

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1 NÚMERO DE ACTA

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

El comité de selección a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 170-2024-GRA-SEDECENTRAL/CS-1 derivada de la LICITACIÓN PÚBLICA N° 017-2023-GRA-SEDECENTRAL/CS, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE REFRIGERADORAS, CONGELADORAS Y CONSERVADORAS PARA EL PROYECTO: REEMPLAZO DE LA INFRAESTRUCTURA E IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA - MICRORED SAN JUAN BAUTISTA DE LA RED DE SALUD HUAMANGA DIRESA - AYACUCHO, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:

| ETAPAS                                  | FECHAS DE LAS SESIONES |            | HORA DE LAS SESIONES |        |
|---|------------------------|------------|----------------------|--------|
|   | Desde:                 | Hasta:     | Desde:               | Hasta: |
| - Para la admisión:                     | 27/05/2025             | 27/05/2025 | 08:10                | 08:40  |
| - Para la evaluación:                   | 27/05/2025             | 27/05/2025 | 08:41                | 09:10  |
| - Para la calificación:                 | 27/05/2025             | 27/05/2025 | 09:11                | 09:45  |
| - Para el otorgamiento de la buena pro: | 27/05/2025             | 27/05/2025 | 09:46                | 10:06  |

3 SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

|                 |                                      |           |          |           |   |
|-----------------|--------------------------------------|-----------|----------|-----------|---|
| Presidente      | ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  | Condición | PLANILLA | Titular:  | X |
|                 |                                      |           |          | Suplente: |   |
| Primer Miembro  | LIC. MARDHEN OSCAR SAAVEDRA BARDALES | Condición | PLANILLA | Titular:  | X |
|                 |                                      |           |          | Suplente: |   |
| Segundo Miembro | Mg. C.P.C ALFREDO HINOSTROZA RAMIREZ | Condición | PLANILLA | Titular:  | X |
|                 |                                      |           |          | Suplente: |   |

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:

|    |   |
|----|---|
| 1  | DAVILA FERNANDEZ STIVEN MIJAIL                                |
| 2  | CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.                                 |
| 3  | EXPORT PERU GLOBAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                   |
| 4  | MEGATECH PERU S.A.C.  |
| 5  | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.                                    |
| 6  | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.                                    |
| 7  | CORPORACION CIMMSA SOCIEDAD ANONIMA - CORPORACION CIMMSA S.A. |
| 8  | FACTORIA IVAN C & R E.I.R.L.                                  |
| 9  | CORPORACION TECNOBIOMEDICA HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.         |
| 10 | INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.                       |
| 11 | CORPORACION ORZEL S.A.C.                                      |
| 12 | EDAL MEDIC S.A.C.   |
| 13 | LC GENERAL SUPPLIES PERU S.A.C.                               |
| 14 | SYSTEM MED S.A.C.   |
| 15 | CORPORACION JOIN DEL PERU S.A.C.                              |
| 16 | BMS TRADE & CONSULTING S.A.C.                                 |
| 17 | TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.                                     |
| 18 | JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.                     |
| 19 | PIMENTEL NEGOCIOS E.I.R.L.                                    |
| 20 | CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.                                      |
| 21 | OCAMPER S.A.C.  |
| 22 | SEGAMA QONTRATISTA S.A.C.                                     |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:

|   |   |
|---|---|
| 1 | CORPORACION CIMMSA SOCIEDAD ANONIMA - CORPORACION CIMMSA S.A. |
| 2 | EDAL MEDIC S.A.C.   |


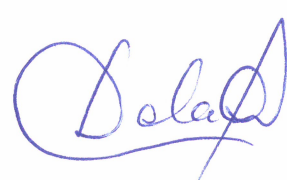

6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el comité de selección a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.



| DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA  |   | POSTOR 1  | POSTOR 2             |
|---|---|---|----------------------|
|   |   | CORPORACION CIMMSA SOCIEDAD ANONIMA - CORPORACION CIMMSA S.A.   | EDAL MEDIC S.A.C.    |
| a) Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b>  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2)</b>  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b>  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| e) Adjuntar ficha técnica de los bienes ofertados para verificar el cumplimiento de las características solicitadas en las EE.TT.   |   | NO CUMPLE   | CUMPLE               |
| f) Adjuntar Registro sanitario vigente a nombre del proveedor o un tercero, emitido por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), que autoriza la comercialización de los bienes requeridos y en caso de no requerir registro sanitario se debe adjuntar el listado de dispositivos médicos que no requieren registro sanitario. |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| g) Presentar carta de representación o declaración jurada de ser distribuidor o representante de la marca de los bienes ofertados.  |   | NO CUMPLE   | CUMPLE               |
| h) Declaración jurada de reposición de los bienes en caso de ser observados, indicando el plazo de subsanación, el cual no será mayor a 5 días calendario, de notificada la observación.  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| i) Declaración jurada de plazo de entrega. <b>(Anexo N° 4)</b>  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| j) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. <b>(Anexo N° 5)</b>                                    |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| k) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el <b>Anexo N° 6</b> .  |   | CUMPLE  | CUMPLE               |
| <b>RESULTADO DE LA OFERTA</b>   |   | <b>NO ADMITIDO</b>  | <b>ADMITIDO</b>      |
| <b>6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>   |   |   |                      |
| N°  | Nombre o razón social del postor                              | Consignar las razones para su no admisión   |                      |
| 1   | CORPORACION CIMMSA SOCIEDAD ANONIMA - CORPORACION CIMMSA S.A. | De la verificación de la oferta del postor en la página 34 y 38 oferta equipos de la marca: VESTFROST y HAIER respectivamente; sin embargo, solo adjunta la carta de representación de la marca HAIER (pág. 46 de su oferta) y no así de la marca VESTFROST; asimismo, de la evaluación de las fichas técnicas por parte del área usuaria, los bienes ofertados no cumplen con la totalidad de las características técnicas requeridas en las EE.TT. Por lo tanto, su oferta es considerada como <b>NO ADMITIDA</b> . |                      |
| <b>6.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>  |   |   |                      |
| De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:  |   |   |                      |
| N°  | Nombre o razón social del postor                              | Ítem(s) a los que postula   |                      |
| 1   | EDAL MEDIC S.A.C.   | ITEM PAQUETE  |                      |
| <b>7 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>  |   |   |                      |
| <b>7.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>  |   |   |                      |
| N°  | Nombre o razón social del postor                              | Precio de su oferta   | % del valor estimado |
| 1   | EDAL MEDIC S.A.C.   | S/ 980,000.00   | 69.5                 |
| <b>7.2 FACTOR DE EVALUACION</b>   |   | <b>PUNTAJE MAXIMO</b>   |                      |
| <b>PRECIO</b>   |   | 70 PUNTOS   |                      |
| La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:<br>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$  |   | <b>DONDE:</b><br><i>i</i> = Oferta<br><i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar<br><i>O<sub>i</sub></i> =Precio <i>i</i><br><i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja<br><i>PMP</i> =Puntaje máximo del precio  |                      |
| <b>PLAZO DE ENTREGA</b>   |   | 15 PUNTOS   |                      |
| Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.<br><br><b>Acreditación:</b><br>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. <b>(Anexo N° 4)</b>  |   | De 61 hasta 89 días calendario:<br><b>05 puntos</b><br>De 46 hasta 60 días calendario:<br><b>10 puntos</b><br>De 30 hasta 45 días calendario:<br><b>15 puntos</b>   |                      |



|   |  |   |                                 |   |
|---|--|---|---------------------------------|---|
| <b>GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR</b>  |  |   |                                 |   |
| Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.  |  | Más de 50 hasta 60 MESES:<br><b>15 puntos</b>                                       |                                 | <b>15 PUNTOS</b>  |
| Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.  |  | Más de 40 hasta 50 MESES:<br><b>10 puntos</b>                                       |                                 |   |
|   |  | Más de 36 hasta 40 MESES:<br><b>05 puntos</b>                                       |                                 |   |
| <b>7.3 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>  |  |   |                                 |   |
| <b>FACTOR DE EVALUACION</b>   |  | <b>POSTOR 1</b>   |                                 |   |
|   |  | <b>EDAL MEDIC S.A.C.</b>  |                                 |   |
| <b>PRECIO</b>   |  | <b>S/ 980,000.00</b>  |                                 |   |
| <b>PLAZO DE ENTREGA</b>   |  | <b>70.00</b>  |                                 |   |
| <b>GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR</b>  |  | <b>15.00</b>  |                                 |   |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>  |  | <b>100.00</b>   |                                 |   |
| <b>ORDEN DE PRELACION</b>   |  | <b>1RO</b>  |                                 |   |
| <b>7.4 ORDEN DE PRELACIÓN</b>   |  |   |                                 |   |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:  |  |   |                                 |   |
| <b>Nº DE ORDEN</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>          |   |                                 | <b>PUNTAJE TOTAL</b>  |
| <b>1</b>  | <b>EDAL MEDIC S.A.C.</b>                         |   |                                 | <b>100.00</b>   |
| <b>IMPORTANTE:</b>  |  |   |                                 |   |
| En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.  |  |   |                                 |   |
| <b>8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>  |  |   |                                 |   |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA.<br>(Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento <i>"Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases"</i> ). |  |   |                                 |   |
| <b>8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>  |  |   |                                 |   |
| Luego de culminada la evaluación, el comité de selección a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:  |  |   |                                 |   |
| <b>REQUISITOS DE CALIFICACION</b>   |  | <b>POSTOR 1</b>   |                                 |   |
|   |  | <b>EDAL MEDIC S.A.C.</b>  |                                 |   |
| <b>B.</b>   | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b> | <b>CUMPLE</b>   |                                 |   |
| <b>C.</b>   | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>            | <b>CUMPLE</b>   |                                 |   |
| <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>   |  | <b>CALIFICA</b>   |                                 |   |
| <b>IMPORTANTE:</b>  |  |   |                                 |   |
| De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.  |  |   |                                 |   |
| <b>11 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b>  |  |   |                                 |   |
| De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:  |  |   |                                 |   |
| <b>Nº</b>   | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>  |   |                                 | <b>MONTO ADJUDICADO</b>   |
| <b>1</b>  | <b>EDAL MEDIC S.A.C.</b>                         |   |                                 | <b>S/ 980,000.00</b>  |
| <b>12 ACUERDO ADOPTADO</b>  |  |   |                                 |   |
| El comité de selección da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:   |  |   |                                 |   |
| Unanimidad  | <b>x</b>   | Mayoría   | Fundamento del voto discrepante |   |
| <b>13</b>   |  |   |                                 |   |
|    |  |  |                                 |  |
| <b>LIC. MARDHEN OSCAR SAAVEDRA BARDALES</b>   |  | <b>ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA</b>  |                                 | <b>Mg. C.P.C ALFREDO HINOSTROZA RAMIREZ</b>   |
| <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>  |  |   |                                 |   |

# RESULTADO DE EVALUACION DE PROPUESTAS TECNICAS DE AS N° 170-2024-GRA-SEDECENTRAL/CS

| ITEM | DESCRIPCIÓN                                     | CLAVE  | UND | CANT | CORPORACION CIMMSA S.A. | EDAL MEDIC SAC |
|------|---|--------|-----|------|-------------------------|----------------|
| 1    | CONSERVADORA DE BOLSAS DE SANGRE DE +2°C A +6°C | D-283  | UND | 1    | CUMPLE                  | CUMPLE         |
| 2    | REFRIGERADORA PARA LABORATORIO 14 PIES CUBICOS  | D-287  | UND | 3    | CUMPLE                  | CUMPLE         |
| 3    | REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTO                  | D-288  | UND | 5    | CUMPLE                  | CUMPLE         |
| 4    | CONGELADORA VERTICAL DE -20°C                   | D-298  | UND | 1    | CUMPLE                  | CUMPLE         |
| 5    | CONGELADORA PARA VACUNAS HORIZONTAL             | D-430  | UND | 4    | NO CUMPLE               | CUMPLE         |
| 6    | REFRIGERADORA DE VACUNAS                        | D-430a | UND | 4    | CUMPLE                  | CUMPLE         |

## Resultado de evaluación de propuestas técnicas recibidas:

La propuesta técnica del postor **EDAL MEDIC SAC**, **CUMPLE** con lo solicitado en las especificaciones técnicas solicitadas en el presente proceso de selección.

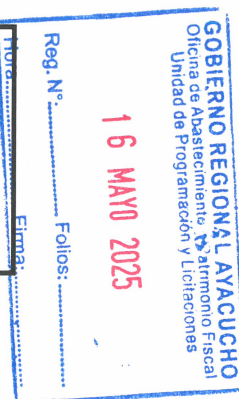
El postor **Corporación CIMMSA SA**, **NO CUMPLE** con indicar el cumplimiento de las siguientes características en su propuesta técnica: A05, A09, A10, A12, A14, B01, C02.

Es necesario precisar que es necesario el cumplimiento de la totalidad de características mínimas para que la propuesta sea admisible.

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diresa - Ayacucho"  
ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
CIP N° 98726  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diresa - Ayacucho"  
ING. HENRI BARRIENTOS QUISPE  
CIP N° 69870  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diresa - Ayacucho"  
Ing. Ruperto Juan Cabezas Huaman  
CIP. N° 54805  
ESPECIALISTA MECÁNICA ELECTRICISTA





**CUADRO DE EVALUACION DE PROPUESTAS TECNICAS AS N° 170-2024-GRA-SEDECENTRAL/CS**

|  |   | CIMMSA SA | EDAL MEDIC SAC |
|--|---|-----------|----------------|
| CLAVE: D-283   |   | CIMMSA    | SMEG           |
| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CONSERVADORA DE BOLSAS DE SANGRE DE +2 °C A +6 °C |   | RBS/L-220 | FE15G1EVO      |
| CARACTERISTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS   |   |           |                |
| A  | GENERALES   |           |                |
| A01  | EQUIPO BIOMÉDICO, UTILIZADO EN BANCO DE SANGRE.   | OK        | OK             |
| A02  | MODELO VERTICAL.  | OK        | OK             |
| A03  | CAPACIDAD DE LA CAMARA DE CONGELACION: DEBE SER DE 75 O MAS BOLSAS DE SANGRE DE 450 ML.   | OK        | OK             |
| A04  | PUERTA CON DOBLE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO MOSTRADOR, CON SELLADO MAGNETICO, CON SEGURO DE PUERTA CON LLAVE.   | OK        | OK             |
| A05  | DESCONGELAMIENTO AUTOMÁTICO.  | OK        | OK             |
| A06  | RUEDAS GIRATORIAS CON FRENOS O RUEDAS CON SISTEMA DE NIVEL DE PISO  | OK        | OK             |
| A07  | FILTRO DE AIRE REMOVIBLE Y LAVABLE, EN CASO EL EQUIPO REQUIERA FILTRO DE AIRE O SEGÚN TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE.  | OK        | OK             |
| A08  | AISLAMIENTO DE ESPUMA DE URETANO O POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD LIBRE DE CFC EN LAS PAREDES Y PUERTAS. AISLAMIENTO DE ESPUMA DE URETANO O POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD LIBRE DE CFC EN LAS PAREDES Y PUERTAS, COMO MINIMO 80MM. | OK        | OK             |
| A09  | AUTONOMIA FRIGORIFICA (+4°C A +10°C) EN LA CÁMARA (EN CASO DE CORTE DE ENERGIA) DEBE SER MAYOR O IGUAL A 2 HORAS A +25°C.   | OK        | OK             |
| A10  | CAMARA INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE O ACERO CON RECUBRIMIENTO DE POLIMERO.  | OK        | OK             |
| A11  | DIVISIONES INTERIORES   | OK        | OK             |
| A12  | BANDEJAS O CAJONES INTERIORES DIVISORAS DE ACERO INOXIDABLE   | OK        | OK             |
| A13  | COMPRESOR HERMÉTICAMENTE SELLADO  | OK        | OK             |
| A14  | GAS REFRIGERANTE TIPO ECOLÓGICO, LIBRE CFC, R134A O MEJOR.  | OK        | OK             |
| A15  | LUZ LED INTERIOR.   | OK        | OK             |
| A16  | PANTALLA DIGITAL CON GRAFICO DE LA EVOLUCION DE LA TEMPERATURA INTERIOR DE LA CÁMARA.   | OK        | OK             |
| A17  | NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 58DB   | OK        | OK             |
| B  | CONTROL   |           |                |
| B01  | CONTROLADO POR MICROPROCESADOR  | OK        | OK             |
| B02  | TEMPERATURA DE TRABAJO REGULABLE ENTRE +2°C Y +6°C O RANGO MAYOR, CON UNA APROXIMACIÓN DE +/- 1°C PARA CONSERVACION.  | OK        | OK             |
| B03  | SOFTWARE DE COMUNICACIÓN PARA REGISTRO DE TEMPERATURA EN COMPUTADORA O SIMILAR (CONEXIONA A ETHERNET O RS485 DEL EQUIPO, DEBE INCLUIR LOS CABLES Y SOFTWARE NECESARIO).   | OK        | OK             |
| B04  | BATERÍA DE RESPALDO PARA EL SISTEMA DE CONTROL CONTRA FALLA DE ENERGÍA ELÉCTRICA.   | OK        | OK             |
| B05  | INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA DE LA CÁMARA.  | OK        | OK             |
| B06  | ALARMA FALLA EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA  | OK        | OK             |
| B07  | ALARMA AUDIOVISUAL PARA DESVIACIÓN DE LA TEMPERATURA (ALARMA DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA).   | OK        | OK             |
| B08  | ALARMA DE PUERTA ABIERTA.   | OK        | OK             |
| B09  | SILENCIADOR DE ALARMA.  | OK        | OK             |
| B10  | INDICADOR DE BATERIA BAJA.  | OK        | OK             |
| B11  | CONEXIÓN DE ALARMA REMOTA   | OK        | OK             |
| B12  | COMPENSADOR AUTOMATICO DE VOLTAJE INTERNO O EXTERNO.  | OK        | OK             |
| C  | ACCESORIOS  |           |                |
| C01  | JUEGO DE CUATRO (04) BANDEJAS COMO MÍNIMO.  | OK        | OK             |
| C02  | DOS (02) TERMÓMETROS DIGITALES EXTERNOS PARA CONTROL DE CALIDAD (INCLUYE CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN).   | OK        | OK             |
| C03  | UN (01) ROLLO DE PAPEL PARA REGISTRO DE DATOS Ó REGISTRADOR GRAFICO CON CARTILLAS CIRCULARES Ó DISPOSITIVO USB PARA REGISTRO O DESCARGA DE DATOS.   | OK        | OK             |
| D  | REQUERIMIENTO DE ENERGÍA  |           |                |
| D01  | 220 VAC / 60 HZ   | OK        | OK             |
| D03  | CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 220VAC, 16A. CON LONGITUD MINIMA DE 1.5 METROS  | OK        | OK             |
|  |   | CUMPLE    | CUMPLE         |

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
 de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
 la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho  
 ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
 CIP N° 98726  
 RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
 de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
 la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho  
 ING. HENRI BARRIENTOS QUISPE  
 CIP N° 69870  
 SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
 Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
 de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
 la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho  
 Ing. Ruperto Juan Cabezas Huaman  
 CIP. N° 54805  
 ESPECIALISTA MECÁNICA ELÉCTRICISTA



CLAVE: D-287

|  |  | CIMMSA     | SMEG   |
|--|--|------------|--------|
| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: REFRIGERADORA PARA LABORATORIO DE 14 PIES CUBICOS |  | MRC/2T-400 | DT70GA |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS   |  |            |        |
| <b>A</b>   | <b>GENERALES</b>   |            |        |
| A01  | REFRIGERADORA COMBINADA (REFRIGERADOR Y CONGELADOR) PARA USO FARMACEUTICO Y LABORATORIO O BANCO DE SANGRE.                   | OK         | OK     |
| A02  | REFRIGERADORA VERTICAL.  | OK         | OK     |
| A03  | CAPACIDAD DE LA CÁMARA DE CONSERVACIÓN: 14 PIES CÚBICOS O MAS ENTRE LAS DOS CABINAS, CONGELADORA Y REFRIGERADORA             | OK         | OK     |
| A04  | SEGURO DE PUERTA CON LLAVE.  | OK         | OK     |
| A05  | DESCONGELAMIENTO AUTOMÁTICO Y/O MANUAL.  | OK         | OK     |
| A06  | DOS PUERTAS (UNA PUERTA PARA CONGELADOR Y UNA PARA REFRIGERADOR).  | OK         | OK     |
| A07  | REPISAS DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 O DE ACERO CON REVESTIMIENTO DE POLIMERO PARA EL REFRIGERADOR.                          | OK         | OK     |
| A08  | GAVETAS DESLIZABLES DE ACERO INOXIDABLE O ACERO CON RECUBRIMIENTO PARA EL CONGELADOR.  | OK         | OK     |
| A09  | GAS REFRIGERANTE ECOLOGICO LIBRE DE CFC  | OK         | OK     |
| A10  | LUZ LED INTERIOR.  | OK         | OK     |
| A11  | DISPLAY DIGITAL (TFT O LCD O LED CON TECLADO DE MEMBRANA O TACTIL) QUE MUESTRE LA TEMPERATURA DEL INTERIOR DE LA CÁMARA.     | OK         | OK     |
| <b>B</b>   | <b>CONTROL</b>   |            |        |
| B01  | CONTROLADO POR MICROPROCESADOR   | OK         | OK     |
| B02  | TEMPERATURA DE TRABAJO REGULABLE   |            |        |
|  | CONGELADORA CON TEMPERATURA DE -10°C A -20°C O RANGO MAS AMPLIO, CON UNA APROXIMACION DE +/- 1°C                             | OK         | OK     |
|  | REFRIGERACION CON TEMPERATURA DE +2°C A +8°C O RANGO MAS AMPLIO, CON UNA APROXIMACION DE +/-1°C                              | OK         | OK     |
| B03  | DOBLE SENSOR DE TEMPERATURA.   | OK         | OK     |
| B04  | SISTEMA DE FLUJO DE AIRE FORZADO EN LA CÁMARA DE CONSERVACIÓN.   | OK         | OK     |
| B05  | ALARMA AUDIOVISUAL PARA DESVIACIÓN DE LA TEMPERATURA Y FALLA DE LA ENERGÍA.  | OK         | OK     |
|  | ALARMA AUDIOVISUAL PARA DESVIACIÓN DE LA TEMPERATURA (ALARMA DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA) Y FALLA DE ENERGIA.                 |            |        |
| B06  | ALARMA DE PUERTA ABIERTA.  | OK         | OK     |
| B07  | SILENCIADOR DE ALARMA.   | OK         | OK     |
| B08  | NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 58DB  | OK         | OK     |
| B09  | CONEXIÓN DE ALARMA REMOTA. CON SOFTWARE QUE PERMITA LA CONFIGURACION DE ALARMAS Y PARAMETROS, CON CONEXIÓN DE ALARMA REMOTA. | OK         | OK     |
| B10  | COMPENSADOR AUTOMATICO DE VOLTAJE INTERNO O EXTERNO.   | OK         | OK     |
| <b>C</b>   | <b>ACCESORIOS</b>  |            |        |
| C01  | JUEGO DE CUATRO (04) BANDEJAS COMO MÍNIMO.   | OK         | OK     |
| C02  | DOS (02) TERMÓMETROS DIGITALES EXTERNOS PARA CONTROL DE CALIDAD (INCLUYE CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN).                        | OK         | OK     |
| <b>D</b>   | <b>REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>  |            |        |
| D01  | 220 VAC / 60 HZ  | OK         | OK     |
| D03  | CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 220VAC, 16A. (SEGÚN RM N°175-2008-MEM), CON LONGITUD MINIMA DE 1.5 METROS                        | OK         | OK     |
|  |  | CUMPLE     | CUMPLE |

CLAVE: D-288

|  |   | CIMMSA    | SMEG    |
|--|---|-----------|---------|
| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS |   | MRF/L-100 | FV10G1A |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS                         |   |           |         |
| <b>A</b>   | <b>GENERALES</b>                                    |           |         |
| A01  | MODELO VERTICAL.                                    | OK        | OK      |
| A02  | CAPACIDAD MINIMA DE 100 LITROS O MAYOR              | OK        | OK      |
| A03  | AISLAMIENTO DE POLIURETANO O SIMILAR, LIBRE DE CFC. | OK        | OK      |

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 "Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
 de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
 la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
 CIP N° 98726  
 RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 "Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
 de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
 la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

ING. HENRI BARRIENTOS QUISPE  
 CIP N° 69870  
 SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
 "Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
 de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
 la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

Ing. Ruperto Juan Cabezas H.  
 CIP N° 54805  
 ESPECIALISTA MECÁNICA ELÉCTICA



|     |  |        |        |
|-----|--|--------|--------|
| A04 | PUERTA DE SELLADO MAGNETICO  | OK     | OK     |
| A05 | PUERTA CON DOBLE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO MOSTRADOR, ESTA PUEDE SER CON CIERRE AUTOMATICO Y LLAVE                            | OK     | OK     |
| A06 | LUZ DE ALUMBRADO INTERNO   | OK     | OK     |
| A07 | MINIMO DE DOS (2) REPISAS INTERNAS DE POSICION VARIABLE  | OK     | OK     |
| A08 | COMPRESOR HERMETICAMENTE SELLADO.  | OK     | OK     |
| A09 | GAS REFRIGERANTE ECOLOGICO LIBRE DE CFC  | OK     | OK     |
| A10 | RANGO DE TEMPERATURA DE +2°C Y +8°C O RANGO MAS AMPLIO.  | OK     | OK     |
| A11 | CONTROL DE PANEL DIGITAL   | OK     | OK     |
| A12 | CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE   | OK     | OK     |
| A13 | SISTEMA DE REFRIGERACION DE AIRE VENTILADO Y/O FORZADO.  | OK     | OK     |
| A14 | ALARMA AUDIOVISUAL   | OK     | OK     |
| A15 | LLAVE DE SEGURIDAD   | OK     | OK     |
| A16 | CAMARA INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 O MEJOR.  | OK     | OK     |
| B   | CONTROL  |        |        |
| B01 | CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.  | OK     | OK     |
| B02 | INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA DE LA CAMARA.   | OK     |        |
| B03 | CONTROL DE PARAMETROS AJUSTABLES   | OK     | OK     |
| B04 | REGISTRADOR DE DATOS   | OK     | OK     |
| B05 | UN (01) ROLLO DE PAPEL Ó REGISTRADOR GRAFICO CON CARTILLAS CIRCULARES Ó DISPOSITIVO USB PARA REGISTRO DE DATOS               | OK     | OK     |
| B06 | CONEXIÓN DE ALARMA REMOTA. CON SOFTWARE QUE PERMITA LA CONFIGURACION DE ALARMAS Y PARAMETROS, CON CONEXIÓN DE ALARMA REMOTA. | OK     | OK     |
| C   | ALARMAS  |        |        |
| C01 | ALTA Y BAJA TEMPERATURA  | OK     | OK     |
| C02 | FALLA DE SENSOR O SONDAS   | OK     | OK     |
| C03 | DE PUERTA ABIERTA  | OK     | OK     |
| C04 | FALLA ELECTRICA  | OK     | OK     |
| D   | REQUERIMIENTO DE ENERGÍA   |        |        |
| D01 | CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 220VAC, 16A. (SEGÚN RM N°175-2008-MEM), CON LONGITUD MINIMA DE 1.5 METROS                        | OK     | OK     |
| D02 | 220 VAC / 60Hz   | OK     | OK     |
|     |  | CUMPLE | CUMPLE |

CLAVE: D-298

| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CONGELADORA VERTICAL DE -20°C |   | CIMMSA    | SMEG      |
|--|---|-----------|-----------|
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS                       |   | CCF/L-500 | C40S60C1A |
| A  | GENERALES   |           |           |
| A01  | EQUIPO BIOMÉDICO, UTILIZADO PARA MANTENER CONGELADA A -20°C LOS DIFERENTES COMPONENTES ORGANICOS DE LOS LIQUIDOS BIOLÓGICOS Y PLASMA, POR UN TIEMPO PROLONGADO PARA UNA ADECUADA CONSERVACIÓN.                                      | OK        | OK        |
| A02  | MODELO VERTICAL.  | OK        | OK        |
| A03  | CAPACIDAD DE LA CAMARA DE CONGELACION DEBE SER ENTRE 14 Y 22 PIES CUBICOS.  | OK        | OK        |
| A04  | SEGURO DE PUERTA CON LLAVE.   | OK        | OK        |
| A05  | DESCONGELAMIENTO AUTOMATICO Y/O MANUAL  | OK        | OK        |
| A06  | RUEDAS GIRATORIAS CON FRENOS O RUEDAS CON SISTEMA DE NIVEL DE PISO.   | OK        | OK        |
| A07  | FILTRO DE AIRE REMOVIBLE Y LAVABLE, EN CASO EL EQUIPO REQUIERA FILTRO DE AIRE.  | OK        | OK        |
| A08  | AISLAMIENTO DE ESPUMA DE URETANO LIBRE DE CFC EN LAS PAREDES Y PUERTAS O MEJOR TECNOLOGÍA.  | OK        | OK        |
| A09  | EN CASO DE FALLO DE ENERGIA ELECTRICA, EL TIEMPO DE CALENTAMIENTO DE -20°C A -16°C, CALCULADO A TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 20°C Y 25°C, DEBE SER 60 MINUTOS COMO MÍNIMO O SUMINISTRO DE UPS PARA UNA AUTONOMIA DE 60 MINUTOS O MAS. | OK        | OK        |
| A10  | CAMARA INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 O MEJOR.   | OK        | OK        |
| A11  | DIVISIONES INTERIORES CON PUERTAS.  | OK        | OK        |

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
CIP N° 98726  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

ING. HENRI BARRIENTOS GUISPE  
CIP N° 69870  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

Ing. Ruperto Juan Cabezas Huan  
CIP N° 54805  
ESPECIALISTA MECÁNICA ELÉCTRICA



|     |   |        |        |
|-----|---|--------|--------|
| A12 | BANDEJAS INTERIORES DIVISORAS DE ACERO INOXIDABLE, TODAS O ALGUNAS AJUSTABLES EN ALTURA.              | OK     | OK     |
| A13 | COMPRESOR HERMÉTICAMENTE SELLADO.   | OK     | OK     |
| A14 | GAS REFRIGERANTE TIPO ECOLÓGICO, LIBRE CFC.   | OK     | OK     |
| A15 | LUZ LED INTERIOR. (OPCIONAL)  | OK     |        |
| A16 | SENSORES O TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA DENTRO DE LA CAMARA.  | OK     | OK     |
| A17 | NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 58DB   | OK     | OK     |
| B   | CONTROL   |        |        |
| B01 | CONTROLADO POR MICROPROCESADOR  | OK     | OK     |
| B02 | TEMPERATURA DE TRABAJO REGULABLE A PARTIR DE -20°C A MENOS, CON UNA APROXIMACIÓN DE +/-1°C.           | OK     | OK     |
| B03 | SOFTWARE DE COMUNICACIÓN PARA REGISTRO DE TEMPERATURA EN COMPUTADORA.                                 | OK     | OK     |
| B04 | BATERÍA DE RESPALDO PARA EL SISTEMA DE CONTROL CONTRA FALLA DE ENERGÍA ELÉCTRICA.                     | OK     | OK     |
| B05 | INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA DE LA CÁMARA.  | OK     | OK     |
| B06 | ALARMA FALLA EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA.   | OK     | OK     |
| B07 | ALARMA AUDIOVISUAL PARA DESVIACIÓN DE LA TEMPERATURA.   | OK     | OK     |
| B08 | ALARMA DE PUERTA ABIERTA.   | OK     | OK     |
| B09 | SILENCIADOR DE ALARMA.  | OK     | OK     |
| B10 | INDICADOR DE BATERIA BAJA.  | OK     | OK     |
| B11 | CONEXIÓN DE ALARMA REMOTA   | OK     | OK     |
| B12 | COMPENSADOR AUTOMATICO DE VOLTAJE INTERNO O EXTERNO.  | OK     | OK     |
| B13 | REGISTRADOR DE DATOS  | OK     | OK     |
| C   | ACCESORIOS  |        |        |
| C01 | JUEGO DE CUATRO (04) BANDEJAS COMO MÍNIMO.  | OK     | OK     |
| C02 | DOS (02) TERMÓMETROS DIGITALES EXTERNOS PARA CONTROL DE CALIDAD (INCLUYE CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN). | OK     | OK     |
| D   | REQUERIMIENTO DE ENERGÍA  |        |        |
| D01 | 220 VAC / 60 HZ   | OK     | OK     |
| D02 | CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 220VAC, 16A. (SEGÚN RM N°175-2008-MEM), CON LONGITUD MINIMA DE 1.5 METROS | OK     | OK     |
|     |   | CUMPLE | CUMPLE |

CLAVE: D-430

| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CONGELADORA PARA VACUNAS HORIZONTAL |   | VESTFROST   | MELING   |
|--|---|---|----------|
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS                             |   | MF-314  | DW-FW270 |
| A  | GENERALES   | EL POSTOR NO MARCÓ EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNA DE LAS CARACTERÍSTICAS |          |
| A01  | UNA (01) PUERTA HORIZONTAL CON LLAVE CON CIERRE HERMÉTICO                                     | OK  | OK       |
| A02  | CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE VACUNAS ENTRE 240 Y 300 LITROS O MÁS.                          | OK  | OK       |
| A03  | AUTONOMIA FRIGORIFICA (EN CASO DE CORTE DE ENERGIA): A 43°C DEBE SER MAYOR O IGUAL A 02 HORAS | OK  | OK       |
| A04  | TERMOSTATO ELECTRÓNICO  | OK  | OK       |
| A05  | AISLAMIENTO DE POLIURETANO, LIBRE DE CFC  | NO INDICA   | OK       |
| A06  | GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO, LIBRE DE CFC  | OK  | OK       |
| A07  | DESCONGELAMIENTO MANUAL   | OK  | OK       |
| A08  | TEMPERATURA DE TRABAJO PRECONFIGURADA DE -15°C HASTA -25°C                                    | OK  | OK       |
| A09  | GABINETE CONSTRUIDO EN POLIETILENO ROTOMOLDEADO O SUPERIOR ANTIBACTERIAL O ACERO INOXIDABLE   | NO INDICA   | OK       |

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
Reemplazo de la Infraestructura e implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diressa - Ayacucho  
ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
CIP N° 98726  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
Reemplazo de la Infraestructura e implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diressa - Ayacucho  
ING. HENRI BARRIENTOS QUISPE  
CIP N° 69870  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
Reemplazo de la Infraestructura e implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diressa - Ayacucho  
Ing. Ruperto Juan Cabezas Huaman  
CIP. N° 54805  
ESPECIALISTA MECÁNICA ELÉCTRICA



|     |  |  |        |
|-----|--|--|--------|
| A10 | PUERTA CONSTRUIDA EN POLIETILENO   | NO INDICA  | OK     |
| A11 | CON CODIGO PQS   | OK   | OK     |
| A12 | RUEDAS INTEGRADAS  | NO INDICA  | OK     |
| A14 | CON SISTEMA DE CIRCULACION DE AIRE FORZADO Y/O FRIO ESTATICO Y/O REFRIGERACION DIRECTA                 | NO INDICA  | OK     |
| B   | COMPONENTES  |  |        |
| B01 | TERMÓMETRO DIGITAL CON SENSOR EXTERNO PARA UBICAR DENTRO DE LA CÁMARA (CON CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN) | NO INDICA  | OK     |
| C   | ACCESORIOS   |  |        |
| C01 | CANASTILLAS ESPECIALES PORTA VACUNAS   | OK   | OK     |
| C02 | TERMÓMETRO INTERNO PARA CONTROL DE CALIDAD   | NO INDICA  | OK     |
| C03 | ESTABILIZADOR DE VOLTAJE QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO OPTIMO DEL EQUIPO                             | OK   | OK     |
| D   | REQUERIMIENTO DE ENERGIA   |  |        |
| D01 | 220 VAC/ 50-60 HZ MONOFÁSICO (TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)                     | OK   | OK     |
| D02 | CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 220VAC, 16A. (SEGÚN RM N° 175-2008-MEM), CON LONGITUD MINIMA DE 1.5 METROS | OK   | OK     |
|     |  | NO CUMPLE<br>CON INDICAR<br>EL<br>CUMPLIMIENTO<br>O DE TODAS<br>LAS<br>CARACTERÍSTICAS<br>SOLICITADAS. | CUMPLE |

CLAVE: D-430\*

| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: REFRIGERADORA PARA VACUNAS HORIZONTAL |  | HAIER   | MELING   |
|--|--|---|----------|
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS                               |  | HBC-150   | YC-150EW |
| A  | GENERALES  | EL POSTOR NO MARCÓ EL CUMPLIMIENTO O DE CADA UNA DE LAS CARACTERÍSTICAS |          |
| A01  | MODELO HORIZONTAL  | OK  | OK       |
| A02  | PARA LA REFRIGERACIÓN DE VACUNAS (+2°C a +8°C)   | OK  | OK       |
| A03  | CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE LA CÁMARA PARA REFRIGERACIÓN DE VACUNAS DEBE SER MAYOR O IGUAL A 90 LITROS Y MENOR O IGUAL A 180 LITROS                   | OK  | OK       |
| A04  | AISLAMIENTO DE URETANO O POLIURETANO O CICLOPENTANO O POLIETILENO O MATERIAL RECOMENDADO POR EL FABRICANTE (ORIGINAL DE FABRICA)                         | OK  | OK       |
| A05  | GAS REFRIGERANTE ECOLOGICO, LIBRE DE CFC   | OK  | OK       |
| A06  | CAPACIDAD FRIGORIFICA (+2°C a +8°C ) EN LA CAMARA (EN CASO DE CORTE DE ENERGIA) PARA REFRIGERACION DE VACUNAS: A 43°C DEBE SER MAYOR O IGUAL A 20 HORAS. | OK  | OK       |
| A07  | PUERTA CON SEGURO  | OK  | OK       |
| A08  | VISUALIZACION DIGITAL DE LA TEMPERATURA DE LA CÁMARA INTERIOR  | OK  | OK       |
| A09  | CON CÓDIGO PQS   | OK  | OK       |
| B  | ACCESORIOS   |   |          |
| B01  | CANASTILLAS ESPECIALES PARA VACUNAS QUE GARANTICEN EL ALMACENAMIENTO DE LA CAPACIDAD MAXIMA DE LA CÁMARA DE REFRIGERACIÓN DEL EQUIPO                     | OK  | OK       |
| B02  | 36 WATER-PACKS DE 0.6 LITROS COMO MÍNIMO   | OK  | OK       |
| B03  | ESTABILIZADOR DE VOLTAJE QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO ÓPTIMO DEL EQUIPO   | OK  | OK       |
| C  | REQUERIMIENTO DE ENERGIA :   |   |          |

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diresa - Ayacucho"

ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
CIP N° 98726  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diresa - Ayacucho"

ING. HENRI BARRIENTOS QUISPE  
CIP N° 69870  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de la Red de Salud Huamanga Diresa - Ayacucho"

Ing. Ruperto Juan Cabezas Huamanga  
CIP N° 54805  
ESPECIALISTA MECÁNICA ELÉCTRICA



|     |  |        |        |
|-----|--|--------|--------|
| D01 | 220 VAC/ 50-60 HZ MONOFÁSICO   | OK     | OK     |
| D02 | CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 220VAC, 16A. (SEGÚN RM N° 175-2008-MEM), CON LONGITUD MINIMA DE 1.5 METROS | OK     | OK     |
|     |  | CUMPLE | CUMPLE |

|   |                    |        |
|---|--------------------|--------|
| PLAZO DE ENTREGA  | 40 DC              | 45 DC  |
|   | HAIER              | SMEG   |
| CARTA DE DISTRIBUIDOR/REPRESENTANTE DE LA MARCA DEL BIEN OFERTADO | FALTA<br>VESTFROST | MELING |

#### LEYENDA

|   |           |
|---|-----------|
| LA CARACTERISTICA SE ENCUENTRA SEÑALADA EN EL SUSTENTO                          | OK        |
| LA CARACTERISTICA SE ENCUENTRA EN EL SUSTENTO PERO NO ESTA SEÑALADA             | OK        |
| LA CARACTERISTICA ESTA SUSTENTADA CON DECLARACION JURADA                        | OK        |
| LA CARACTERISTICA NO SE ENCUENTRA SEÑALADA, TAMPOCO SE ENCUENTRA EN EL SUSTENTO | NO INDICA |

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

ING. JORGE SANDRO DE LA CRUZ MEDINA  
CIP N° 98726  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

ING. HENRI BARRIENTOS QUISPE  
CIP N° 69870  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
"Reemplazo de la Infraestructura e Implementación del Centro  
de Salud San Juan Bautista - Micro Red San Juan Bautista de  
la Red de Salud Huamanga Directa - Ayacucho"

Ing. Ruperto Juan Cabezas Huaman  
CIP N° 54805  
ESPECIALISTA MECÁNICA ELECTRICISTA