solicita al comité aclarar si se refiere al ASA o ANCLAJE que se utiliza para colocar el equipo en Camas, Camillas, Incubadoras y otros.	***SE ACLARA***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, aclara que se refiere al soporte base donde estará ubicado el equipo biomédico (gabinete) permitiendo así su bloqueo y desbloqueo inmediato para su uso, por lo que se determina que se mantiene invariable como Requerimiento Técnico Mínimo (RTM) obligatorio el ítem: "CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO Y DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO, DE PREFERENCIA ESPECIALMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO".

182	BERTONATI	OBS 182/183. SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de los ventiladores de transporte suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que el ventilador de transporte es el equipo biomédico de soporte vital avanzado más crítico del habitáculo médico, encargado de sustituir artificialmente la función respiratoria de pacientes con insuficiencia ventilatoria severa, trauma encéfalo craneano (TEC) grave o bajo sedación profunda. Las ambulancias urbanas de la región operan bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales de alta complejidad fuera del departamento (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje por una topografía andina severa con baches continuos y curvas cerradas, lo cual somete al instrumental de soporte de vida a un intenso estrés vibratorio.
183	BERTONATI	OBS 182/183. SOLICITAN: E01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de los ventiladores de transporte suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: E01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD."	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". No se acepta la reducción del periodo de garantía solicitado debido a que el ventilador de transporte es el equipo biomédico de soporte vital avanzado más crítico del habitáculo médico, encargado de sustituir artificialmente la función respiratoria de pacientes con insuficiencia ventilatoria severa, trauma encéfalo craneano (TEC) grave o bajo sedación profunda. Las ambulancias urbanas de la región operan bajo el sistema de Referencia y Contrarreferencia hacia hospitales de alta complejidad fuera del departamento (en Lima, Junín o Ica), travesías terrestres que superan frecuentemente las 6 u 8 horas de viaje por una topografía andina severa con baches continuos y curvas cerradas, lo cual somete al instrumental de soporte de vida a un intenso estrés vibratorio.

184	BERTONATI	OBS 184. "PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO III RADIO DE COMUNICACIÓN MÓVIL HF SOLICITAN: D01 COMO MÍNIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD. Se solicita al Comité modificar el periodo mínimo de garantía de tres (03) años a dos (02) años, considerando que los fabricantes y distribuidores de aspiradores de secreciones suelen establecer periodos de garantía comercial diferenciados según el equipo, accesorios y condiciones de suministro. La exigencia de tres años puede restringir la participación de equipos que cumplen integralmente con las especificaciones técnicas y requisitos de seguridad, pero cuya garantía estándar de fábrica o comercial es de menor duración. En ese sentido, se solicita establecer una garantía mínima de dos (02) años, manteniendo durante dicho periodo la cobertura por defectos de fabricación y el mantenimiento preventivo conforme a las recomendaciones del fabricante, sin costo adicional para la Entidad. Y el cambio quedaría: D01 COMO MÍNIMO, DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.	***NO SE ACOGE***	El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, determina que se mantiene de forma estrictamente obligatoria el requerimiento mínimo original: "COMO MINIMO, TRES (03) AÑOS DE GARANTIA Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN DEL FABRICANTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD". Se advierte que la solicitud del postor incurre en una incongruencia, toda vez que fundamenta su pedido citando las condiciones comerciales de un aspirador de secreciones, cuando el ítem observado corresponde al Equipo de Radiocomunicación HF. Sin perjuicio de ello, no se acepta la reducción del periodo de garantía debido a que es indispensable asegurar la máxima cobertura técnica, sostenibilidad y continuidad de la red de telecomunicaciones de emergencia ante las severas condiciones geográficas y climáticas de la región.