

# **BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

*Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD*



**SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA**  
**ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE**

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <div>• Xyz</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

**INSTRUCCIONES DE USO:**

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombrear.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019

Modificadas en marzo 2019, junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022

## **BASES INTEGRADAS**

### **BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°  
005-2025-MINSA**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES  
ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I**

## **DEBER DE COLABORACIÓN**

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.



## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

### 1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe).*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*

### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

#### Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

### 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

#### Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

### 1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

#### Importante

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

<sup>1</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

#### **1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

#### **1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

#### **1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS**

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

#### **1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS**

Previo al otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

#### **1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

Definida la oferta ganadora, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

### 1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

#### Importante

*Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.*

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

#### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.*

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de compra, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

#### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.*

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

#### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

**Importante**

*En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

**3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO**

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

**3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS**

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

**Importante**

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

**Advertencia**

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).*



**Advertencia**

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

### 3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

### 3.6. PENALIDADES

#### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

**Advertencia**

*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

**3.9. DISPOSICIONES FINALES**

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : MINISTERIO DE SALUD  
RUC N° : 20131373237  
Domicilio legal : AV. SALAVERRY N° 801, JESUS MARIA  
Teléfono: : 01-315-6600  
Correo electrónico: : Oga030@minsa.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato 02 N° 13-2025-OGA-OA/MINSA el 31 de marzo de 2025.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias.

#### Importante

*La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.*

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de A SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación.

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde, de acuerdo a lo establecido en el expediente de contratación.

### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de sesenta (60) días calendario contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

### 1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, de manera gratuita en la Unidad de Adquisiciones y Programación de la Oficina de Abastecimiento, ubicada en el segundo piso del Ministerio de Salud, sito en Av. Salaverry N° 801, Jesus Maria, Lima.

#### Importante

*El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.*

### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N.° 32185 - Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley 32186 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, en adelante la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en adelante el Reglamento.
- Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 021-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Resolución N° 014-2019-OSCE/PRE, que aprueba la Directiva N° 002-2019-OSCE/CD “Plan Anual de Contrataciones” y su modificatoria.
- Resolución Ministerial N° 583-2019/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 270-MINSA/2019-OGA, “Directiva para la Ejecución de los Procedimientos de Selección de Bienes y/o Servicios para el Ministerio de Salud”.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

#### Importante

*De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.*

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>2</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>3</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- FORMATO N°01 “Hoja de presentación de los bienes y sustento de cumplimiento

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

de las características técnicas”, conforme a lo establecido en el en el numeral 6.2.1 de las especificaciones técnicas del Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el FORMATO N° 01 “Hoja de presentación de los bienes y sustento de cumplimiento de las características técnicas”.

Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, brochure, folletos, ficha técnica del fabricante o dueños de la marca, distribuir oficial, importador o concesionarios de los bienes ofertados, Así como documentos emitidos por el fabricante, concesionario, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.

Para la ambulancia rural tipo I – Vehículo, debe contener mínimo la siguiente información de las características técnicas.

C01 al C05

C07 al C17

C27 al C30

D02, D04, al D06

Para los equipos biomédicos debe contener mínimo la siguiente información:

➤ Aspirador de secreciones portátil desde el A01 al B04.

➤ Camilla telescópica desde el A01 al A10.

- f) Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario de los equipos biomédicos listados, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios), conforme a lo establecido en el numeral 6.2.1 de las especificaciones técnicas del Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de otros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos.

- g) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>4</sup>
- h) 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. **(Anexo N° 5)**
- i) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales.

<sup>4</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

**Importante**

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

**2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación**

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>5</sup>.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).

**Advertencia**

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

**Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>6</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

<sup>5</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>6</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>7</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>8</sup>.
- j) El contratista deberá proporcionar dos correos electrónicos válidos y un número de contacto, los cuales servirán para la comunicación durante la ejecución del contrato.
- k) El contratista deberá acreditar el perfil y la experiencia solicitada de los profesionales que realizarán la capacitación con copia de título profesional, certificados, constancias, u otros documentos que demuestren de manera fehaciente lo solicitado en el numeral 6.1.4 de las especificaciones técnicas del Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
- l) Declaración Jurada mediante el cual, el contratista se compromete a realizar los trámites de placas, inmatriculación vehicular y otros, ante la SUNARP, SAT, asumiendo todos los gastos en que se incurran.

#### Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>9</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento,

<sup>7</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>8</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>9</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

debe presentar la documentación requerida en mesa de partes del Ministerio de Salud, ubicada en la Av. Salaverry N° 801 – Jesús María – Lima, en el horario de 08:00 a 16:30 horas o través de la mesa de partes virtual, con el siguiente link:  
[https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2\\*mesadepartes](https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2*mesadepartes)

## **2.5. ADELANTOS<sup>10</sup>**

La Entidad otorgará un adelanto directo por el 30% del monto del contrato original.

El contratista debe solicitar los adelantos dentro de ocho (8) días calendario después de firmado el contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos<sup>11</sup> mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.

La Entidad debe entregar el monto solicitado dentro de los siete (7) días calendarios siguientes a la presentación de la solicitud del contratista”.

## **2.6. FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en ÚNICO PAGO, luego de la recepción de la conformidad emitida por la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias previa recepción Formato N°10.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Guía de remisión debidamente firmada por el responsable del Establecimiento de Salud (beneficiado)
- Conformidad otorgada por el área usuaria
- Comprobante de pago.
- “Acta de conformidad de los bienes” (Formato N° 10).

Dicha documentación se debe presentar en en mesa de partes del Ministerio de Salud, ubicada en la Av. Salaverry N° 801 – Jesús María – Lima, en el horario de 08:00 a 16:30 horas o través de la mesa de partes virtual, con el siguiente link:  
[https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2\\*mesadepartes](https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2*mesadepartes).

<sup>10</sup> Si la Entidad ha previsto la entrega de adelantos, debe prever el plazo en el cual el contratista debe solicitar el adelanto, así como el plazo de entrega del mismo, conforme a lo previsto en el artículo 156 del Reglamento.


<sup>11</sup> De conformidad con el artículo 153 del Reglamento, esta garantía debe ser emitida por idéntico monto y un plazo mínimo de vigencia de tres (3) meses, renovable por un plazo idéntico hasta la amortización total del adelanto otorgado. Cuando el plazo de ejecución contractual sea menor a tres (3) meses, las garantías pueden ser emitidas con una vigencia menor, siempre que cubra la fecha prevista para la amortización total del adelanto otorgado.

## CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

### Importante

*De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.*

### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

	PERÚ	Ministerio de Salud	DIRECCIÓN GENERAL DE TELESALUD, REFERENCIA Y URGENCIAS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS
---	------	---------------------	--	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de una (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I.
- DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN (ÁREA USUARIA)**

Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias (DIGTEL).
- JUSTIFICACIÓN**

Es necesaria la adquisición de una ambulancia rural tipo I para el Establecimiento de Salud Pochuanca (Jirón Andahuaylas S/N - Plaza de Armas - Distrito de Pochuanca, Provincia de Aymaraes - Departamento de Apurímac, para fortalecer la atención de la salud a los pacientes
- FINALIDAD PÚBLICA**

El Ministerio de Salud, en su condición de ente rector y como autoridad nacional en salud pública, dentro del ámbito de sus competencias, canaliza los ofrecimientos de cooperación internacional a fin de contribuir en aminorar las carencias del servicio de transporte asistido, a través de la implementación de ambulancias rurales en diferentes establecimientos de salud a nivel nacional.
- OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

La presente contratación tiene como objetivo adquirir una ambulancia rural tipo I debidamente equipada, para mejorar la capacidad de atención a los pacientes que requieran el servicio de transporte asistido de pacientes por vía terrestre, en el Establecimiento de Salud Pochuanca (Jirón Andahuaylas S/N - Plaza de Armas - Distrito de Pochuanca, Provincia de Aymaraes - Departamento de Apurímac.
- ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR:**
  - Características y condiciones**

La ambulancia a adquirir se destacará por su equipamiento biomédico avanzado, compuesto por dispositivos portátiles compatibles para uso interno, instalados de tal forma que garantice la estabilidad durante el desplazamiento. La accesibilidad y manipulación sencilla de estos equipos dentro de la cabina de atención médica son prioritarias. Es crucial que estos dispositivos permitan ser retirados de la cabina según necesidad, optimizando así la versatilidad y eficacia de la atención médica pre hospitalaria proporcionada por la ambulancia contratadas.

Los vehículos deberán cumplir con la normatividad vigente, **Resolución Ministerial N.º 953-2006/MINSA**, que aprueba la **NTS N.º 051-MINSA/OGDN-V01/ "Norma Técnica de Salud para Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre"**, visto su numeral 6.2.2 según el tipo de ambulancia debe de contar con un espacio para alojar como mínimo a un paciente en camilla y el personal de atención sentado, con la suficiente libertad para realizar las maniobras que se requieran para la atención al paciente.

Firmado digitalmente por GOMEZ ANCCO Elias FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:49:36 -05:00

Firmado digitalmente por LOPEZ FERNANDEZ Angel Manuel FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:26:39 -05:00

Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:30:04 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Cleyver FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:27:35 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600

Con PUNCHE Perú



PERÚ  
Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

### 6.1.1 Descripción y cantidad del bien.

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	U.M	CANTIDAD
I	Ambulancia Rural Tipo I	Unidad	01
TOTAL			01

### 6.1.2 Anexos de características técnicas

Nº	DESCRIPCIÓN	ANEXO
1	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA AMBULANCIA RURAL TIPO I	ANEXO 01
2	EQUIPAMIENTO MÉDICO DE AMBULANCIA RURAL TIPO I	ANEXO 02

### 6.1.3 GARANTÍA DEL BIEN

Los bienes solicitados en el presente requerimiento tendrán una garantía conforme a lo siguiente:

#### a) Garantía del fabricante

Los bienes requeridos contarán con una garantía contra defectos de diseño o fabricación no detectados al momento de otorgar la conformidad de la prestación principal, siendo responsabilidad exclusiva del contratista asumir dichos defectos en su totalidad.

La ambulancia rural tipo I de haberse adquirido carrozables la garantía deberá cubrir las condiciones solicitadas a pesar que el vehículo haya sido modificado.

#### b) Garantía comercial

La garantía comercial se activará en situaciones de averías o fallos de funcionamiento originados por el uso normal o habitual de los bienes, incluyendo tanto la ambulancia como el equipamiento biomédico.

Es necesario que el contratista ofrezca una garantía comercial integral que abarque la ambulancia y el equipamiento biomédico adquirido. Se establece de manera específica que la duración mínima de la garantía del fabricante y de la garantía comercial, por parte del contratista, será de tres (03) años o 180,000 km para la ambulancia y dos (02) años para los equipos biomédicos, contabilizados a partir de la emisión de la conformidad de la prestación. Este enfoque garantiza un respaldo técnico y administrativo consistente, contribuyendo así a la eficacia y continuidad operativa de la ambulancia y de equipos biomédicos, esenciales para la atención pre hospitalaria.

#### c) Procedimiento de la garantía de ambulancia y equipos biomédicos.

La Entidad comunicará al contratista cualquier reclamo con cargo a la garantía de fábrica o garantía comercial, ya sea por correo electrónico o por escrito. Al recibir la notificación, el contratista llevará a cabo una evaluación exhaustiva,



Firmado digitalmente por GOMEZ ANCO Elias FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:50:17 -05:00

Firmado digitalmente por LOPEZ FERNANDEZ Angel Manuel FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:27:12 -05:00

Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:30:13 -05:00

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Cleyver FAU 20131373237  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:27:46 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

teniendo un plazo para emitir opinión técnica no mayor a setenta y dos (72) horas de reportado el evento.

El proceso de reemplazo e instalación de repuestos se ejecutará en un plazo máximo de siete (07) días calendarios, contados a partir del día siguiente de emitida la opinión técnica del contratista. En caso de importación, se otorgará un plazo máximo de treinta (30) días calendarios. Es responsabilidad del contratista extender el plazo de vigencia de la garantía cuantas veces sea necesario durante el período de vigencia.

En el caso, en el que la reparación de la ambulancia sea por un periodo mayor a siete (07) días calendarios, se requiere que el contratista suministre una unidad de reemplazo. Esta ambulancia temporal debe cumplir con las mismas características técnicas y capacidades que la unidad adquirida, para garantizar la continuidad operativa del servicio. El contratista deberá coordinar de manera eficiente el recojo y entrega de la unidad de reemplazo, asegurándose que esté en condiciones operativas óptimas. La provisión de esta ambulancia de reemplazo se considera esencial para minimizar cualquier interrupción en la operatividad de la ambulancia en reparación y garantizar un servicio ininterrumpido.



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:51:04 -05:00



#### d) Periodo de garantía de vehículo

La ambulancia solicitada deberá contar con una garantía de tres (03) años o 180,000 km, lo que ocurra primero, a partir del día siguiente de la emisión de la conformidad de la prestación principal, otorgada por la Entidad.

#### e) Periodo de garantía de equipos biomédicos y de radiocomunicación

Los equipos biomédicos y de radiocomunicación, deben contar con una garantía integral que abarque componentes, accesorios y defectos de fabricación, excluyendo situaciones atribuibles al usuario o eventos externos. Este período de garantía será de dos (02) años, computados a partir del día siguiente de la emisión de la conformidad de la prestación principal, otorgada por la Entidad.

Se detallan los equipos Biomédicos:

- Aspirador de secreción portátil.
- Camilla telescópica.

#### 6.1.4 Capacitación

	Actividad	Plazo máximo / Duración	Actividad precedente	Responsable
1	El Área usuaria elaborará un cronograma de capacitación y remitirá al contratista; mediante correo electrónico señalando,	03 días (*) calendarios	Firma del contrato	DIGTEL en coordinación con el Establecimiento

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ

Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

	fecha, horario, recursos a utilizar, entre otros			Entidad de Salud (beneficiario)
2	Presentación del programa y contenido de la capacitación para la ambulancia y equipos biomédicos al Establecimiento de Salud (beneficiario), debiendo ser remitido mediante correo electrónico al Establecimiento de Salud (beneficiario).	02 días calendarios	Remisión del cronograma	Contratista
3	Aprobación del programa y contenido de la capacitación. DIGTEL remitirá la aprobación mediante correo electrónico al contratista.	02 días calendarios, posterior a la presentación del programa	Presentación del programa y contenido de la capacitación.	DIGTEL en coordinación con el Establecimiento de Salud (beneficiario)
4	Capacitación dirigida a los conductores del Establecimiento de Salud (beneficiario) (**)	5 días calendarios después de la entrega de los bienes (*) /04 horas mínimo	Cronograma previsto por área usuaria	Contratista / DIGTEL en coordinación con el Establecimiento de Salud (beneficiario)
5	Capacitación dirigida al personal asistencial (médicos, enfermeros del Establecimiento de Salud (beneficiario) (**)			

Nota:

(\*) Después de Entrega de bienes en el Establecimiento de Salud (beneficiario).

(\*\*) De acuerdo al cronograma presentado por la DIGTEL en coordinación con el Establecimiento de Salud (beneficiario)

**a) Plan de actividades.**

El contratista llevará a cabo una capacitación presencial destinada a un mínimo de quince (15) profesionales vinculados a la atención médica pre hospitalaria, incluyendo médicos, enfermeros y pilotos. La formación se centrará en el manejo y operación funcional de la ambulancia, así como en el manejo operacional del equipo biomédico ofertado. Este programa de capacitación, su contenido y cronograma, serán previamente aprobados.

La capacitación se impartirá en modalidad presencial dentro de un plazo máximo de cinco (5) días calendarios después de la entrega de los bienes, que se realizará en el Establecimiento de Salud (beneficiario). El cumplimiento de la capacitación es un requisito para obtener la conformidad. La DIGTEL, en colaboración con el



Firmado digitalmente por GOMEZ ANCO Elias FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 24.04.2025 16:51:50 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ FERNANDEZ Angel Manuel FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 24.04.2025 09:27:47 -05:00



Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 24.04.2025 10:30:36 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Gleyver FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 24.04.2025 14:28:20 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

contratista, coordinará los detalles logísticos como el lugar, horario y los medios necesarios para facilitar el desarrollo eficiente de la actividad formativa.

Posteriormente a la capacitación la DIGTEL en coordinación con el Establecimiento de Salud (beneficiado) enviará al contratista el listado de participantes en un plazo máximo de dos (02) días calendarios, permitiendo al contratista emitir los certificados correspondientes en plazo máximo de tres (03) días calendarios después de realizada la capacitación.

El perfil del personal que realizará la capacitación será el siguiente:

1. Para la capacitación dirigida a los conductores de la ambulancia del Establecimiento de Salud (beneficiado):
  - Ingeniero mecánico, o ingeniero automotriz o ingeniero mecánico eléctrico colegiado y habilitado con experiencia profesional mínima de dos (02) años en capacitación y/o implementación y/o facilitación del uso y manejo de ambulancia de todo tipo.
2. Para la Capacitación dirigida al personal asistencial (médicos, enfermeros del Establecimiento de Salud (beneficiado):
  - Ingeniero electrónico o ingeniero biomédico colegiado y habilitado con experiencia mínima de dos (02) años en capacitación y/o implementación y/o facilitación del uso y manejo de equipos médicos.

La colegiatura y habilitación profesional deberá estar vigente en la prestación efectiva de sus servicios.

El contratista deberá acreditar la experiencia y perfil de los profesionales que realizarán la capacitación con copia de título profesional, certificados, constancias, u otros documentos que demuestren de manera fehaciente lo solicitado, los cuales serán presentados para la firma de contrato.

#### b) Contenido mínimo de la capacitación

El contenido mínimo de la capacitación deberá incluir:

Capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica de la ambulancia y equipamiento biomédico, dirigida al personal del Establecimiento de Salud (beneficiado): pilotos, enfermero(a)s y médicos que utilizarán los bienes.

## 6.2 Documentos obligatorios a presentar

### 6.2.1 Documentos obligatorios para la admisión

- **FORMATO N°01 "Hoja de presentación de los bienes y sustento de cumplimiento de las características técnicas".**

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:52:35 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:28:02 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:30:46 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:28:34 -05:00

www.gob.pe/minsa



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD, REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

cual deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de presentación de los bienes y sustento de cumplimiento de las características técnicas"

Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, brochure, folletos, ficha técnica del fabricante o dueños de la marca, distribuir oficial, importador o concesionarios de los bienes ofertados, Así como documentos emitidos por el fabricante, concesionario, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.

Para la ambulancia rural tipo I – Vehículo, debe contener mínimo la siguiente información de las características técnicas.

C01 al C05

C07 al C17

C27 al C30

D02, D04, al D06

Para los equipos biomédicos debe contener mínimo la siguiente información:

- Aspirador de secreciones portátil desde el A01 al B04.
- Camilla telescópica desde el A01 al A10.

- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario de los equipos biomédicos listados, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de otros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos.

#### 6.2.2 Documentos obligatorios para la firma de contrato

1. El contratista deberá proporcionar dos correos electrónicos válidos y un número de contacto, los cuales servirán para la comunicación durante la ejecución del contrato.
2. El contratista deberá acreditar el perfil y la experiencia solicitada de los profesionales que realizarán la capacitación con copia de título profesional, certificados, constancias, u otros documentos que demuestren de manera fehaciente lo solicitado en el numeral 8.1.4.



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:53:41 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:28:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:30:57 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:28:50 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- Declaración Jurada mediante el cual, el contratista se compromete a realizar los trámites de placas, inmatriculación vehicular y otros, ante la SUNARP, SAT, asumiendo todos los gastos en que se incurran.

### 6.2.3 Documentos a presentar después de suscrito de contrato

- La propuesta de protocolo de pruebas tanto de ambulancia como de equipos biomédicos deberá ser remitida al área usuaria en un plazo no mayor de tres (03) días calendarios a partir del día siguiente de suscrito el contrato; dicha propuesta será evaluada por el equipo técnico de DIGTEL/DIEM en un plazo no mayor de cinco (05) días calendarios. **Formato N.º 03 y 04**

En caso de existir observaciones, se notificará vía correo electrónico al contratista estableciendo un plazo no menor de dos (02) ni mayor de ocho (08) días calendario para subsanar dichas observaciones.

Una vez aprobadas dicha las propuestas serán remitidas al área usuaria a fin de ser incorporadas a la documentación requerida al momento de ingresar los bienes.

Siendo de entera responsabilidad del contratista, la demora o retraso en que incurra por el internamiento fuera del plazo contractual por causas ajenas a la Entidad.

- Deberá presentar el sustento técnico del E1 al E20 de los numerales de la ficha técnica, emitido por el responsable de la fabricación y acondicionamiento de la cabina de atención médica, para lo cual adjuntará, las dimensiones, planos o esquemas, capacidades, rangos y tipo de material confirmando el cumplimiento de lo solicitado.



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:54:28 -05:00

### 6.2.4 Documentos obligatorios que serán entregados al momento del internamiento del bien.

- Orden de compra – Guía de Internamiento (4 copias)
- Guía de Remisión, las cuales deben detallar los números de serie de los bienes.
- Protocolos de pruebas de la ambulancia y de los equipos biomédicos, aprobados por el área usuaria el bien.
- Certificados de pruebas hidrostáticas para los balones de oxígeno.
- Manuales del vehículo y equipamiento biomédico por triplicado (03), en físico o digitales en idioma español.

El juego de manuales comprende:

Manual de operación y de servicio técnico: Con instrucciones de uso, debiendo ser entregado junto con el equipo adquirido (Aspirador de secreciones portátil y camilla telescópica).

- Certificado de prueba de vuelco y prueba de suspensión neumática (en caso se haya hecho el reforzamiento).
- Documento que certifique la prueba de operatividad de conexiones eléctricas y equipos instalados en cabina de atención médica.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:35:54 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:31:06 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:29:17 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

8. Certificado de pruebas de 10G para la base de las camillas.
9. Certificado de Conformidad de Modificación emitido por una Entidad Certificadora Registrada según normas del MTC de acuerdo a lo detallado Item B03 de características técnicas para la ambulancia rural tipo I.

## 7. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Suma Alzada

## 8. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

### 8.1. Lugar:

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANGCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:55:15 -05:00



El bien deberá ser trasladado, entregado y puesto en operación en el siguiente destino:

N°	Lugar de entrega	Dirección	Distrito/Provincia/ Departamento	Teléfono
1	Establecimiento de Salud Pochuanca I-2	Jiron Andahuaylas S/N - Plaza de Armas del Distrito	Pocohuanca / Aymaraes / Apurímac	—

### 8.2 Plazo de entrega

El plazo de entrega del bien es de sesenta (60) días calendarios contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

## 9. SEGUROS, PLACAS Y TARJETA DE PROPIEDAD

El postor ganador de la buena pro realizará el trámite de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT), asimismo deberá realizar los trámites de la inscripción de los Registros Públicos, y paralelo a ello las respectivas placas de rodaje y tarjeta de propiedad a nombre del Ministerio de Salud. Dichos gastos y trámites deberán estar incluidos en la oferta económica del postor. El seguro, placas y tarjeta de propiedad serán entregados en un plazo máximo de treinta (30) días calendario, previa cancelación al 100% de la factura de la ambulancia para lo cual presentará una declaración jurada donde indique dichos trámites sin costo alguno a la Entidad. (Deberá presentarse para la suscripción del contrato).

Las placas de las ambulancias deben estar enmarcadas de acuerdo al inciso b) del numeral 8.2.2 del artículo N° 8 del D.S 017-2008-MTC: "... **Ambulancias de los establecimientos de salud públicos y privados utilizados para casos de emergencia médica...**"

## 10. RECEPCIÓN

La recepción se realizará conforme a los siguientes considerandos:

- El responsable del Establecimiento de Salud (beneficiado), o quien haga sus veces, deberá firmar la Guía de Remisión en señal de conformidad del ingreso de los bienes.

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLANA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:29:40 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- El contratista adjuntará toda la documentación solicitada en el numeral 6.2.4.
- De haber alguna observación en el momento de la recepción, sea por diferencias en cantidad, productos diferentes a lo expresado en la Guía de Remisión o incumplimiento en la presentación de documentación técnica, el responsable del Establecimiento de Salud (beneficiado) emitirá un Acta de Observaciones el cual será remitida a la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias y esta Dirección General correrá traslado a la Oficina de Abastecimiento del Ministerio de Salud a efectos de comunicar formalmente al contratista para que efectúe el levantamiento de las mismas.



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:56:02 -05:00



**(\*) Referente al protocolo de pruebas referidas en el numeral 6.2.4**

El proceso de verificación de protocolo de pruebas de equipos biomédicos y ambulancia, se inicia en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios posterior a la recepción de los bienes.

La Dirección de Equipamiento y Mantenimiento (DIEM) de la DGOS del MINSA, brindará asistencia técnica al Establecimiento de Salud (beneficiado) en la verificación del cumplimiento de las características técnicas y verificación de protocolo de pruebas de acuerdo al Formato N° 03 y 04, para los equipos biomédicos y de la ambulancia requerida, respectivamente. En ese sentido, la DIEM/DGOS emitirá un **informe técnico**, validando el cumplimiento de los mismos.

Para realizar dicha verificación se requiere la participación del contratista con personal técnico calificado y equipos simuladores o instrumentos de medición para realizar las pruebas de operatividad (de requerir); este soporte logístico debe ser facilitado por el mismo, para lograr concluir en los plazos previstos.

Los resultados de los protocolos de pruebas de la ambulancia y de los equipos biomédicos serán consolidados mediante Formato N° 03A y 04A

En caso de encontrar observaciones a la verificación de los protocolos de pruebas, deberán ser subsanadas por el contratista en un plazo no menor de dos (02) ni mayor de ocho (08) días calendarios a partir del día siguiente de notificada las observaciones.

**11. CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN.**

La conformidad será emitida en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente del ingreso de los bienes al Establecimiento de Salud (beneficiado) o de subsanadas las observaciones de ser el caso; la mencionada conformidad será suscrita por el Director General de la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias (DIGTEL), previo informe técnico emitido por la Dirección de Equipamiento y Mantenimiento del MINSA (DIEM/DGOS) quienes participan, como apoyo técnico profesional a la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias (DIGTEL). De existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que sea subsanado.

La conformidad estará sujeta al cumplimiento de cada uno de los puntos que se describen en el Formato N° 10 - "Acta de conformidad de los bienes" el cual deberá ser presentado adjuntando los documentos descritos en dicho formato.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:28:57 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:31:33 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD, REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

La documentación requerida para la conformidad deberá de ser presentada:

De manera presencial, a través de la Mesa de Partes del MINSA, ubicada en la Avenida Salaverry 801, Jesús María, Lima, en el horario de 8:30 horas a 16:30 horas; o de manera virtual a través del siguiente link:

[https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2\\*mesadepartes#](https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2*mesadepartes#) en el horario de 0:00 horas a 23:59 horas, siendo que los remitidos en días inhábiles serán recepcionados como si hubiesen sido entregados al día siguiente hábil.

## 12. FORMA DE PAGO

EL MINISTERIO DE SALUD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en un plazo no mayor de diez (10) días calendarios luego de la recepción de la conformidad emitida por la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias previa recepción Formato N°10, en pago único.

Para efectos del pago, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Guía de remisión debidamente firmada por el responsable del Establecimiento de Salud (beneficiado)
- Conformidad otorgada por el área usuaria
- Comprobante de pago
- "Acta de conformidad de los bienes" (Formato N° 10).

La documentación requerida para el pago deberá de ser presentada:

De manera presencial, a través de la Mesa de Partes del MINSA, ubicada en la Avenida Salaverry 801, Jesús María, Lima, en el horario de 8:30 horas a 16:30 horas; o de manera virtual a través del siguiente link:

[https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2\\*mesadepartes#](https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2*mesadepartes#) en el horario de 0:00 horas a 23:59 horas, siendo que los remitidos en días inhábiles serán recepcionados como si hubiesen sido entregados al día siguiente hábil.



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:56:54 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENAS Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:31:29 -05:00

## 13. ADELANTOS

La Entidad otorgará un adelanto directo por el 30% del monto del contrato original.

El contratista debe solicitar los adelantos dentro de ocho (08) días calendario después de firmado el contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.

La Entidad debe entregar el monto solicitado dentro de los siete (07) días calendarios, siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:29:11 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:31:48 -05:00

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

#### 14. PENALIDADES

Según lo dispuesto en el Art. 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, si el contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, La Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto vigente}}{F \times \text{Plazo vigente en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

F= 0.25 Para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F= 0.40 Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:57:48 -05:00



Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del contrato, que fuera materia del retraso.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta del pago final. El monto máximo que se podrá aplicar por este tipo de penalidad es del 10% del monto del contrato.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobada. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso, la calificación del retraso como justificado por parte de la Entidad no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo.

#### 15. CLÁUSULA ANTICORRUPCIÓN

El contratista se compromete a no ofrecer, negociar o efectuar cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato de manera directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El contratista está obligado a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración a la que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El contratista se compromete a:

- Comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuvieran conocimiento.
- Adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:32:00 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en estas cláusulas, durante la ejecución contractual, da el derecho a la Entidad correspondiente a resolver automáticamente y de pleno derecho el contrato, bastando para tal efecto que la Entidad remita una comunicación informando que se ha producido dicha resolución, sin perjuicio de las acciones civiles, penales y administrativas a que hubiera lugar.

## 16. NORMA ANTISOBORNO

EL PROVEEDOR, no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que pueden constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 11 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF y el artículo 7 de su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y modificatorias.



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por GÓMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 16:58:38 -05:00



Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participantes, integrantes de los órganos de administración apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, prácticas, a través de los canales dispuestos por el Ministerio de Salud.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y a las acciones civiles y/o penales que el MINSA pueda accionar.



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLERA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:32:26 -05:00

## 17. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La recepción conforme a la Entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos son sometidas a conciliación y/o arbitraje. En dicho caso el plazo de caducidad se computará a partir de la conformidad otorgada por la Entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato, conforme a lo dispuesto en el Artículo 173° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El contratista será responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado conforme a lo indicado en el artículo 40° de la Ley de Contrataciones en un plazo



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:32:11 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

de tres (03) años para los vehículos y dos (02) años para los equipos biomédicos, contado a partir del día siguiente de otorgada la conformidad por parte de la Entidad.

#### 18. RESOLUCIÓN DEL CONTRATO Y/U ORDEN

En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales el MINISTERIO DE SALUD procederá a resolver el contrato y/u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido en los artículos 164 y 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### 19. PERSONAL RESPONSABLE PARA LAS COORDINACIONES

Las coordinaciones se efectuarán con el equipo técnico de la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias y de la Dirección General de Operaciones en Salud:



Nombre y Apellidos : LUIS ENRIQUE GUIBERT CHAVEZ  
Equipo Técnico  
Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias.  
Correo : [lquibert@minsa.gob.pe](mailto:lquibert@minsa.gob.pe)



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 24.04.2025 17:38:05 -05:00



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 24.04.2025 17:38:10 -05:00

V° B° Y SELLO  
JEFE DEL ÁREA USUARIA

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE LA  
OFICINA O DIRECCIÓN



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:29:51 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:32:23 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:34:00 -05:00

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**ANEXO 1**

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA AMBULANCIA RURAL TIPO I**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA UNIDAD MÓVIL Y CABINA MÉDICA	
DESCRIPCIÓN	VEHÍCULOS
ESTANDARIZACIÓN DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIA RURAL TIPO I
CANTIDAD	01 UNIDAD
<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	<b>A01</b> VEHÍCULO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRÍTICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.
	<b>A02</b> LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS VEHÍCULOS PARA QUE INGRESEN, SE REGISTREN, TRANSITEN, OPEREN Y SE RETIREN DEL SISTEMA NACIONAL DE TRANSPORTE ESTÁN ESTABLECIDOS EN EL DS N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR DECRETOS SUPREMOS N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002- 2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006- MTC, 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC.
	<b>A03</b> LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBERÁN CUMPLIR LA AMBULANCIA ESTÁN ESTIPULADAS EN NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M. N° 830-2012/MINSA. DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/1 5 APROBADA CON R.D. N° 4848-2006-MTC/15, ASIMISMO SE HA DE TOMAR EN CUENTA EL DS N° 058-2003-MTC REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS, D.S. N°026-2006 LÍMITES PERMISIBLES PARA VEHÍCULOS NUEVOS QUE SE INCORPOREN A NUESTRO PARQUE AUTOMOTOR, R.D. N°1573-2002-MTC-15 EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD: AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS.
<b>B. CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>	<b>B01</b> AÑO MODELO 2025, EL VEHICULO NO DEBE TENER UN ANTIGÜEDAD MAYOR A 12 MESES DE FABRICACION A LA FECHA DE LA CONVOCATORIA
	<b>B021</b> CONDICIÓN: NUEVA CON UN RECORRIDO MÁXIMO DE 150KM.



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:30:58 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:30:33 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:33:12 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:35:36 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600



1. De acuerdo al pliego de absolución de consultas y observaciones de orden número 22.





PERÚ  
 Ministerio de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
 TELESALUD REFERENCIA Y  
 URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
 ATENCION MOVIL DE  
 URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
 ANCCO Elias FAU 20131373237  
 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 17:32:14 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
 FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 09:30:50 -05:00



Firmado digitalmente por  
 ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 10:33:25 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
 VILLENA Cleyver FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 14:37:07 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
 Cercado de Lima. Perú  
 Telf. (511) 315-6600



**C.  
 COMPONENTES  
 AUTOMOTRIZ**

B03

INTEGRAL DE FÁBRICA O CARROZABLE, TIPO CAMIONETA PICK UP O TIPO PANEL O FURGONETA Y LAS MODIFICACIONES REALIZADAS AL VEHICULO SERÁN APROBADAS POR UNA INSTITUCIÓN CERTIFICADORA REGISTRADA, SEGÚN NORMAS DEL MTC. LA MISMA QUE DEBERA SER PRESENTADA A LA ENTREGA DE LOS BIENES. EL CHASIS O VEHÍCULO BASE ESTARÁ ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERÍA INCLUYENDO EQUIPOS BIOMÉDICOS, ACCESORIOS DOS (02) PERSONAS EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y CUATRO (04) PERSONAS EN LA CABINA MÉDICA. CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES.

B04

CARROCERÍA: AMBULANCIA  
 COLOR: BLANCO CON LOGOS INSTITUCIONALES

B05

EXTERIORES: DISTINTIVOS ACORDES A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).

**MOTOR**

C01

04 CILINDROS EN LÍNEA

C02

CILINDRADA DEL MOTOR NO MENOR A 2000 CC

C03

TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 340 NM

C04

POTENCIA DE MOTOR: NO MENOR DE 140 HP.

**SISTEMA DE ALIMENTACIÓN (ADMISIÓN DE COMBUSTIBLE)**

C05

SISTEMA DE ADMISIÓN DE COMBUSTIBLE: INYECCIÓN DIRECTA, COMMON RAIL

C06

ESCAPE DE GASES: LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBE ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MÉDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS. DEBE CUMPLIR COMO LÍMITE MÁXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS DE VEHÍCULOS CON TECNOLOGÍA EURO IV.

**SISTEMA DE ALIMENTACIÓN (ADMISIÓN DE AIRE)**

C07

SISTEMA DE ADMISIÓN DE AIRE: TURBO DIÉSEL, INTERCOOLER.

**SISTEMAS DE TRANSMISIÓN**

C08

TRANSMISIÓN: MECÁNICA, DE CINCO (05) VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA ADELANTE Y UNA (01) DE RETROCESO.

**SISTEMA DE DIRECCIÓN**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:33:18 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:31:02 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:33:43 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Gleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:37:28 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600



C09	SERVO ASISTIDO O ELÉCTRICA O ELECTROHIDRÁULICA VARIABLE O HIDRÁULICA, ELÉCTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC), TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO DEL VEHÍCULO.
<b>TRACCIÓN</b>	
C10	4X4 O 4WD, TODO TERRENO.
<b>SISTEMA DE FRENOS</b>	
C11	DEBERÁ DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO) O UNA MEJOR TECNOLOGÍA
C12	FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS, FRENOS POSTERIORES: DISCOS SOLIDOS Y/O TAMBORES
C13	FRENOS DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA
<b>SISTEMA DE SUSPENSIÓN</b>	
<b>SUSPENSIÓN DELANTERA:</b>	
C14	INDEPENDIENTE, TIPO MCPHERSON CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA O INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA O SEGÚN EL FABRICANTE.
<b>SUSPENSIÓN POSTERIOR:</b>	
C15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EJE RIGIDO</li> <li>• MUELLES O RESORTES POSTERIORES (REFORZADOS).</li> <li>• AMORTIGUADOR POSTERIOR, ESTOS DEBERÁN CON GAS O HIDRÁULICO SEGÚN CAPACIDAD DE LA CARGA ÚTIL.</li> </ul>
<b>RUEDAS Y NEUMÁTICOS</b>	
C16	DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS.
C17	TIPO DE NEUMÁTICOS: TODO TERRENO MÍNIMO DE 225/70R16.
C18	LLANTA DE REPUESTO: NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CON SEGURO INCORPORADO.
<b>SISTEMA ELÉCTRICO</b>	
C19	BATERÍA: UNA (01) BATERÍA DE 12 VOLTIOS, MÍNIMO DE 65 AMP-HR.
C20	SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE FÁBRICA DE 12V., 80 AMP. MÍNIMO ACREDITADO CON DECLARACIÓN JURADA, CON CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**MINSA**  
 Firmado digitalmente por GOMEZ  
 ANCCO Elias FAU 20131373237  
 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 17:34:27 -05:00

ING. EDUARDO G. ESPINOZA PANI  
 V° B°  
 CIP N° 83368

**MINSA**  
 Firmado digitalmente por LOPEZ  
 FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 09:31:17 -05:00

**MINSA**  
 Firmado digitalmente por  
 ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 10:33:56 -05:00

**MINSA**  
 Firmado digitalmente por AGUILAR  
 VILLENA Cleyver FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 14:37:51 -05:00

C21	UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA TIPO LED.
C22	LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O LED O MEJOR TECNOLOGÍA DOS (02)
C23	NEBLINEROS FRONTALES: DOS (02) FAROS NEBLINEROS INSTALADOS EN LA ZONA FRONTAL DEL PARACHOQUE DELANTERO, COMANDADOS DESDE EL PANEL CENTRAL UBICADO EN CABINA DEL CONDUCTOR. POTENCIA MÍNIMA DE 100W O EQUIVALENTE.
C24	<p>DOMO PARA ALUMBRADO EXTERNO: TRES (03) LÁMPARAS LED MAYOR O IGUAL A 30 WATTS DE LUZ BLANCA PROTEGIDOS CON PLÁSTICO ABS TERMOFORMADO:</p> <p>*UNO (01) PARA EL LADO IZQUIERDO SUPERIOR EN LA CARROCERÍA.</p> <p>*UNO (01) EN EL LADO DERECHO SUPERIOR SOBRE LA PUERTA CORREDIZA /(DEBEN GUARDAR RELACIÓN CON LA UNIDAD)</p> <p>* UNO (01) EN EL LADO POSTERIOR (FAENERO).</p> <p>COMANDADOS DESDE PANEL CENTRAL EN CABINA DEL CONDUCTOR</p> <p>* 08 FAROS PERIMETRALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 02 FAROS DE COLOR ÁMBAR EN LA PARTE LATERAL DERECHA</li> <li>• 02 FAROS DE COLOR ÁMBAR EN LA PARTE IZQUIERDA</li> <li>• 02 FAROS DE COLOR ÁMBAR EN LA EN PUERTA POSTERIOR</li> <li>• 02 FAROS DE COLOR BLANCO EN LA PARTE LATERAL DERECHA E IZQUIERDA.</li> </ul>
C25	UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA, MÍNIMO CON CUATRO (04) SONIDOS OFICIALES Y PARLANTE DE MÍNIMO DE 100W.
C26	CÁMARA Y ALARMA DE RETROCESO
C27	CINTURÓN DE SEGURIDAD: ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ DOS (02) DE TRES (03) PUNTOS.
DIMENSIONES DE CABINA MÉDICA: INTERNAS	
C28	LONGITUD: 2,400 MM, MÍNIMO
C29	ALTURA: 1,650 MM, MÍNIMO
C30	ANCHO: 1,700 MM, MÍNIMO
PESO DE CARGA:	
C31	CARGA ÚTIL: 620 KG, MÍNIMO DESPUES DE LA CONVERSION
D. COMPONENTES	
CABINA DE CONDUCCIÓN	

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
 Cercado de Lima. Perú  
 Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:35:29 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:38:58 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:31:31 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:34:09 -05:00

DE CABINA DE CONDUCCIÓN	D01	DISEÑO: COMPARTIMENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA, COMUNICADAS ENTRE SÍ POR UNA VENTANA CORREDIZA. QUE PERMITE LA COMUNICACIÓN (AUDITIVA Y VISUAL) ENTRE LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y LA CABINA MÉDICA.
	D02	ASIENTOS: ORIGINAL DE FÁBRICA PARA PILOTO, COPILOTO Y/O ACOMPAÑANTE.
	D03	EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM CON PUERTO USB Y PARLANTES.
	D04	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRÍO / CALOR), AUTOMÁTICO O MANUAL, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR.
	D05	UN EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN MÓVIL HF, COMPATIBLE CON LAS FRECUENCIAS EMPLEADAS POR EL MINSA, INSTALADO EN LA CABINA DEL VEHÍCULO DE 20 CANALES PROGRAMABLES COMO MÍNIMO, INCLUYE UNA (01) ANTENA Y UN (01) MICROFONO CON SOPORTE EN EL TABLERO. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA COMPATIBLE CON EL VEHÍCULO.
	D06	SISTEMA DE PROTECCIÓN AIRBAG DOS (02) COMO MÍNIMO.
E. COMPONENTES DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA	CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA	
	E01	<ul style="list-style-type: none"> <li>ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA, TIPO CAMIONETA CERRADA O CARROZABLE SOBRE VEHÍCULO DE CARGA,</li> <li>EN CASO DE SER CARROZABLE DEBE RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO DEL VEHÍCULO, Y SER APROBADAS LAS MODIFICACIONES POR INSTITUCIÓN CERTIFICADORA REGISTRADA, SEGÚN NORMAS DEL MTC.</li> <li>CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y TRES (03) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.</li> <li>ESTRUCTURA DE PAREDES LATERALES Y TECHO FABRICADO CON MATERIAL DE ALTA RESISTENCIA MECÁNICA Y BAJO PESO (ACERO AL CARBONO O POLÍMERO RESISTENTE O MATERIAL PLÁSTICO REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO -PRFV).</li> <li>ENTRE LOS PANELES INTERNOS Y EXTERNOS, SE DEBERÁ INSTALAR PREFERENTEMENTE AISLAMIENTO ACÚSTICO Y TÉRMICO.</li> </ul>
	E02	<b>AIRE ACONDICIONADO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRÍO / CALOR), AUTOMÁTICO O MANUAL, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA</li> </ul>

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCION MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERÚ

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:37:02 -05:00



PERÚ

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:31:46 -05:00



PERÚ

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:34:23 -05:00



PERÚ

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:38:29 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SISTEMA DE INYECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE AIRE.</li> </ul>
E03	<p><b>SISTEMA DE OXÍGENO MEDICINAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• COMPARTIMIENTO ADAPTADO DE FORMA VERTICAL.</li> <li>• PUERTA INDEPENDIENTE Y SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSITORIA, PARA ALOJAR UNA (01) BOTELLA DE OXÍGENO DE AL MENOS 3450 LITROS (TIPO M) CON CIRCUITO DE SEGURIDAD Y LLAVE DE PASO, VÁLVULA DE CIERRE Y APERTURA</li> <li>• SUMINISTRO DE OXÍGENO PARA LAS DOS (02) TOMAS (FLUJÓMETROS CON FRASCO HUMIDIFICADOR).</li> <li>• TODOS LOS CONDUCTOS DE LA INSTALACIÓN DE GASES DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE PROTEGIDOS Y ASEGURADOS.</li> </ul>
E04	<p><b>PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES.</li> <li>• RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, TALES COMO PVC/HPS O POLÍMEROS DE FIBRA DE VIDRIO,</li> <li>• LAMINADO DE ALTA PRESIÓN Y RESISTENTE</li> <li>• LISO SIN POROSIDADES</li> <li>• LAVABLE</li> <li>• RETARDANTES DEL FUEGO</li> <li>• QUE NO SEA AFECTADO POR LOS ANTES DE USO HABITUAL.</li> <li>• UNIFORME Y CONTINUA</li> <li>• COLOR CLARO.</li> <li>• A NIVEL DE TECHO, TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 2 MM DE ESPESOR COMO MINIMO Y DISPOSITIVOS PARA PORTA SUERO, CON DESLIZAMIENTO PARALELO A LA CAMILLA</li> </ul>
E05	<p><b>PISO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MATERIAL SINTÉTICO PLANO RETARDANTE AL FUEGO</li> <li>• SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE</li> <li>• RESISTENTE AL DESGASTE</li> <li>• CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA Y SIN COSTURAS.</li> <li>• PROTECCIÓN DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE.</li> </ul>
E06	<p><b>PUERTA TRASERA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LAS PUERTAS POSTERIORES DE DOBLE HOJA VERTICAL Y VENTANA(S) FIJAS CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO.</li> </ul>



PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:41:43 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLERA Clayver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:39:25 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:32:01 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Perroy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:34:32 -05:00











	<ul style="list-style-type: none"> <li>PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 2 MM DE ESPESOR COMO MÍNIMO</li> <li>PISADERAS DE ALUMINIO PESADO ESTRIADO ANTIDESLIZANTE.</li> <li>CERRADURA CON SISTEMA DE APERTURA INTERNA Y EXTERNA</li> </ul>
E07	<b>PUERTA LATERAL DERECHA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>DESGLIZANTE O DE UNA HOJA BATIENTE APROXIMADAMENTE (0.6 M X 1.60 M).</li> <li>VENTANA FIJA CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO TIPO AUTOMOTRIZ.</li> <li>PISADERAS DE ALUMINIO PESADO ESTRIADO ANTIDESLIZANTE</li> <li>CERRADURA CON SISTEMA DE APERTURA INTERNA Y EXTERNA</li> </ul>
E08	<b>SISTEMAS DE PROTECCIÓN (ANTIVUELCO):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>TIPO ESTRUCTURAL QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.</li> </ul>
E09	<b>FIJACIÓN DE CAMILLA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS</li> <li>DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO</li> <li>DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULO</li> <li>SISTEMA DE ANCLAJE QUE PERMITA SUJETAR LA CAMILLA EN DOS PUNTOS.</li> <li>ESPACIO LIBRE ENTRE LA CAMILLA Y LA BUTACA NO MENOR 0.30M (GABINETE/ASIENTO).</li> </ul>
E10	<b>ILUMINACIÓN INTERIOR:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MÍNIMO SEIS (06) LÁMPARAS LED LUZ BLANCA O ALTERNATIVA EQUIVALENTE</li> <li>INTENSIDAD FIJA</li> <li>TRES (03) INTERRUPTORES (MIN)</li> <li>PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES.</li> <li>UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS.</li> </ul>

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600






 <b>PERÚ</b> Ministerio de Salud		DIRECCIÓN GENERAL DE TELESALUD REFERENCIA Y URGENCIAS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"			
  Firmado digitalmente por GOMEZ ANCCO Elias FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 17:42:57 -05:00      Firmado digitalmente por LOPEZ FERNANDEZ Angel Manuel FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 09:32:19 -05:00    Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 10:34:46 -05:00    Firmado digitalmente por AGUILAR VILLEN A Cleyver FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 14:40:22 -05:00	<b>E11</b>	<b>VENTANA DE COMUNICACIÓN:</b> VENTANA ENTRE CABINA DE PILOTO Y CABINA DE ATENCIÓN, DE VIDRIO TEMPLADO DE APERTURA CORREDIZA DE APROXIMADAMENTE 600 MM DE ANCHO POR 300 MM DE ALTO CON SISTEMA DE ENGANCHE DE FÁCIL MANIPULACIÓN.	
	<b>E12</b>	<b>RUIDO INTERNO:</b> HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO (R.M N.º 830-2012/MINSA).	
	<b>SISTEMA ELÉCTRICO</b>		
	<b>E13</b>	<b>SISTEMA ELÉCTRICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍA DE 12 V, MÍNIMO 120 AMP-HR, CICLO PROFUNDO.</li> <li>TABLERO CONTROL DE MANDO.</li> <li>CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE Y TENER SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN.</li> <li>CABLE DE ALIMENTACIÓN DE 12VDC LIBRE DE HALÓGENOS</li> <li>CANALIZADO Y PROTEGIDO CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICIÓN.</li> </ul>	
	<b>E14</b>	<b>UN CONVERTIDOR DE 12VDC/220VAC</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>POTENCIA 1200 WATTS.</li> </ul>	
	<b>E15</b>	<b>TOMACORRIENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>TOMACORRIENTES DE 12VDC (02 UNIDADES)</li> <li>TOMACORRIENTES DE 220 VAC (02 UNIDADES)</li> <li>TOMACORRIENTES TIPO CIGARRERA 12VDC (02 UNIDADES)</li> </ul>	
	<b>E16</b>	<b>CARGA EXTERNA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>TOMA ELÉCTRICA EXTERNA INDUSTRIAL CON TAPA ABATIBLE PARA CARGA MEDIA O RÁPIDA - 16AMP 250V MONOFÁSICO + TIERRA.</li> <li>CABLE VULCANIZADO DE 30 METROS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO</li> </ul>	
	<b>E17</b>	<b>SEGURIDAD ELÉCTRICA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>NO DEBE COMPARTIR ESPACIOS CON LA INSTALACIÓN DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS.</li> </ul>	
	<b>MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA</b>		
	<b>E18</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>UN (01) GABINETE EMPOTRADO FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL SINTÉTICO PLÁSTICO REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLÍMERO ABS TERMO FORMADO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE)</li> </ul>	

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

**Av. Arequipa 810**  
**Cercado de Lima. Perú**  
**Telf. (511) 315-6600**



- De acuerdo al pliego de absolución de consultas de orden número 27 y 43.
- De acuerdo al pliego de absolución de consultas de orden número 17, 28, 44 y 45



PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD, REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCION MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:44:10 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Clayver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:41:16 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:32:34 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:34:58 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:34:58 -05:00

		<ul style="list-style-type: none"> <li>RECUBRIMIENTO SINTÉTICO, SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO COLOCADA DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD</li> <li>ESTANTERÍA EN MATERIAL SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO</li> <li>LISO Y SIN POROSIDADES</li> <li>IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, NO MAYOR 0.30 M. DE ANCHO, PARA GUARDAR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A GOLPES.</li> <li>COMPARTIMIENTO PARA UBICAR LA TABLA RÍGIDA SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.</li> <li>SOPORTE DE ACERO INOXIDABLE, INSTALADO EN LA BASE DE LA ESTANTERÍA PARA LA BOMBA DE INFUSIÓN DE 1" DE DIÁMETRO.</li> </ul>
	E19	<p>UN (01) GABINETE-ASIENTO.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICADO EN ALUMINIO O POLÍMERO ABS TERMOFORMADO O MATERIAL MÁS RESISTENTE E INOXIDABLE.</li> <li>LIVIANO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS</li> <li>CINTURONES DE SEGURIDAD</li> <li>TAPIZ IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN</li> <li>TAPA REBATIBLE Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS</li> <li>BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.</li> </ul>
	E20	<ul style="list-style-type: none"> <li>UN (01) ASIENTO ABATIBLE O GIRATORIO Y/O FIJO CON BLOQUEO TIPO AUTOMOTRIZ CON CABEZAL, CON CINTURON DE SEGURIDAD DE TRES (03) PUNTOS.</li> <li>FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL MÁS RESISTENTE, CON RECUBRIMIENTO SINTÉTICO MATERIAL LAVABLE</li> <li>TAPIZ IMPERMEABLE, LAVABLE Y ERGONÓMICO.</li> </ul>
<b>F. HERRAMIENTAS BÁSICAS</b>		<b>HERRAMIENTAS BÁSICAS</b>
	F01	UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.
	F02	DOS (02) EXTINTORES RECARGABLES DE USO AUTOMOTRIZ CON SISTEMA DE ANCLAJE. DE 2 KG. Y DE 4 KG.
	F03	UNA (01) GATA HIDRÁULICA SEGÚN CAPACIDAD DE LA UNIDAD MÓVIL

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:45:25 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:44:41 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:32:47 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:35:09 -05:00

F04	UNA (01) FAJA DE REMOLQUE REFORZADA TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO.
F05	UNO (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA
F06	UNO (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL TIPO LED CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR
F07	UNA (01) LLAVE DE RUEDAS DE PALANCA EN L CON DADO SEGÚN MEDIDA DE TUERCA.
F08	UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS (MIN 10 PIEZAS)
F09	UN (01) JUEGO DESARMADORES (MIN 08 PIEZAS)
F10	UN (01) LLAVE FRANCESA DE 10"
F11	UN (01) ALICATE DE UNIVERSAL
F12	UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS
F13	DOS (02) TACOS DE SEGURIDAD

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELUSALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCION MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 2

EQUIPAMIENTO MÉDICO DE AMBULANCIA RURAL TIPO I



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:46:28 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 15:01:12 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:37:17 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:35:22 -05:00

1. ASPIRADOR SECRECIÓN PORTÁTIL CANTIDAD REQUERIDA (01)	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>
A01	PORTÁTIL.
A02	COMPATIBLE PARA USO EN AMBULANCIA.
A03	VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.
A04	CON FILTRO BACTERICIDAS O HIDROFÓBICOS.
A05	TAMAÑO Y PESO IDEAL:
	• DIMENSIONES MÁXIMAS: 45X30X45 CM.
	• PESO: MÁXIMO 05 KG.
A06	ASA INTEGRADA AL EQUIPO Y MALETÍN DE TRANSPORTE.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>BOMBA DE VACÍO</b>
B01	PRESIÓN REGULABLE.
B02	CAPACIDAD DE REGULACIÓN DE VACÍO DE 50-540 MMHG COMO MÍNIMO
B03	CON BAJO NIVEL DE RUIDO IGUAL O MENOR A 70 DBA
B04	CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 27 LITROS/MIN.
	<b>FRASCO RECOLECTOR</b>
B05	UN (01) FRASCO CON CAPACIDAD EFECTIVA DE UN (01) LITRO O MÁS.
B06	DE PLÁSTICO TRANSPARENTE (POLISULFONA O POLICARBONATO) CON ESCALA DE MEDIDA.
B07	ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
B08	DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE O SOBRE FLUJO.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO DE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS.
C02	VEINTE (20) FILTROS BACTERICIDAS O HIDROFÓBICOS.
C03	CINCUENTA (50) CÁNULAS DE ASPIRACIÓN DESCARTABLE CON TUBOS O CONEXIÓN DE ASPIRACIÓN. 30 ADULTOS, 10 PEDIÁTRICOS Y 10 NEONATOS.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>
D01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA.
D02	CON BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE 60 MIN O MÁS
D03	APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220VAC 60 HZ.
D04	TIEMPO DE RECARGA MENOR O IGUAL A 5 HORAS

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ

Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:40:25 -05:00



2. BALÓN DE OXÍGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO M CON REGULADOR CGA 540 CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02)	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	DEBE TENER UNA CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE <b>3450 +/- 5%</b> LITROS DE OXÍGENO GASEOSO, BALÓN LLENO A PRESIÓN DE TRABAJO.
A02	MATERIAL DE ALUMINIO DE ALTO GRADO 6061.
A03	VÁLVULA DE OXÍGENO CGA-540
A04	CON CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO.
A05	CON <b>MANÓMETRO</b> DE OXÍGENO RANGO <b>ENTRE 0 A 3000 PSI</b> , CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
A06	DOS (02) FLUJÓMETROS DE 0 A15 LPM, PARA LAS TOMAS DE OXÍGENO.
A07	DOS (02) FRASCOS HUMIFICADORES REUSABLES
A08	• NORMA DE CLASIFICACIÓN (DOT). • TIPO DE MATERIAL (3AL) O (3AA) O (3A).
A09	VÁLVULA DE SEGURIDAD INTEGRADA E INALTERABLE PARA ASEGURAR LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, EN EL CASO POCO PROBABLE DE FALLO DEL SISTEMA.
A10	FECHA DE LA ÚLTIMA PRUEBA HIDROSTÁTICA, CON EMISIÓN DE CERTIFICADO Y SÍMBOLO DE EMPRESA NACIONAL AUTORIZADA, O FABRICANTE DE LOS BALONES DE OXIGENO.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:37:34 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:35:32 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Clayver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 15:00:51 -05:00

3. BALÓN DE OXÍGENO EQUIPO COMPLETO TIPO E CANTIDAD REQUERIDA: TRES (03)	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	DE ALUMINIO DE ALTO GRADO 6061, TIPO E, MATERIAL RESISTENTE QUE CUMPLA TODAS LAS NORMAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD.
A02	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR DE <b>685 +/- 5%</b> LITROS DE OXÍGENO.
A03	CON VÁLVULA TIPO CGA-870.
A04	REGULADOR DE PRESIÓN CON <b>MANÓMETRO</b> DE OXÍGENO RANGO ENTRE 0 - 3000 PSI CON SALIDA REGULADA DE 50 PSI.
A05	FLUJÓMETRO CON RANGO DE 0 HASTA 15 L/MIN DEL HUMIFICADOR REUSABLE, AUTO LAVABLE.
A06	CON CANASTILLA DE TRANSPORTE O MOCHILA
A07	• LIGEROS Y PORTÁTILES. • RESISTENTES A LA CORROSIÓN. • VÁLVULA DE BRONCE CROMADO • LLAVE DE PASO PARA SU LLENADO Y PALANCA O PIN PARA ABRIR Y CERRAR CUANDO SE REALICE LA OXIGENOTERAPIA AL PACIENTE.
A08	NORMA DE CLASIFICACIÓN (DOT).

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERÚ



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANGCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:28:54 -05:00



PERÚ



MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILENA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 15:00:24 -05:00



PERÚ



MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:37:47 -05:00



PERÚ



MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:36:39 -05:00

	TIPO DE MATERIAL(3AL) O (3AA) O (3A)
A09	FECHA DE LA ÚLTIMA PRUEBA HIDROSTÁTICA, CON EMISIÓN DE CERTIFICADO Y SÍMBOLO DE EMPRESA NACIONAL AUTORIZADA, O FABRICANTE DE LOS BALONES DE OXIGENO.

4. TENSÍMETRO ANEROIDE CLÍNICO ADULTO CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) UNIDADES.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	UNA (01) ESCALA DE PRESIÓN DE TIPO RELOJ CON UNA AGUJA INDICADORA DEL NIVEL DE PRESIÓN, CON RANGO DE LECTURA DE 0 A 300 MMHG. EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR PANTALLA DE VIDRIO, ACRÍLICO O PLÁSTICO RESISTENTE, DISEÑO Y CONSTRUÍDO PARA USO INTENSIVO, ADECUADAMENTE CALIBRADO.
A02	PRECISIÓN DE MEDIDA DE PRESIÓN $\pm$ 5 MMHG O MENOR.
A03	DIVISIÓN MÍNIMA DE ESCALA DE 2 MMHG
A04	DOS (02) BRAZALETES DE NYLON O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA REUSABLES, FÁCILMENTE LAVABLES Y RESISTENTES AL USO FRECUENTE, DE TAMAÑO ADULTO. UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO ESTÁNDAR Y UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO OBESO. CON CONECTORES DE TIPO LÁTEX A LA PERILLA DE INSUFLADO Y A LA ESCALA DE MEDIDA DE PRESIÓN. CON SISTEMA DE FIJACIÓN DE TIPO VELCRO. CON BOLSA DE INSUFLACIÓN DE JEBE.

5. TENSÍMETRO ANEROIDE CLÍNICO PEDIÁTRICO/NEONATAL CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) UNIDADES.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	ESCALA GRADUADA DE 0 A 300 MMHG DE TIPO RELOJ, CON AGUJA INDICADORA, CON BASE EN LÍNEA CERO.
A02	DOS (02) BRAZALETES DE TAMAÑOS: UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE - PEDIÁTRICO Y UNO (01) PARA PACIENTE NEONATAL, DE NYLON DE ALTA CALIDAD.
A03	UNA SOLA LÍNEA INTEGRADA ENTRE LA BOMBILLA DE INSUFLADO DE TIPO PERILLA CON VÁLVULA DE ALIVIO DE TIPO ROSCA CON EL ESFIGMOMANÓMETRO.
A04	UN (01) ESTUCHE DE MATERIAL SINTÉTICO, SEMIRRÍGIDO, ALTAMENTE RESISTENTE A LOS MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, DISEÑO PARA PROTEGER EL EQUIPO CONTRA GOLPE.

6. ESTETOSCOPIO ADULTO CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) UNIDADES.	
--	--

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE ADULTO DE DOBLE CAMPANA DE ACERO INOXIDABLE.
A02	DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. · UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
A03	DOS (02) PARTES DE ANILLOS. · UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
A04	UNA (01) TUBULADURA.
A05	UN (01) AURICULAR.
A06	TRES (03) PARES DE OLIVAS DE PLÁSTICO Y/O JEBES ERGONÓMICOS ENROSCABLE. UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) REPUESTO.



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ ANCOO Elias FAU 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 17:27:38 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR VILLENA Cleyver FAU 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 14:59:48 -05:00

7. ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE PEDIÁTRICO.
A02	DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. · UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
A03	DOS (02) PARTES DE ANILLOS. · UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
A04	UNA (01) TUBULADURA.
A05	UN (01) AURICULAR.
A06	TRES (03) PARES DE OLIVAS. · UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) REPUESTO.



MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ FERNANDEZ Angel Manuel FAU 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 09:38:02 -05:00



MINSA

Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 10:37:49 -05:00

8. ESTETOSCOPIO NEONATAL CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE NEONATAL.
A02	DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. · UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
A03	DOS (02) PARTES DE ANILLOS. · UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
A04	UNA (01) TUBULADURA.
A05	UN (01) AURICULAR.
A06	TRES (03) PARES DE OLIVAS. · UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) REPUESTO.

9. LINTERNA TIPO LAPICERO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
 Cercado de Lima, Perú  
 Telf. (511) 315-6600





PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:26:17 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLANA Cleyves FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:58:02 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:38:16 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:38:48 -05:00

A01	DOS (02) LÁMPARAS DE LUZ BLANCA TIPO LED.
A02	UNA (01) PRINCIPAL Y UNA (01) DE REPUESTO.
A03	UN (01) ESTUCHE DE MATERIAL RESISTENTE.
A04	DOS (02) JUEGOS DE BATERÍAS RECARGABLES:
A05	(01) PRINCIPAL Y UNA (01) BATERÍA DE REPUESTO ADICIONAL.
A06	CARCASA DE ALUMINIO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, CON PINTURA RESISTENTE A LOS MATERIALES DESINFECTANTES O DE HIGIENE MEJORADA - DESINFECTABLE.
A07	SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE LUZ BLANCA POR LÁMPARA TIPO LED.
A08	CON ENCENDIDO Y APAGADO SENCILLO MEDIANTE CONTACTO EN LA PINZA METÁLICA TIPO CLIP O CON ENCENDIDO Y APAGADO SENCILLO MEDIANTE UN INTERRUPTOR O BOTÓN CON PINZA METÁLICA TIPO CLIP
A09	CARGADOR DE BATERÍAS EXTERNO, 220 VAC, 60 HZ.

10. CAMILLA TELESCÓPICA CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	CAMILLA CONSTRUIDA EN MATERIAL RESISTENTE A LA CORROSIÓN CON CERTIFICACIÓN DE CALIDAD FDA O CE O UL O EQUIVALENTE PARA USO EN AMBULANCIA.
A02	DE MÚLTIPLES ALTURAS O NIVELES POSIBLES CONTROLADOS MANUALMENTE AL MENOS CINCO (05), POR CUALQUIERA DE LOS DISPOSITIVOS SITUADOS EN LOS LADOS, PARA SU FÁCIL ACCESO EN CUALQUIER SITUACIÓN.
A03	COLCHONETA DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA, DE PVC DE 2.5" O MAS DE ESPESOR, FORRO LAVABLE E IMPERMEABLE.
A04	RESPALDAR PLANO PARA SOPORTE DE RCP.
A05	ADOPTA POSICIONES FOWLER Y TREMDELEMBURG DE FORMA NEUMÁTICA Y/O MANUAL.
A06	DIMENSIONES: 195 CM+/-5% DE LARGO Y NO MENOR A 55 CM +/-5% DE ANCHO
A07	LAS RUEDAS DELANTERAS DE LA CAMILLA DEBEN SER ROTANTES ADEMÁS DEBEN TENER SISTEMA DE RUEDAS ADICIONALES PARA SUBIR CAMILLA A LA AMBULANCIA CON UN SOLO OPERADOR, AJUSTABLE CON RESPECTO A LA ALTURA QUE ADOPTA DIFERENTES POSICIONES Y NIVELES.
A08	DEBE SER CONSTRUIDA DE MATERIAL DE ALUMINIO Y/O ACERO INOXIDABLE, DE FÁCIL TRANSPORTE Y QUE REQUIERA MÍNIMO MANTENIMIENTO.
A09	PESO MÁXIMO 50 KG.
A10	CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 200 KG
A11	CON DISPOSITIVO DE ANCLAJE QUE PERMITE SUJETAR LA CAMILLA EN DOS PUNTOS

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ Ministerio de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:24:57 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:57:33 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:38:30 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:39:02 -05:00

A12	SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON RECEPTÁCULO Y CORREAS O MECANISMO DE SUJECCIÓN DE SEGURIDAD.
A13	FRENO MÍNIMO EN (02) RUEDAS DE LA CAMILLA.
B	ACCESORIOS
B01	DOS (02) ASAS O MANIJAS O BARANDAS LATERALES PARA TRANSPORTAR (EMPUJAR/JALAR) O CARGAR LA CAMILLA, DE TIPO RETRACTILES Y/O ABATIBLES.
B02	GANCHO DE SEGURIDAD PARA EVITAR DESCENSO DE CAMILLA (OPCIONAL)
B03	UN (01) PORTASUERO TELESCÓPICO.
B04	CORREAS DE SUJECCIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN Y TÓRAX, ADEMÁS PARA LOS HOMBROS, CON CLIP METÁLICO Y CIERRE.
B05	ACCESORIOS COMPLETOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO.

11.SET DE COLLARÍN CERVICAL REGULABLE CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.
A02	DISEÑO EN UNA SOLA PIEZA DE COLOCACIÓN FÁCIL Y RÁPIDA.
A03	CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOTOMÍA.
A04	CLIP O CIERRE DE SEGURIDAD Y/O CIERRE DE VELCRO REGULABLE PARA DIFERENTES TAMAÑOS.
A05	MATERIAL POLIETILENO ANTIALÉRGICO.
A06	TIPO RÍGIDO CON TIRA VELCRO.
A07	APOYO MENTONIANO Y OCCIPITAL.
A08	SET DE CUATRO (04) COLLARES CERVICALES DE DIFERENTES TAMAÑOS: · PARA ADULTO ESTÁNDAR · ADULTO OBESO · PEDIÁTRICO · INFANTE.
A09	ESTUCHE ALTAMENTE RESISTENTE, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN

12. FÉRULA ESPINAL LARGA RÍGIDA CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:24:01 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:57:08 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:38:43 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:39:18 -05:00

A01

UN (01) INMOVILIZADOR DE CABEZA DE MATERIAL DE ESPUMA, CON ORIFICIOS LATERALES, ESPECIALMENTE TRATADO PARA SER IMPERMEABLE A FLUIDOS CORPORALES, LAVABLE, RESISTENTE Y CON SUJETADORES REGULABLES DE CINTA VELCRO.

A02

TRES (03) CORREAS DE SUJECCIÓN O MÁS.

A03

UNA (01) CORREA TIPO ARAÑA (SPIDER STRAP).  
SISTEMA DE FIJACIÓN TIPO ARAÑA CON SUJETADOR DE 10 PUNTOS DE CORREAS.

A04

MATERIAL DE POLIETILENO Y/O POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD.

A05

TRASLUCIDA A LOS RAYOS X.

A06

PESO MENOR A 08 KG.

A07

LARGO APROX 70 +/- 5 PULG (1778 +/- 127 ) mm

A08

ANCHO APROX. 20 +/- 02 PULG (508 +/- 50.8) mm

A09

ALTURA APROX. 2.5 +/- 0.2 PULG (63.5 +/- 5.08) mm

A10

PESO DE RESISTENCIA MÍNIMO 200KG

A11

RESISTENTE A IMPACTOS.

**13.TABLA TIPO CUCHARA (SCOOP) 4**  
**CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.**

N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	SISTEMA TIPO PALA O TIJERA PARA RECOGER PACIENTES
A02	ESTRUCTURA RIGIDA FABRICADA COMPLETAMENTE EN POLIMERO RESISTENTE.
A03	PALAS O TIJERAS FABRICADAS EN POLIMERO RESISTENTE Y LAVABLE.
A04	CON DESACOPLE DE AMBOS EXTREMOS.
A05	PESO LIVIANO MENOR O IGUAL A 08 KG.
A06	LARGO APROX. MAS DE 190 CM EXTENDIDA Y MENOR A 170 CM PARA ALMACENAMIENTO.
A07	ANCHO APROX. MÍNIMO DE 50CM +/-5CM
A08	PESO DE RESISTENCIA MÍNIMO 160KG.
A09	RESISTENTE A IMPACTOS.
A10	FÁCIL TRANSPORTE EN SU FORMA CERRADA.

**14. JUEGO DE SET DE FÉRULAS RÍGIDAS**  
**CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.**

N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL
A01	DE MATERIAL RÍGIDO, RADIOTRASLÚCIDO.

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600



4. De acuerdo al pliego de absolución de consultas y observaciones de orden número 33.





**PERÚ**  
**Ministerio de Salud**

DIRECCIÓN GENERAL DE  
 TELESALUD REFERENCIA Y  
 URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
 ATENCIÓN MÓVIL DE  
 URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
 ANCCO Elias FAU 20131373237  
 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 17:23:01 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
 VILLENA Cleyver FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 14:56:11 -05:00

<b>A02</b>	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
<b>A03</b>	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO LAS CUALES DEBEN GARANTIZAR UN ADECUADO AJUSTE.
<b>A04</b>	NO DEBE TENER VÁLVULAS O BOMBAS.
<b>A05</b>	KIT DE FÉRULAS REUSABLE PARA INMOVILIZAR MIEMBROS ADULTOS Y PEDIÁTRICOS (MÍNIMO 10 PIEZAS DIFERENTES: 05 ADULTOS Y 05 PEDIÁTRICAS)
<b>A06</b>	ESTUCHE SEMIRRÍGIDO O BOLSA DE TRASLADO O TRANSPORTE CON ASA, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.



15. CHALECO DE EXTRICACIÓN	
CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD.	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>
<b>A01</b>	DE MATERIAL RÍGIDO, RADIOTRASLUCIDO.
<b>A02</b>	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
<b>A03</b>	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO Y/O CINTURONES DE COLORES.
<b>A04</b>	PESO MENOR A 04 KG.
<b>A05</b>	CAPACIDAD DE CARGA MAYOR A 200KG
<b>A06</b>	ESTUCHE SEMIRRÍGIDO O BOLSA DE TRASLADO O TRANSPORTE CON ASA, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
 FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 09:38:56 -05:00



Firmado digitalmente por  
 ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Day V° B°  
 Fecha: 24.04.2025 10:39:35 -05:00

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
 Cercado de Lima, Perú  
 Telf. (511) 315-6600









PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERÚ



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:20:57 -05:00

**FORMATO N° 02**

**Ficha Técnica de Ambulancia - Ofertado (modelo)**

Datos del Postor	N° Contrato	N° O/Compra	Fecha de recepción

Denominación del Equipo y Accesorios	Marca	Modelo	N° de serie	País de fabricación / procedencia



Lima, ..... de ..... del 2025



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:39:24 -05:00

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

Nota: El Contratista podrá adjuntar la Ficha Técnica (original) o de diseño que consideren  
minimamente los datos de este modelo.



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:39:59 -05:00



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLEN A Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:55:36 -05:00

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERÚ



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:19:56 -05:00

**FORMATO N° 02 A**

**Ficha Técnica del Equipo Biomédico Ofertado (modelo)**

Datos del Postor	N° Contrato	N° O/Compra	Fecha de recepción

Denominación del Equipo y Accesorios	Marca	Modelo	N° de serie	País de fabricación / procedencia



Lima, ..... de ..... del 2025



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:39:37 -05:00

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

Nota: El Contratista podrá adjuntar la Ficha Técnica (original) o de diseño que consideren  
minimamente los datos de este modelo.



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:40:13 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENAS Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:53:54 -05:00

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:18:33 -05:00

**FORMATO N° 03**

**Propuesta de protocolo de pruebas de los equipos biomédicos**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
N° DE SERIE :  
Equipo/ simulador a utilizar :



MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENAS Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:53:16 -05:00



N°	Descripción de la Prueba (*)	procedimiento para realizar cada prueba	medios físicos a emplear	Tiempo estimado de realización	Resultado Valor esperado

(\*) : Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(\*\*) : El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.



MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:39:56 -05:00

Lima, ..... de ..... del 2025

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o

Representante Legal, según corresponda



MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:40:29 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**FORMATO N° 03A**

**Resultados del protocolo de pruebas de los equipos biomédicos**



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
VILLERA Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:17:22 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLERA Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:52:53 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:40:11 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:40:11 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:40:41 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600



DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
N° DE SERIE :

Equipo/ simulador a utilizar :

N°	Descripción de la Prueba (*)	Resultado/ valor esperado	Resultado/ valor obtenido	Conforme		Observaciones (**)
				Si	No	

(\*): Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(\*\*): El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

(\*\*\*) Previo Informe técnico de la DIEM/DGOS quienes participan del proceso de verificación del protocolo de pruebas de los equipos biomédicos adquiridos.

Lima, ..... de ..... del 2025

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

Firma y sello del representante técnico  
- DIGTEL (\*\*\*)





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:16:21 -05:00

**FORMATO N° 04**

**Propuesta de protocolo de pruebas de la ambulancia**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
N° DE SERIE :  
Equipo/ simulador a utilizar :



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENAS Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:52:19 -05:00



N°	Descripción de la Prueba (*)	procedimiento para realizar cada prueba	medios físicos a emplear	Tiempo estimado de realización	Resultado Valor esperado

(\*) : Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual.

(\*\*) : El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:40:25 -05:00

Lima, ..... de ..... del 2025



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:40:53 -05:00

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600





PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**FORMATO N° 04A**

**Resultados del protocolo de pruebas de la ambulancia**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
N° DE SERIE :

Equipo/ simulador a utilizar :

N°	Descripción de la Prueba (*)	Resultado/ valor esperado	Resultado/ valor obtenido	Conforme		Observaciones (**)
				Si	No	



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:19:20 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENNA Cleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:51:10 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:40:39 -05:00



PERÚ

MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:41:05 -05:00

[www.gob.pe/minsa](http://www.gob.pe/minsa)

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600

Firma y sello del representante técnico  
DIGTEL (\*\*\*)





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCION GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCION DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MOVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**FORMATO N° 05**

**Programa de capacitación dirigida a conductores de la ambulancia del centro de salud  
beneficiado (modelo) (\*)**



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:13:56 -05:00



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Clayver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:50:54 -05:00



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:41:22 -05:00



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:41:01 -05:00

Bien		Marca	Modelo	Contratista	
Nombre del experto			Nacionalidad		Experiencia
Fecha de inicio		Fecha de término		Días – horario	
Nº	Temática mínima del curso (*)				Tiempo
1	Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.				
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.				
3	Práctica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.				
4	Uso de insumos de limpieza exigidos por el fabricante para la conservación de equipo.				
5	Detección de fallas y código de errores del equipo.				
6	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.				
7	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.				
8					
9					
10					
11					
Total, de horas					

(\*) La temática propuesta es referencial. El Contratista podrá mejorar el contenido mínimo propuesto. El Contratista deberá presentar esta propuesta para la aprobación del área usuaria (DIGTEL)

Lima, ..... de ..... del 2025



PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Day V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:41:01 -05:00

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**FORMATO N° 05A**

**Programa de capacitación dirigida a personal asistencial: médicos y enfermero(a)s de la DIGTEL Y CENTRO DE SALUD BENEFICIADO (modelo) (\*)**



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Dey V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:12:57 -05:00



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Cleyvis FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Dey V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:50:33 -05:00



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Dey V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:41:17 -05:00



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Dey V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:41:31 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600



Bien		Marca	Modelo	Contratista	
Nombre del experto			Nacionalidad		Experiencia
Fecha de inicio		Fecha de término		Días – horario	
Nº	Temática mínima del curso (*)				Tiempo
1	Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.				
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.				
3	Práctica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.				
4	Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo indicado en el manual de equipo.				
5	Uso de insumos de limpieza exigidos por el fabricante para la conservación de equipo.				
6	Detección de fallas y código de errores del equipo.				
7	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.				
8	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo				
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.				
10	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.				
11					
Total, de horas					

(\*) La temática propuesta es referencial. El Contratista podrá mejorar el contenido mínimo propuesto. El Contratista deberá presentar esta propuesta para la aprobación del área usuaria

Lima, ..... de ..... del 2025

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda





PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



MINSA



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:09:34 -05:00

**FORMATO N° 06**

**Relación de participantes en capacitación dirigida a pilotos del centro de salud beneficiado (\*)**

Con fecha: \_\_\_\_\_ el siguiente personal de la empresa contratista:

**ESPECIALISTAS QUE BRINDARON LA CAPACITACIÓN:**

#	Nombres	Apellido paterno	Apellido materno	Documento de identidad	Profesión
1					
2					

**PARTICIPANTES QUE RECIBIERON LA CAPACITACIÓN**

#	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Documento de identidad	Profesión	Entidad	Cargo desempeñado
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Nota (\*) El formato es referencial, puede ser mejorado, el objetivo es sustentar la asistencia del personal a la capacitación.



MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:41:30 -05:00

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda



MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:41:42 -05:00


www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600







 <b>PERÚ</b> Ministerio de Salud	DIRECCION GENERAL DE TELESALUD REFERENCIA Y URGENCIAS	DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS
--	---	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**FORMATO N° 07**  
**Declaración jurada de compromiso de capacitación.**


Señores  
**MINISTERIO DE SALUD**  
Presente. -


Yo, \_\_\_\_\_, representante legal de la empresa \_\_\_\_\_ con RUC N° \_\_\_\_\_, con domicilio legal en: \_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO, que brindaré capacitaciones presenciales y/o virtuales de acuerdo a las coordinaciones e indicaciones del Centro de Salud Beneficiado.

Asimismo, como parte de verificación de este compromiso, adjuntare en un plazo máximo de diez (10) días calendario posterior a realizada la capacitación el **FORMATO N°05** Relación de participantes en Capacitación dirigido a pilotos del centro de salud beneficiado y el **FORMATO N°05A** Relación de participantes en capacitación dirigida a personal asistencial: médicos y enfermero(a)s del centro de salud beneficiado.

Lima, ..... de ..... del 2025

Firma, Nombres y Apellidos del contratista o Representante Legal, según corresponda

**PERÚ**  
MINSA  
Firmado digitalmente por LOPEZ FERNANDEZ Angel Manuel FAU 20131373237 hard Motivo: Day V B Fecha: 24.04.2025 09:42:14 -05:00

**PERÚ**  
MINSA  
Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237 hard Motivo: Day V B Fecha: 24.04.2025 10:42:09 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600

Con PUNCHE Perú





PERÚ

Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:06:43 -05:00

### FORMATO N° 08

#### Declaración jurada de compromiso de garantía de los bienes adquiridos

Señores

**MINISTERIO DE SALUD**

Presente. -

El que suscribe, ....., identificado con DNI N° ....., Representante Legal de ....., con R.U.C. N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO que de resultar adjudicado, mi representada garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, por el periodo de garantía total según el siguiente detalle:

N° ítem	Descripción del ítem	Garantía según especificaciones técnicas (a)	Garantía adicional ofertada (b)	Garantía total (en meses) (a) + (b)



Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELLO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:42:31 -05:00



La vigencia de garantía, se contará a partir del día siguiente luego de emitida la conformidad de los bienes".

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados, a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos biomédicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputable a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los periodos de inoperatividad de los equipos por causas atribuibles a nuestra representada. El periodo de extensión de la garantía será el mismo que el periodo que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados.

Lima, ..... de ..... del 2025.



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:42:31 -05:00









Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENA Gleyvis FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:47:27 -05:00

.....  
Firma, Nombres y Apellidos del contratista o  
Representante Legal, según corresponda

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600



	<b>PERÚ</b> Ministerio de Salud	DIRECCIÓN GENERAL DE TELESALUD REFERENCIA Y URGENCIAS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS	
<p>"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"</p> <p>"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"</p>				
<p><b>FORMATO N° 09</b></p>				
<p><b>Declaración jurada de compromiso de disponibilidad de stock de suministro de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico.</b></p>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 20%;"> <b>MINSA</b> <small>Firmado digitalmente por AGUILAR VILLEN A Clayver FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 14:46:52 -05:00</small></div><div style="width: 80%;"><p>Señores <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <u>Presente.</u> -</p><p>De nuestra consideración,</p><p>El que suscribe, don _____ identificado con D.N.I. N° _____, Representante Legal de _____, con RUC N° _____, DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en <u>stock de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico</u> <u>que los bienes ofertados requiera</u>, por un periodo no menor de dos (02) años para los equipos biomédicos y de tres (03) años para la ambulancia, a partir de la emisión de la conformidad (Formato N° 10)</p><p>Así mismo, declaramos que nuestra representada, cuenta con profesionales, y técnicos calificados para brindar el soporte técnico; para lo cual señalamos los puntos de Contac Center habilitados en la ciudad de Lima o Región (de corresponder). (señalar dirección, teléfonos, email u otros medios para soporte on line)</p><p>Dirección / Distrito (Lima) / Región: _____ Teléfono de Soporte técnico: _____ E- mail / correo electrónico: _____</p><p style="text-align: right;">Lima, ..... de ..... del 2025.</p></div></div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 20%;"> <b>MINSA</b> <small>Firmado digitalmente por GOMEZ ANCCO Elias FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 17:05:46 -05:00</small></div><div style="width: 80%;"><p style="text-align: center;">Firma, Nombres y Apellidos del contratista o Representante Legal, según corresponda</p></div></div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 20%;"> <b>MINSA</b> <small>Firmado digitalmente por LOPEZ PERUANO Angel Manuel FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 09:42:49 -05:00</small></div><div style="width: 80%;"></div></div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 20%;"> <b>MINSA</b> <small>Firmado digitalmente por ESCALANTE CASTELO Percy FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.04.2025 10:42:41 -05:00</small></div><div style="width: 80%;"></div></div>				
<p>www.gob.pe/minsa</p>		<p>Av. Arequipa 810 Cercado de Lima, Perú Telf. (511) 315-6600</p>		
 <b>Con PUNCHE Perú</b>				





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE  
TELESALUD REFERENCIA Y  
URGENCIAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN MÓVIL DE  
URGENCIAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

### FORMATO N° 10

#### "Acta de conformidad de los bienes".

Siendo las ..... horas del día....., el Contratista..... hizo efectivo el acto de entrega, prueba operativa y conformidad de los equipos biomédico, que a continuación se detalla:



Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENAS Gleyver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:45:18 -05:00

Descripción del equipo biomédico	Marca	Modelo	N° de Serie



Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:04:57 -05:00



N° de Orden de Compra ..... Contrato N° .....

En la Entrega y Prueba Operativa de los bienes materia del presente contrato se pudo constatar lo siguiente:

1. Cumplimiento de Características Técnicas de acuerdo a los anexos 1 y 2, los cuales forman parte de las Especificaciones Técnicas de los bienes adquiridos, así como las condiciones señaladas en la orden de compra y contrato (**Formato N° 01**)
2. Entrega de Ficha Técnica de los bienes. (**Formato N° 02 y 02A**)
3. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos biomédicos, según normativa vigente de la DIGEMID.
4. Integridad física y estado de conservación óptimo de los bienes.
5. Entrega de Resultados de Protocolo de Prueba Operativa del equipo biomédico. (**Formato N° 03A**)
6. Prueba de Operatividad de ambulancia (**Formato N° 04A**)
7. Perfecto estado de funcionamiento de los bienes materia del contrato, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación u operación.
8. Entrega del Programa de capacitación dirigida a conductores del centro de salud beneficiado (**Formato N° 05**) y Programa de capacitación dirigido a personal asistencial: médicos y enfermero(a)s del centro de salud beneficiado. (**Formato N° 05A**)
9. Entrega de Relación de participantes en Capacitación dirigido a los conductores del centro de salud beneficiado (**Formato N° 06**) y Relación de participantes en capacitación dirigida al personal asistencial: médicos y enfermero(a)s del centro de salud beneficiado. (**Formato N° 06A**) del equipo técnico centro de salud beneficiado -DIGTEL
10. Entrega de Declaración jurada de compromiso de capacitación. (**Formato N° 07**)
11. Entrega de un Certificado de Garantía de los bienes, señalando el periodo de garantía, de acuerdo con lo indicado en su propuesta. (**adjuntar copia del Formato N° 08**)
12. Adjuntar Declaración jurada de compromiso disponibilidad de stock de suministro de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico. (**Formato N° 09**)



Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:43:05 -05:00




Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:42:50 -05:00

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima, Perú  
Telf. (511) 315-6600





	PERÚ	Ministerio de Salud	DIRECCION GENERAL DE TELESALUD REFERENCIA Y URGENCIAS	DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION MOVIL DE URGENCIAS
---	------	---------------------	---	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"


13. Entrega en original, tres (03) juegos de manuales (uno de Operación y uno de Servicio Técnico) de los bienes materia del contrato (medio físico y archivo digital), según lo indicado en las especificaciones técnicas, numeral 8.3.4 Condiciones.

Luego de concluidas, la prueba operativa de la ambulancia y de los equipos biomédicos, encontrándose conforme a las características ofertadas por el postor, y encontrándose adjunto los formatos señalados previamente, se procede a la firma de la presente acta en señal de conformidad; no sin antes precisar que, de encontrarse fallas o vicios ocultos no perceptibles en esta etapa de verificación, el postor debe dar solución en los plazos previstos en el contrato, sujetándose a las penalidades en que pudiera incurrir.

Así mismo, firma la presente acta el responsable del Almacén Central del MINSA o quien haga sus veces, en señal de conformidad de la recepción física del bien; siendo las ..... horas del día.....

  
PERÚ  
MINSA


Firmado digitalmente por AGUILAR  
VILLENAS Clayver FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 14:45:06 -05:00

  
PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por GOMEZ  
ANCOCO Elias FAU 20131373237  
hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 17:04:11 -05:00

  
PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por LOPEZ  
FERNANDEZ Angel Manuel FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 09:28:29 -05:00

  
PERÚ  
MINSA

Firmado digitalmente por  
ESCALANTE CASTELO Percy FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 24.04.2025 10:43:01 -05:00




Firma y sello del representante  
técnico DIGTEL

Firma y sello del responsable del  
Almacén Central del MINSA

Firma, Nombres y Apellidos del  
Representante Legal del contratista

www.gob.pe/minsa

Av. Arequipa 810  
Cercado de Lima. Perú  
Telf. (511) 315-6600



#### Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Autorización Sanitaria de Funcionamiento (para los equipos biomédicos según tipo de ambulancias). De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p> <div data-bbox="342 436 1393 653" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre</p> <div data-bbox="342 909 1393 1031" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> </div>
<b>B.</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 (Ochocientos mil y 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 80,000.00 (Ochenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Venta de ambulancias urbanas y/o ambulancias rurales.</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>12</sup> correspondientes a un máximo de</p>

<sup>12</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

*“... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello*

veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

#### Importante

*En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

#### Importante

- Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*

*equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"*  
(...)

*"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*



- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

**CAPÍTULO IV**  
**FACTORES DE EVALUACIÓN**

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>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:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta  <b>P<sub>i</sub></b> = Puntaje de la oferta a evaluar  <b>O<sub>i</sub></b> = Precio i  <b>O<sub>m</sub></b> = Precio de la oferta más baja  <b>PMP</b> = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>

**Importante**

*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

*Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.*

Conste por el presente documento, la ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I, que celebra de una parte el MINISTERIO DE SALUD, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA** para la ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I.

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>13</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en SOLES, en PAGO ÚNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido

<sup>13</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de sesenta (60) días calendarios contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

- Garantía fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE], la misma que debe mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

#### **Importante**

*De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.*

#### **CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

LA ENTIDAD otorgará un adelanto directo por el 30% del monto del contrato original.

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de ocho (08) días calendario después de firmado el contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de los siete (07) días calendarios, siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Establecimiento de Salud (beneficiado) y la conformidad será otorgada por Director General de la

Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias (DIGTEL), previo informe técnico emitido por la Dirección de Equipamiento y Mantenimiento del MINSA (DIEM/DGOS) quienes participan, como apoyo técnico profesional a la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias (DIGTEL) en el plazo máximo de QUINCE (15) días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de tres (03) años para los vehículos y dos (02) años para los equipos biomédicos, contados a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

**F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;**

**F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.**

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **Importante**

*De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.*

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

Finalmente, EL CONTRATISTA se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación, ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>14</sup>**

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

<sup>14</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).



Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>15</sup>.*

<sup>15</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## **ANEXOS**

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>16</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>17</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda**

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

**Importante**

<sup>16</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>17</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>18</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>19</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>20</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:
-----------------------------------

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.

<sup>18</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>19</sup> Ibidem.

<sup>20</sup> Ibidem.

4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>21</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

---

<sup>21</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**

**Importante**

*En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.*



### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece la ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**

#### **Importante**

*Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de las especificaciones técnicas, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.*

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO (Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

- a) Integrantes del consorcio
  - 1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  - 2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

- 1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]<sup>22</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

- 2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>23</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>24</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>22</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>23</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>24</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....  
**Consortiado 1**  
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1  
o de su Representante Legal  
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....  
**Consortiado 2**  
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2  
o de su Representante Legal  
Tipo y N° de Documento de Identidad

**Importante**

*De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.*



**ANEXO N° 6**  
**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**

**Importante**

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

*“Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]”.*

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>28</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>29</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>30</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>25</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>26</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>27</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN “Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, “... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”.

<sup>28</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>29</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>30</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>28</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>29</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>30</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda

**ANEXO N° 9**

**DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**

**Importante**

*A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.*

*También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.*



**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**

**Importante**

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.*

ANEXO N° 11

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA  
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE  
COMUNICACIÓN**

**(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)**

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA**

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según  
corresponda**

**Importante**

*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*