

AMBULANCIA URBANA III

CÓDIGO: V-2U

DENOMINACION DEL EQUIPO : **AMBULANCIA URBANA TIPO III EQUIPADA**
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : **TRANSPORTES**
TIPO DE PACIENTE : **TODOS**
FRECUENCIA DE USO : **TODO EL DIA**
DEFINICION FUNCIONAL: VEHÍCULO ORIGINAL DISEÑADO DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO VÍA TERRESTRE SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS, HERIDAS Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD. INTERNAMENTE Y DURANTE EL TRAYECTO, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.
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 LOS 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.
LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBERÁN CUMPLIR LAS AMBULANCIAS ESTÁN ESTIPULADAS EN LA NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON R.D. N° 4848-2006-MTC/15; ASIMISMO SE DEBE TOMAR EN CUENTA EL D.S. N° 058-2003-MTC REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS, D.S. N° 026-2006-MTC 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; DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2013-DGIEM/MINSA CONTENIDA EN LA R.D. N° 004-2013- DGIEM/MINSA.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01** VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES O HERIDO EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, LA AMBULANCIA DEBERÁ CONTAR CON DOS (02) COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTANA CORREDIZA O FIJAS HERMETICAS E INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES.
- A02** EL VEHICULO DEBE CUMPLIR REQUISITOS DEL *D.S. N°058-2003-MTC MODIFICADO POR D.S. 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 Y DIRECTIVA N°002-2006-MTC/15 APROBADA CON LA RO. N° 4848-2006-MTC/15.*
- A03** LA AMBULANCIA Y SU EQUIPAMIENTO DEBERA DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA (**NORMA NTSN°051-MINSA/OGDN-V01**) DE MANERA MINIMA.
- A04** **VEHÍCULO:** AÑO MODELO MINMO 2024
- A05** **CHASIS O VEHICULO BASE:** ORIGINAL DE FABRICA TIPO PANEL. EMSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS Ó CARROCERIA DEL TIPO COMPACTA, SISTEMA DE SUSPENSION, SISTEMA ELECTRICO, Y SISTEMA DE FRENOS DEL PROPIO FABRICANTE, ASIMISMO DEBE DE TENERSE EN CONSIDERACION LA ESTABILIDAD DEL VEHICULO EN MOVIMIENTO.
- A06** **MOTOR:** TURBO DIESEL, INTERCOOLER O SIMILAR.

ESPECIFICACIONES TECNICAS EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

CÓDIGO: V-2U

DENOMINACION DEL EQUIPO : AMBULANCIA URBANA TIPO III EQUIPADA
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : TRANSPORTES
TIPO DE PACIENTE : TODOS
FRECUENCIA DE USO : TODO EL DIA
DEFINICION FUNCIONAL: VEHÍCULO ORIGINAL DISEÑADO DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO VÍA TERRESTRE SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS, HERIDAS Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD. INTERNAMENTE Y DURANTE EL TRAYECTO, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.
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 LOS 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.
LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBERÁN CUMPLIR LAS AMBULANCIAS ESTÁN ESTIPULADAS EN LA NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON R.D.
N° 4848-2006-MTC/15; ASIMISMO SE DEBE TOMAR EN CUENTA EL D.S. N° 058-2003-MTC REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS, D.S. N° 026-2006-MTC 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; DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2013-DGIEM/MINSA CONTENIDA EN LA R.D. N° 004-2013- DGIEM/MINSA.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01** VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES O HERIDO EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, LA AMBULANCIA DEBERÁ CONTAR CON DOS (02) COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTANA CORREDIZA O FIJAS HERMETICAS E INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES.
- A02** EL VEHICULO DEBE CUMPLIR REQUISITOS DEL D.S. N°058-2003-MTC MODIFICADO POR D.S. 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 2006-MTC Y DIRECTIVA N°002-2006-MTC/15 APROBADA CON LA RO. N° 4848-2006-MTC/15.
- A03** LA AMBULANCIA Y SU EQUIPAMIENTO DEBERA DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA (NORMA NTSN°051-MINSA/OGDN-V01) DE MANERA MINIMA.
- A04** VEHÍCULO: AÑO MODELO MINMO 2024
- A05** CHASIS O VEHICULO BASE: ORIGINAL DE FABRICA TIPO PANEL. EMSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS Ó CARROCERIA DEL TIPO COMPACTA, SISTEMA DE SUSPENSION, SISTEMA ELECTRICO, Y SISTEMA DE FRENOS DEL PROPIO FABRICANTE, ASIMISMO DEBE DE TENERSE EN CONSIDERACION LA ESTABILIDAD DEL VEHICULO EN MOVIMIENTO.
- A06** MOTOR: TURBO INTERCOOLER, INYECCIÓN DIRECTA REFRIGERADO POR AGUA O TURBO DIESEL INTERCOOLER.

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO



- A07 VOLUMEN O CILINDRADA:** NO MENOR A 2100 cc.
- A08 TORQUE DE MOTOR:** NO MENOR A 300Nm.
- A09 POTENCIA HP (KW) DE SALIDA DEL MOTOR** NO MENOR DE 125 HP. DEBE CUMPLIR CON LA NORMA DE EMISIONES SEGÚN DS N° 010-2017-MINAM.
- A10 SISTEMA DE DIRECCION:** HIDRAULICA SERVO ASISTIDA Ó HIDRAULICA ELECTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC) O ASISTENCIA ELECTROHIDRÁULICA VARIABLE O ELECTRICA O ELECTRONICA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.
- A11 TRANSMISION SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECANICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MINIMO HACIA DELANTE Y UNA DE RETROCESO.**
- A12 TRACCIÓN:** 4X2 TRACCIÓN TRASERA. O DELANTERA.
- A13 FRENOS DELANTEROS:** DISCOS VENTILADOS O SOLIDOS.
FRENOS POSTERIORES DISCOS O TAMBORES. CON REGULADOR AUTOMÁTICO (OPCIONAL).
FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA.
- A14 SISTEMA DE SUSPENSIÓN:**
SUSPENSION DELANTERA. i) TIPO MACPHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA; O ii) MUELLE TRANSVERASAL PARABOLICO; O iii) DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
SUSPENSION POSTERIOR: i) TIPO RIGIDO CON MUELLES PARABOLICOS; O ii) SEMI- ELIPTICOS; O iii) DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
- A15 RUEDAS Y NEUMATICOS:**
DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS.
TIPO DE NEUMATICOS: RADIALES Y/O TODO TERRENO Y COMO MINIMO 225/65R16.
LLANTA DE REPUESTO (NEUMATICO Y ARO) CON LAS MISMAS CARACTERISTICAS A LAS SOLICITADAS, Y DEBERA ESTAR UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA CON SUS ELEMENTOS DE SEGURIDAD.
- A16 SISTEMA ELECTRICO**

LUCES DELANTERAS: HALOGENA O XENON Y DOS (02) FAROS NEBLINEROS
BATERIAS: 12 VOLTIOS, 90 AMP-HR COMO MINIMO.
SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE CAPACIDAD MINIMO DE 100 AMP-HR O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERAN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA.
- A17 ESCAPE DE GASES:** LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION CO2 ; DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHICULOS CON TECNOLOGIA EURO IV SEGÚN DS 010-2017 MINAM, LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCION CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACION,



TODO ELLO SE DESARROLLARA EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL **D.S. 010-2017-MINAN** SOBRE EL LIMITE MAXIMO PERMISIBLE.

A18 *DIMENSIONES VEHICULAR MINIMAS:*

ALTURA MINIMA: 2,280 mm;

ANCHO MINIMO: 1,850 mm;

LARGO MINIMO: 5,200 mm.

A19 *CAPACIDAD DE CARGA (CARGA UTIL DE LA UNIDAD):* 1,100 KG COMO MINIMO, QUE PUEDA TRANSPORTAR EL VEHICULO (PERSONAS Y EQUIPAMIENTO**) SIN QUE EXCEDA EL PESO BRUTO VEHICULAR.**

PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): MINIMO 3,500 kg. Y/O DETERMINADO POR EL FABRICANTE.

PESO NETO: MINIMO 2,267 kg. Y/O DETERMINADO POR EL FABRICANTE.

B *CABINA DE CONDUCCION*

B01 *DISEÑO:* COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCION MEDICA CON PARED DIVISORIA, CON UNA VENTANA DESLIZANTE. COMUNICADAS ENTRE SI MEDIANTE VENTANA DE TAMAÑO ADECUADO, CON VENTANAS DESLIZANTE, HERMETICAS DE 30X30CM COMO MINIMO Y SISTEMA DE INTERCOMUNICACIÓN ENTRE AMBOS COMPARTIMENTOS O AMBIENTES.

B02 *ASIENTOS:* DOS (02) ORIGINAL DE FABRICA TIPO BUTACA CON ESPALDAR REGULABLE, ERGONOMICOS PARA PILOTO, COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE PUDIENDO SER TIPO BUTACA O BANCA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.

B03 *CINTURON DE SEGURIDAD ORIGINAL:* ORIGINAL DE FABRICANTE.

B04 *JAUJA ANTIVUELCO* INSTALADA EN EL INTERIOR DE LA CABINA DE CONDUCCION

B05 *EQUIPO DE SONIDO RADIO:* AM/FM CON DOS PARLANTES CON PUERTO USB, USB Y BLUETOOTH.

B06 *SISTEMA DE AIRE CONDICIONADO:* TIPO DUAL (FRIO/CALOR) CON RENOVACIÓN DE AIRE, CON CAPACIDAD MINIMO DE 6,000 BTU/H, QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y LA CABINA DE ATENCION MEDICA, DEBE CONTAR CON INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE.

INSTRUMENTOS MINIMOS (SERVICIOS MINIMOS DE FABRICA)

B07 *VELOCIMETRO* CON ODOMETRO EN KM.

B08 *TACOMETRO.*

B09 *MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE.*

C *CABINA DE ATENCION MEDICA:*

C01 *LA CABINA DEBE SER ORIGINAL INTEGRAL DE FABRICA, CONTARA CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MINIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA O PERSONA EN SILLA DE RUEDAS, DOS (02) PERSONAS DE ATENCION SENTADAS, CON SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCION DEL PACIENTE.*

DIMENSIONES INTERNAS: AREA DE ATENCION DE LA AMBULANCIA URBANA TIPO III DE ACUERDO A LA R.M. N° 953-2006/MINSA COMO MINIMO, PUDIENDO ACEPTAR CUALQUIER MEJORA.

PROFUNDIDAD: NO MENOR DE 230 CM, (NTS N°051-MNSA /OGDN-V.01)

ANCHO: NO MENOR DE 170 CM, (NTS N°051-MNSA /OGDN-V.01)

ALTURA: NO MENOR DE 160CM (NTS N°051-MNSA /OGDN-V.01)

- C02 ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES** DE BUENA CALIDAD Y DURABILIDAD DONDE EL DISEÑO CUENTA CON PERFIL AERODINAMICO DEL VEHICULO, CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO, LA SUSPENSION DEBERA ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA, DEBIENDO CUMPLIR CON ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD INTERNACIONAL Y/O NACIONAL.
- C03 LA ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES** METALICAS O POLIMEROS; PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARA EXPUESTA EN CARRETERAS, CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD ENTRE PANELES INTERNO Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACUSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA.
- C04 PARED INTERNA:** DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL SINTETICO CON UN RETARDO AL FUEGO DE 100 mm/min DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, IMPERMEABLE, LAVABLE, UNIFORMES Y CONTINUAS DE COLOR CLARO.
- C05 PUERTAS DE ACCESO:** LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA DEBE TENER DOS (02) PUERTAS TRASERAS VERTICALES DE CIERRE HERMÉTICO, Y UNA (01) PUERTA LATERAL DESLIZANTE AL LADO DERECHO DEL VEHICULO, CON VENTANA DE VIDRIO TEMPLADO
- C06 SUPERFICIE INTERIOR:** NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, LAVABLES, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIPARASITO, ANTIHONGO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL A NIVEL DEL TECHO, TENDRA INSTALADO UN PASAMANO Y SUJETADOR DE SUERO.
- C07 PISO:** DE MATERIAL SINTETICO, PLANO, SIN OBSTACULOS NI DEFORMACIONES, ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURAS, SIN UNIONES. CON PROTECCION EN LA ZONA ACCESO A LA CAMILLA.
- C08 CAMILLA INSTALADA Y ANCLADA SOBRE EL PISO** DEL VEHICULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE LA GABETA CON DOBLE SISTEMA DE FIJACION: UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y EL OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL DE LA CAMILLA, SU DESPLAZAMIENTO DEBERA SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTACULOS NI SISTEMA DE RIELES EL ESPACIO LIBRE NO MENOR A 30CM ENTRE CAMILLA Y EL LUGAR DONDE SE SIENTA EL PERSONAL ASISTENCIAL.
- C09 SISTEMA ELECTRICO:** TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHICULO CON BATERIA DE 12 V . 100 AH DEDICADA CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL. CON TABLERO DE FUSIBLES DE FACIL ACCESO, CON ALIMENTACION DE 12VDC CANALIZADO Y CON AISLAMIENTO ELECTRICO QUE EVITE LA FILTRACION DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICION, UN CONVERTIDOR 12VDC/220VAC, POTENCIA 1000 WATTS MINIMO.

TOMACORRIENTES DE 12V DC Y 220V AC (04 UNIDADES VAC Y 04 UNIDADES VDC) PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS, LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES.

UN (01) TOMA ELECTRICA CON CONEXION EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220VAC), CON CABLE VULCANIZADO DE 30 MTS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO, LA INSTALACION ELECTRICA NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA INSTALACION DE LOS GASES.

- C10 CON SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y CALEFACCION:** ADECUADO PARA CABINA DE ATENCION MEDICA QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACION DE AIRE CON FILTRO, CON EXTRACTOR DE AIRE Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA Y HUMEDAD DENTRO DE LA CABINA.
- C11 JAULA DE PROTECCION ANTIVUELCO INSTALADO EN EL INTERIOR DE LA CABINA MEDICA**
- C12 EXTERIORES:** COLORES, DISEÑOS, DISTINTIVOS, ACORDE A NORMA **NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01** Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION (EL DISEÑO DE LOGOS, COLOR DE PINTURA QUE SERAN COLOCADOS EN LA AMBULANCIA SERA PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD AL CONTRATISTA EJECUTOR)
- C13 ILUMINACION INTERIOR DE LUZ BLANCA:** MINIMO DOS (02) LAMPARAS LED QUE GARANTICE UNA ILUMINACION ADECUADA PARA LA ASISTENCIA MEDICA, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPCION INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE, UNA (01) LAMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMATICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.
- C14 VENTANAS:** VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS.
- C15 RUIDO INTERNO** RUIDO INTERNO RUIDO INTERNO HASTA UN MAXIMO A 80 ECIBELES EN CABINA DE ATENCION EN TODO MOMENTO (RM N° 930-2012/MINSA)..
- C16 SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL:** CON DOS (2) TOMAS EMPOTRADAS MINIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, CON UN COMPARTIMENTO ADAPTADO, CON PUERTA PLEGABLE O ABATIBLE, CON SISTEMA DE FIJACION VERTICAL Y/U HORIZONTAL, PARA ALOJAR UNA (01) BALON DE OXÍGENO TIPO M 3454L, SIN PERDIDA DE SUMINISTRO CON SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL (REGULADOR, FLUJOMETROS, VALVULAS).
- C17 DISPOSITIVO DE PORTA SUERO,** CON DESPLAZAMIENTO Y/O FIJO PARALELO EN EL TECHO DE LA CABINA, RESPECTO A LA CAMILLA PORTATIL Y SOPORTE PARA BOMBA DE INFUSION.
- C18 SISTEMAS ADICIONALES DE SEGURIDAD:** EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA MEDICA.
- C19 UN (01) GABINETE EMPOTRADO** Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHICULO COLOCADA DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD ESTANTERIA EN MATERIAL SIENTETICO, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES (NO MELAMINE) RIGIDO, IMPERMEABLE DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION, APROX 0.30 MTS. DE ANCHO PARA GUARDAR ORDENADAMENTE LOS EQUIPOS MEDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE LOS GOLPES.



- C20** CON UN (01) GABINETE-ASIENTO, LONGITUDINAL TIPO CAJON, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD, TAPIZ LAVABLE, TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, CON UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACION CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.
- C21** UN (01) ASIENTO PARA PERSONA ASISTENCIAL TIPO BUTACA, UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACION DE LA CAMILLA O AL LADO IZQUIERDO DE ESTA, CINTURON DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONOMICO.
- C22** UNA (01) LAMPARA DE LUZ HALOGENA O LED PARA EXAMEN DEL PACIENTE.
- C23** DECLARACION JURADA DE PRESENTACION EN CASO DE OBTENER LA BUENA PRO DE COPIA SIMPLE DE PLANOS ESTRUCTURALES Y ELECTRICOS DE LA CABINA MEDICA, DICHO PLANO DEBE CONTAR CON FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL ING. MECANICO O ING. MECANICO-ELECTRICISTA DEBIDAMENTE HABILITADO AL MOMENTO DE LA PROPUESTA TECNICA.

D ACCESORIOS

- D01** UNA (01) BARRA DE LUCES LEDS. OPCIONAL: CONTARÁ CON LA NORMA INTERNACIONAL SAE J-845 (DEMOSTRADO CON FICHA TÉCNICA)
- D02** EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION: SOBRE UNIDAD MOVIL SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES, Y QUE TENGA COBERTURA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL **VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN EL DETALLE DE EQUIPAMIENTO.**
- D03** UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES. ALTAVOZ PARA LA INTEMPERIE MINIMO 100 WATTS. OPCIONAL: CONTARÁ CON LA NORMA INTERNACIONAL SAE J-1849 (DEMOSTRADO CON FICHA TÉCNICA).
- D04** SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES LEDS (SE ACEPTARÁ CUALQUIER MEJORA TECNOLÓGICA)
- D05** DOS (02) FAROS DE LUZ HALOGENA O LED MULTIDIRECCIONAL, INSTALADOS A AMBOS LADOS DE CABINA. OPCIONAL: CONTARÁ CON LA NORMA INTERNACIONAL SAE J-845 (DEMOSTRADO CON FICHA TÉCNICA).
- D06** DOS (02) FAROS ANTINEBLA DELANTEROS INSTALADO EN LA PARTE DELANTERA DEL VEHICULO.
- D07** UN (01) JUEGO DE TRIANGULOS DE PELIGRO. OPCIONAL: CONTARÁ CON LA NORMA INTERNACIONAL SAE J-845 (DEMOSTRADO CON FICHA TÉCNICA).
- D08** UN (01) EXTINTOR PQS RECARGABLE DE 2 KG EN LA CABINA Y UN (01) EXTINTOR DE 4 KG DE CO2 EN LA CABINA MÉDICA (CONSIDERANDO QUE EN LA CABINA MÉDICA DEBE ALBERGAR 01 EXTINTOR TIPO CO2 QUE ES USADO PARA FUEGOS EN PRESENCIA DE CORRIENTE ELÉCTRICA PARA EQUIPOS MEDICOS). LOS EXTINTORES DEBEN ESTAR INSTALADOS EN FORMA VERTICAL.
- D09** CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA AMBULANCIA. NORMA NTSN°051-MINSA/OGDN-V01
- D10** MICAS ANTI-IMPACTO PARA VENTANAS LATERALES Y POSTERIORES CON ESPESOR NO MENOS DE 12 MICRAS.
- D11** SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL (GPS) SERVICIO CUBIERTO POR LO MENOS DE 12 MESES.

HERRAMIENTAS BÁSICAS

- D12** UNA GATA HIDRÁULICA DE 3 TN O MEJOR.
- D13** UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOS DE 3 METROS QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHICULO OFERTADO.
- D14** UN (01) JUEGO DE CABLE DE EMERGENCIA PARA BATERIA.
- D15** UN (01) FARO DE LUZ PORTATIL CON ALIMENTACION DESDE EL ENCENDEDOR.
- D16** UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ.
- D17** UN (01) DESARMADOR PLANO 10 PULGADAS.

- D18 UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 10 PULGADAS.
D19 UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECANICA DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS MINIMO.
D20 UN (01) JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECANICA CON PALANCA, MILIMETRICAS DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS COMO MINIMO.
D21 UN (01) RATCHET, UNA PALANCA Y UNA EXTENSION DE DADO CON ENCASTRE DE ½" Y ¾"
D22 DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE MINIMO 8" Y MINIMO 12"
D23 DOS (02) ALICATES UNO DE PRESION DE MINIMO 10" Y UNO DE CORTE DE MINIMO 8"
D24 UN (01) MEDIDOR DE PRESION DE NEUMATICOS.

OTRAS CONSIDERACIONES QUE EL POSTOR DEBE PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA:

- D25 AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD MINSA – DIGEMID PARA IMPORTAR Y/O COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPOS DE USO MÉDICO, EMITIDO A NOMBRE DEL POSTOR; SE ACREDITARÁ CON COPIA DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL EXPEDIDO POR LA DIGEMID – MINSA.
- D26 COPIA DE LA AUTORIZACIÓN DE LA PLANTA PARA LA FABRICACIÓN, ENSAMBLAJE, MONTAJE O MODIFICACIÓN DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE TERRESTRE EMITIDO A NOMBRE DEL POSTOR, OTORGADO POR LA DIRECCION DE ORDENAMIENTO DE PRODUCTOS INDUSTRIALES Y FISCALIZADOS (DOPIF) DE ACUERDO A LO DISPUESTO POR DECRETO SUPREMO N° 006-2021-PRODUCE.
- D27 DECLARACIÓN JURADA DE TRÁMITE, PARA LO OBTENCIÓN DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT), LA TARJETA DE PROPIEDAD Y LA PLACA, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD EL CUAL EMPEZARA DESDE QUE LA ENTIDAD REALIZA EL PAGO Y ENTREGA TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR SUNARP.
- D28 **UNIDAD MOVIL: 36 MESES O 100,000 KM LO QUE OCURRA PRIMERO.**
- D29 **CABINA MEDICA: 36 MESES SIN LIMITE DE KILOMETRAJE.**
- D30 **EQUIPAMIENTO MEDICO: 24 MESES.**
- D31 CAPACITACION TEORICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR TIPO DE AMBULANCIA DE 06 HORAS.
- D32 CAPACITACION TEORICA Y PRACTICA (A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR CADA EQUIPO MEDICO 02 HORAS.
- D33 MANUAL DE USUARIO SI.
- D34 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO DEBERA REALIZAR LOS 2 PRIMEROS MANTENIMIENTO PREVENTIVOS DE ACUERDO AL FABRICANTE DEL VEHICULO.

E EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO

- E01 EL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DEBERA SER DEL TIPO PORTABLE Y COMPATIBLE PARA EL USO DENTRO DE UNA AMBULANCIA, INSTALADO DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIOS Y DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION, PERMITIENDO ADEMAS SER RETIRADOS DEL VEHICULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE LA AMBULANCIA.
- E02 ASPIRADOR DE SECRECIONES 12V DC.
- E03 OXIMETRO DE PULSO DE SOBREMESA CON BATERIA RECARGABLE.
- E04 DESFIBRILADOR MONITOR PORTATIL.

- 18°
- E05 BALON DE OXIGENO (**EQUIPO COMPLETO**) TIPO M
 - E06 BALON DE OXIGENO PORTABLE. (**EQUIPO COMPLETO**) TIPO D
 - E07 CAMILLA TELESCOPICA.
 - E08 CHALECO DE EXTRICACION.
 - E09 ESTETOSCOPIO ADULTO.
 - E10 ESTETOSCOPIO PEDIATRICO.
 - E11 SET OTO-OFTALMOSCOPIO.
 - E12 JUEGO DE FERULAS.
 - E13 LINTERNA PARA EXAMEN.
 - E14 SET DE COLLARINES CERVICALES.
 - E15 MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA.
 - E16 MALETIN CON MEDICAMENTOS MATERIALES E INSUMOS.
 - E17 TABLA RIGIDA.
 - E18 TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO.
 - E19 TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO.
 - E20 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL-HF.
 - E21 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL-VHF.
 - E22 HANDY.
 - E23 INCUBADORA NEONATAL DE TRASPORTE.
 - E24 VENTILADOR DE TRASPORTE.
 - E25 BOMBA DE INFUSION.

F CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- F01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- F02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO: D-86

DENOMINACION DEL EQUIPO: ASPIRADOR DE SECRECIONES

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: TODO EL DIA

DEFINICION FUNCIONAL: PARA LA ASPIRACION DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADO.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

A01 EQUIPO DE ASPIRACIONES DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESION REGULABLE.

A02 FRASCO DE POLICARBONATO, POLIPROPENO O POLISULFONA CON ESCALA DE MEDIDA DE 1LT MINIMO, RECIPIENTE CON TAPA, FUNCIONAMIENTO A BATERIA.

PRESION NEGATIVA

A03 UN RANGO DE 120 A 500 MMHG Y/o 180 MMHG A 600 MMHG O RANGO MÁS AMPLIO

A04 VACUOMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCION.

A05 CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 24 Lts/min. O MAS

FRASCO RECOLECTOR

A06 FRASCO CON CAPACIDAD APROX DE 1 LT.

A07 POLICARBONATO, POLIPROPILENO O POLISULFONA CON ESCALA DE MEDIDA.

A08 TAPAS HERMETICAS CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE O SOBREFLUJO.

B ACCESORIOS

B01 UN (01) FRASCO DE REPUESTO DE LAS MISMAS CARACTERISTICAS DEL FRASCO RECOLECTOR.

B02 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTO O SONDAS DE SUCCIÓN DESECHABLE ADULTO

B03 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS O SONDAS DE SUCCIÓN DESECHABLE PEDIÁTRICAS

B04 DIEZ (10) FILTROS BACTERICIDA HIDROFOBICO

B05 UN (01) JUEGO DE TUBOS DE SILICONA FLEXIBLE.

B06 BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO Y SUS ACCESORIOS.

B07 SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO O SOPORTE SIMILAR; CON SISTEMA DE LIBERACION RAPIDA QUE PERMITA BLOQUEAR Y DESBLOQUEAR AL EQUIPO EN SU USO.

B08 LA PREINSTALACION DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHICULO, Y SERA DE FACIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE.

C REQUERIMIENTO DE ENERGIA

C01 CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON RED MONOFASICA 220 VAC/60HZ.

C02 CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON 12V CC.

C02 CON BATERIA RECARGABLE INTEGRADA CON AUTONOMIA MINIMA DE 60 MINUTOS.

D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

D01 GARANTIA DE 2 AÑOS

D03 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO: D-17

ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

CODIGO: D-17

DENOMINACION DEL EQUIPO: OXIMETRO DE PULSO

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

TIPO DE PACIENTE: TODOS

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

A01 MODELO DE SOBREMESA CON AGARRADERA PARA SU TRASLADO y/o PORTATIL CON BASE DE CARGADOR

A02 FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y BATERIA.

A03 VISUALIZACION DE ONDA PLESTIMOGRAFICA E INDICE DE PERFUSION.

A04 PANTALLA LCD y/o TFT y/o OLED, A COLOR TAMAÑO 2 COMO MINIMO

A05 TECNOLOGIA PARA ASEGURAR MEDICION Y EXACTITUD DURANTE MOVIMIENTOS Y BAJA PERFUSION DEL PACIENTE.

A06 PESO 1.5 KG O MENOR.

PARAMETROS DE MEDICION

A07 RANGO DE LECTURA DE SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SpO2): DE 0% a 100%

A08 FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) DE 25 BPM A 240 BPM O MAYOR RANGO

ALARMAS AUDIOVISUALES

A10 DE SpO2, NIVEL ALTO Y BAJO

A11 DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO

A12 INDICADOR DE BATERIA

A13 SILENCIADOR DE ALARMA

B ACCESORIOS

B01 DOS (02) SENSORES DE DEDO REUSABLE PARA PACIENTES ADULTOS,

B02 DOS (02) SENSORES REUSABLE PEDIATRICO, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.

B03 DOS (02) SENSORES REUSABLES NEONATAL SIN RESORTE O PINZA DE SUJECCION QUE PUEDA DAÑAR AL NEONATO.

C REQUERIMIENTO DE ENERGIA

C01 CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON RED MONOFASICA 220 VAC/60HZ

C02 BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE (05) HORAS

D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

D01 GARANTIA DE 2 AÑOS

D02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA ESPAÑOL.

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. Cip. Lucas Héctor M. de la Cruz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 141011

DENOMINACION DEL EQUIPO: **DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO II

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A01 CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 DESFIBRILADOR CON MONITOR MULTIFUNCIONAL.
A02 MONITOREO DE ECG CON CABLE DE ECG, PALETAS EXTERNAS Y PALETAS DESCARTABLES.
A03 ALMACENAMIENTO DE DATOS DE MINIMO 50 PACIENTES Y 150 EVENTOS O MÁS Y/O MÍNIMO 100 HORAS O 1000 ÚLTIMOS EVENTOS CON SEÑAL ECG ASOCIADA.
A04 TECNOLOGIA BIFASICA AVANZADA CON 360 JOULES
A05 **MODO DE SELECCIÓN DEL DESFIBRILADOR:** MANUAL, DEA, ESTIMULACION NO INVASIVA Y MODO MONITOR.

PANTALLA

- A06 PANTALLA TFT LCD DE TAMAÑO MAYOR A 8" DIAGONAL O MÁS
A07 RESOLUCIÓN DESDE 640 X 480 PÍXELES Y/O 1024 X 748 PÍXELES O MAS.
A08 EN DESFIBRILACION VISUALIZACION DEL VALOR NUMERICO DE LA ENERGIA SELECCIONADA Y LIBERADA.

B ECG

- B01 FRECUENCIA CARDIACA 15 BPM HASTA 350 BPM, ADULTOS RESOLUCIÓN: 1 BPM Y/O FRECUENCIA CARDIACA 15 BPM HASTA 300 BPM, ADULTOS RESOLUCIÓN: 1BPM
B02 LEE 7 DERIVACIONES III, III, AVR, AVL, AVF, V
B03 ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE PALETAS DE DESFIBRILACIÓN Y/O CABLE PACIENTE, DE 3 Y DERIVACIONES.
B04 DETECTA PULSOS DEL MARCAPASOS.
B05 ALARMA VISUAL Y AUDIBLE DE ALARMA DE FRECUENCIA CARDIACA.
B06 PROTECCIÓN A LA DESFIBRILACIÓN.

C DESFIBRILACION

- C01 FORMA DE ONFA BIFASICA.
C02 UN JUEGO DE PALETAS EXTERNAS ADULTOS Y PEDITRICOS, DESLIZABLES Y MONTABLES, CON INDICADOR DE CONTACTO.

MODO MANUAL

- C03 NIVEL DE ENERGIA DE CHOQUE DE PALAS EXTERNAS DE 1 A 360 JOULES CON 10 O MÁS VALORES DE SELECCIÓN**

- C04 TIEMPO DE CARGA A 200 J DE 5 SEGUNDOS O MENOS CON EL VOLTAGE PRINCIPAL Y/O TIEMPO DE CARGA A 200 J DE 04 SEGUNDOS MENOR O IGUAL CON EL VOLTAGE PRINCIPAL.
C05 TIEMPO DE CARGA A 360 J DE 6 SEGUNDOS O MENOS CON EL VOLTAGE PRINCIPAL Y/O TIEMPO DE CARGA A 360 J DE 7 SEGUNDOS MENOR O IGUAL CON EL VOLTAGE PRINCIPAL.

MODO DEA

- C07 IMPEDANCIA DE PACIENTE DE 25 A 175 OHM O RANGO MAS AMPLIO. Y/O 25 A 300 OHM O RANGO MAS AMPLIO.
C08 CON DETECCION AUTOAMTICA DEL PROCEDIMIENTO RCP.
C09 CON AVISOS DE VOZ EN ESPAÑOL QUE GUIE AL USUARIO EN EL PROTOCOLO DE RESCATE.

D MARCAPASO

- 176
- D01 MODO DE MARCAPASO DEMANDA O NO DEMANDA.
D02 FRECUENCIA DE MARCAPASO DE 30 PPM HASTA 180 PPM Ó RANGO MAYOR.
D03 CORRIENTE DE SALIDA DESDE 5 mA a 200mA O MAYOR. Y/O 0mA a 300mA RANGO MÁS AMPLIO.
- E RESPIRACION**
E01 RESPIRACION: TECNICA DE MEDICION: IMPEDANCIA (OPCIONAL)
E02 RANGO: 0-120 RESPIRACIONES POR MINUTO O RANGO MAYOR (OPCIONAL)
- F TENDENCIAS**
F01 ALMACENAMIENTO DE DATOS POR: MEMORIA INTERNA Y/O TARJETA SD: EXPORTACION DE DATOS EN USB O A TRAVES DE CABLE USB.
F02 GUARDA LA INFORMACION DE DESCARGA DE DESFIBRILACION (NUMERO DE CHOQUES, NIVEL DE ENERGIA Y ALARMAS O EVENTOS)
- G ALARMAS**
G01 ALARMAS DE FRECUENCIA CARDIACA ALTA / BAJA.
G02 ALARMAS DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: BAJO, ALTA.
G03 NOTIFICACIÓN AUDIBLE Y VISUAL
G04 TECLA QUE INHIBE LA ALARMA.
- H IMPRESORA**
H01 TIPO DE REGISTRO: POR ARREGLO TERMICO.
H02 NÚMERO DE CANALES: 1 HASTA 2 CANALES O MAYOR.
H03 VELOCIDAD DE IMPRESIÓN: 25 mm/s O 50 mm/s.
H04 ANCHO DE PAPEL: 50 MM O MAYOR ANCHO.
- I ACCESORIOS**
I01 DIEZ (10) PALAS DESCARTABLES PARA ADULTO EN MODO DEA Y MARCAPASO Y/O (01) PALA REUSABLE CON DIEZ (10) LAMINAS DESCARTABLES PARA ADULTO EN MODO DEA Y MARCAPASO
I02 DIEZ (10) PALAS DESCARTABLES PARA ADULTO EN MODO DEA Y MARCAPASO y/o DIEZ (10) ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO ADULTO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO
I03 DIEZ (10) PALAS DESCARTABLES PARA PEDIATRICO EN MODO DEA Y MARCAPASO y/o DIEZ (10) ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO PEDIÁTRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO
I04 UN (01) JUEGO DE CABLES PARA ECG DE 5 VIAS.
I05 DIEZ (10) PAQUETES DE PAPEL TERMICO.
I06 TRES (03) FRASCOS DE GEL.
- J REQUERIMIENTO DE ENERGIA**
K01 CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON RED MONOFASICA 220 VAC/60Hz
K02 BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE (02) HORAS. TAMBIÉN SE ACEPTARÁ CON BATERIAS RECARGABLES(S) INCORPORADA(S) CON CARGADOR INCORPORADO AL EQUIPO CON CAPACIDAD DE 300 MINUTOS DE DURACIÓN COMO MÍNIMO EN MODO MONITORIZACIÓN O 250 ENVIOS DE DESCARGA A 200 JOULES COMO MÍNIMO.
- K CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**
L01 GARANTIA DE 2 AÑOS.
L02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO E-26 (M)

DENOMINACION DEL EQUIPO: **BALON DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO M**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

DEFINICION FUNCIONAL: PARA PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO
OXIGENOTERAPIA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 CILINDRO DE ALUMINIO TIPO M

A02 CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3,440 LT DE OXIGENO APROX. BALON LLENO A PRESION MAXIMA.

A03 PARA SUMINISTRAR OXIGENO A TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

B COMPONENTES

B01 CON VALVULA DE CONEXIÓN TIPO GRIFO **CGA 540**

B02 CON CUBIERTA PROTECTORA DE LA VALVULA TIPO GRIFO.

B03 CON MANOMETRO DE OXIGENO DE **0-2500 PSI** O MAYOR CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACION DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

B04 DOS (02) FLUJOMETROS DE **0-15 LPM** PARA LAS TOMAS DE AMBULANCIA.

B05 DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

C ACCESORIOS

C01 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXION PARA **PACIENTES ADULTOS** LIBRE DE LATEX.

C02 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXION PARA **PACIENTES PEDIATRICOS** LIBRE DE LATEX.

C03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE Y/O NEONATAL, LIBRE DE LATEX.

C04 UNA (01) LLAVE FRANCESA QUE PERMITA LA INSTALACION DEL REGULADOR DE PRESION.

D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

D01 GARANTIA DE 2 AÑOS.

D02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO Y/O CARTA DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: E-26 (P)

DENOMINACION DEL EQUIPO: **BALON DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO D**
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA URBANA TIPO III**

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: PARA PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO
OXIGENOTERAPIA.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 CILINDRO DE ALUMINIO **TIPO D**, MATERIAL RESISTENTE QUE CUMPLA TODAS LAS NORMAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD.
- A02 CAPACIDAD DE ALMACENAR DE **425 LITROS DE OXIGENO APROXIMADAMENTE**.
- A03 CILINDRO NUEVO DE COLOR VERDE O PLOMO CON VERDE.

B COMPONENTES

- B01 CON VALVULA TIPO **CGA 870**
- B02 CON MANOMETRO DE OXIGENO **DE 0-2500 PSI** O MAYOR, CON SALIDA PARA FLUJO 0-15 LPM Y SALIDAS PARA PRESION DE 50 PSI.
- B03 REGULADOR DE PRESION Y MANOMETRO**
- B04 CON FLUJOMETRO CON RANGO DE CONTROL HASTA **15 L/MIN** O MAS Y HUMIFICADOR REUSABLE, AUTOCLAVABLE.

C ACCESORIOS

- C01 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXION PARA **PACIENTES ADULTOS** LIBRE DE LATEX.
- C02 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA **PACIENTES PEDIATRICOS** LIBRE DE LATEX.
- C03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE Y/O NEONATAL, LIBRE DE LATEX**

D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- D01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- D02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO Y/O CARTA DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: M-80

DENOMINACION DEL EQUIPO: CAMILLA TELESCOPICA

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

DEFINICION FUNCIONAL: PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.

FRECUENCIA DE USO: TODO EL DIA

A CARACTERÍSTICAS GENERALES

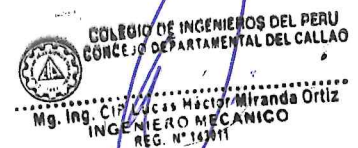
- A01 SISTEMA DE DOBLE FIJACIÓN AL VEHÍCULO, SISTEMA DE FIJACIÓN AL VEHICULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL O SISTEMA DE FIJACION AL VEHICULO CON GANCHO O ANCLAJE CENTRAL (SEGÚN NTS N° 051-MINSA/OGDN-V0.1).
- A02 PESO MAXIMO 45 KG.
- A03 MÍNIMO DOS (02) RUEDAS GIRATORIAS, CON DISPOSITIVO PARA FRENO POR LO MENOS EN DOS DE SUS RUEDAS.
- A04 RUEDAS DE 15 CM DE DIAMETRO COMO MINIMO Y 5 CM DE ANCHO COMO MINIMO.
- A05 DE MÚLTIPLES ALTURAS O NIVELES POSIBLES (COMO MÍNIMO 02 POSICIONES O MAS) CONTROLADOS MANUALMENTE, PARA SU FÁCIL ACCESO EN CUALQUIER SITUACIÓN
- A06 ADOPTA POSICION FOWLER; CAPACIDAD DE ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG.
- A07 RESPALDAR PLANO PARA SOPORTE RPC O SHOCK.
- A08 DOS BARANDAS LATERALES DESLIZABLES ó PLEGABLES ó RETRACTILES.
- A09 COLCHONETA CON CUBIERTA DE MATERIAL A PRUEBA DE HUMEDAD Y DE FACIL DESINFECCION.
- A10 CON SISTEMA DE RUEDAS ADICIONALES PARA SUBIR LA CAMILLA A LA AMBULANCIA.
- A11 CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 200 KILOS.
- A12 CON CAPACIDAD PARA ALOJAR BALON DE OXIGENO PORTÁTIL DE FORMA SEGURA O UN MECANISMO DE SOPORTE DE FIJACIÓN.
- A13 ARTICULACION EN LA RODILLA Y ARTICULACION A LA ALTURA DE LA CABECERA (OPCIONAL)
- A14 CERTIFICADO INDICANDO QUE SE CUMPLE CON LA EN 1865-1+A1:2016 Y/O EN 1789+A2:2015 Y/O CERTIFICADO ISO 13485:2016. O MEJOR.
- A15 CERTIFICADOS A NOMBRE DEL FABRICANTE DE LA CAMILLA.

B ACCESORIOS

- B01 UN (01) PORTA SUERO TELESCÓPICO.
- B02 UN (01) JUEGO DE CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN Y TORAX, CON CLIP. METÁLICO Y CIERRE FACIL IMPERMEABLE A LIQUIDOS Y FLUIDOS CORPORALES.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01 GARANTIA DE 2 AÑOS.
- C02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143911

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: CHALECO DE EXTRICACION

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO : TODO EL DIA

DEFINICION FUNCIONAL: PARA EL USO DE PACIENTES CON TRAUMA MULTIPLE.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01** DISEÑADOS PARA ASISTIR EN LA INMOVILIZACION DE PACIENTES CON LESIONES CERVICO-ESPINALES O FRACTURAS.
- A02** QUE PERMITA USO SIMULTANEO DE COLLARIN CERVICAL.
- A03** CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL.
- A04** REFORZADO CON VARILLAS.
- A05** TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
- A06** USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.

B COMPONENTES

- B01** ALMOHADA PARA LA NUCA.
- B02** BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA.

C ACCESORIOS

- C01** BOLSA DE TRASLADO CON ASA.
- C02** CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.
- C03** MATERIAL POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE.

D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- D01** GARANTIA DE 1 AÑO.
- D02** MANUAL DE USO O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO: D-124

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ESTETOSCOPIO ADULTO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA URBANA TIPO III**

FRECUENCIA DE USO: **EMERGENCIA.**

DEFINICION FUNCIONAL: **PARA DETECCION DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES.**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 PARA PACIENTES DE TIPO ADULTO.
- A02 CABEZA DE ESTETOSCOPIO CONSTRUIDA EN **ACERO INOXIDABLE.**
- A03 CON DOS (02) RECEPTACULOS UN PLANO (DIAFRAGMA) Y EL OTRO DE FORMA DE CAMPANA.
- A04 EL RECEPTACULO DE FORMA PLANA Y EL DE FORMA DE CAMPANA DEBERAN TENER EN SUS BORDES UNOS ANILLOS DE PROTECCION CONTRA EL FRIO.
- A05 EL TUBO QUE CONECTA LA CABEZA DEL ESTETOSCOPIO A LOS AURICULARES SERA LIBRE DE LATEX.
- A06 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCION DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIA CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA.
- A07 LOS AURICULARES CONTARAN CON DOS (02) OLIVAS SUAVES (LIBRE DE LATEX) ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLON AURICULAR.

B ACCESORIOS CONSUMIBLES

- B01 UN (01) PAR DE OLIVAS SUAVES (LIBRE DE LATEX)
- B02 UN (01) DIAFRAGMA ADICIONAL.
- B03 UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GUARDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01 GARANTIA DE 1 AÑO.
- C02 ENTREGA DE MANUAL O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO: D-125

DENOMINACION DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO PEDIATRICO

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: PARA DETECCION DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 PARA PACIENTES DE TIPO PEDIATRICO.
- A02 CABEZA DE ESTETOSCOPIO CONSTRUIDA EN **ACERO INOXIDABLE**.
- A03 CON DOS (02) RECEPTACULOS UN PLANO (DIAFRAGMA) Y EL OTRO DE FORMA DE CAMPANA.
- A04 EL RECEPTACULO DE FORMA PLANA Y EL DE FORMA DE CAMPANA, DEBERAN TENER EN SUS BORDES UNOS ANILLOS DE PROTECCION CONTRA EL FRIO.
- A05 EL TUBO QUE CONECTA LA CABEZA DEL ESTETOSCOPIO A LOS AURICULARES SERA LIBRE DE LATEX.
- A06 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCION DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIA CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA.
- A07 LOS AURICULARES CONTARAN CON **DOS (02)** OLIVAS SUAVES (**LIBRE DE LATEX**) ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLON AURICULAR.

B ACCESORIOS CONSUMIBLES

- B01 UN (01) PAR DE OLIVAS SUAVES (**LIBRE DE LATEX**)
- B02 UN (01) DIAFRAGMA ADICIONAL.
- B03 UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GUARDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01 GARANTIA DE 1 AÑO.
- C02 ENTREGA DE MANUAL O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: **SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: PARA APOYO EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AEREAS PRE-HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 EL EQUIPO ESTÁ COMPUESTO POR OFTALMOSCOPIO Y OTOSCOPIO, MANGOS, ACCESORIO, EQUIPO CARGADOR DE BATERIAS Y ESTUCHE DEL EQUIPO.

OFTALMOSCOPIO

A02 EL COMPONENTE OFTALMOSCOPIO COMPUESTO POR RUEDA DE DIAFRAGMA CON DIAFRAGMA LINEAL VERTICAL, PEQUEÑO DIAFRAGMA CIRCULAR GRAN DIAFRAGMA CIRCULAR.

A03 CON SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA EL POLVO Y LA HUMEDAD.

A04 CON FILTRO PARA ILUMINACION LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE) FILTRO DE POLARIZACION.

A05 **SISTEMA DE ILUMINACION:** POR LAMPARA XENON, O LED

A06 CON OPTICAS DE OBSERVACIÓN CON LENTES DE 0 A +20 DIOPTRIAS Y DE 0 A -20 DIOPTRIAS O CON LENTES DE D+ 1 +10,12,15,20,40 Y D- 1-10,15,20,25,30,35 O MEJOR.

B OTOSCOPIO

B01 APTO PARA TRABAJO CON ESPECULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES.

B02 LUPA PARA VIZUALIZACION TIMPANICA.

B02 **SISTEMA DE ILUMINACIÓN:** POR LAMPARA XENON O LED.

B03 **ADJUNTAR AL OTOSCOPIO UN JUEGO DE CUATRO (04) ESPECULOS COMO MINIMO DE POLIPROPENO y/o PLASTICO NEGRO DE DIFERENTES MEDIDAS**

DERMATOSCOPIO

B04 **APTO PARA TRABAJO CON DIFERENTES PATOLOGIAS DERMICAS.**

B05 **LUPA PARA VISUALIZACION DERMICA.**

B06 **SISTEMA DE ILUMINACION POR LAMPARA XEON O LED.**

C ACCESORIOS.

C01 EL MANGO PARA EL OFTALMOSCOPIO Y OTOSCOPIO, DE TAMAÑO MEDIANO DEBE SER CONSTRUIDO EN MATERIAL METALICO, INOXIDABLE, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE CON UN CONECTOR DE CABEZAL METALICO, CAPAZ DE TRABAJAR CON BATERIAS RECARGABLES. O INDIVIDUAL PARA CADA UNO.

C02 DOS (02) FOCOS PARA OTOSCOPIO Y DOS (02) FOCOS PARA EL OFTALMOSCOPIO.

D REQUERIMIENTO DE ENERGIA

D01 BATERIA RECARGABLES, INCLUYE CARGADOR DE BATERIAS.

E CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

E01 GARANTIA DE 2 AÑOS.

E02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: JUEGO DE FERULAS

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MUSCULO-ESQUELETICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACION DE LAS EXTREMIDADES.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01** PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MÚSCULO-ESQUELETICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES.
- A02** RIGIDA CON ALMA FLEXIBLE.
- A03** MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
- A04** SISTEMA DE FIJACION O SUJECIÓN POR VELCRO U OTRO MATERIAL MEJOR.
- A05** PUEDE USARSE EN PRESENCIA DE RAYOS X, OPCIONALMENTE RESONANCIA MAGNETICA.

B COMPONENTES

- B01** CON BOLSA DE TRANSPORTE PARA FERULAS.
- B02** UN (01) JUEGO DE FERULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE PARA ADULTOS Y NIÑOS:
- FERULAS PARA INMOVILIZAR MUÑECA.
 - FERULAS PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.
 - FERULAS PARA INMOVILIZAR TOBILLO O CODO.
 - FERULAS PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS.
 - FERULAS PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01** GARANTIA DE 1 AÑO.



CODIGO: D-128

DENOMINACION DEL EQUIPO: **LINTERNA PARA EXAMEN CLINICO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

DEFINICION FUNCIONAL: UTILIZADO PARA ILUMINACION EN ZONAS DE TRATAMIENTO

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 TIPO LAPICERO PORTATIL CON CLIP.
- A02 DE MATERIAL DESINFECTABLE DE USO MEDICO.
- A03 INTERRUPTOR O BOTÓN DE ENCENDIDO Y APAGADO.
- A04 ILUMINACION LED.
- A05 FUNCIONAMIENTO A BATERIAS.
- A06 MANGO A BATERIAS.

B ACCESORIOS CONSUMIBLES

- B01 BATERIAS RECARGABLES INCLUYE SU CARGADOR.
- B02 UNA (01) LAMPARA LED DE REPUESTO.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01 GARANTIA DE 1 AÑO.

CODIGO: D-196

DENOMINACION DEL EQUIPO: SET DE COLLARIN CERVICALES

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIAS

DEFINICION FUNCIONAL: PARA LA INMOVILIZACION DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01** COLLARIN CON SISTEMA DE SEGUROS PARA LOS DISTINTOS TAMAÑOS DE CUELLOS O SISTEMA DE SEGURO CON VELCRO.
- A02** IMPEDIR LA INCLINACION LATERAL Y LA FLEXION ANTERIOR-POSTERIOR Y LA EXTENSION DE LA COLUMNA CERVICAL DURANTE EL TRANSPORTE Y EL CUIDADO DEL PACIENTE.
- A03** COLLARIN CALIBRADO SEGÚN EL TAMAÑO CON AJUSTE FACIL Y PRECISO.
- A04** ORIFICIO PARA CANAULA DE TRAQUEOSTOMIA.
- A05** COMPATIBLE CON RAYOS X, RESONANCIAS MAGNETICAS Y TOMOGRAFIAS.
- A06** RIGIDO CON CUBIERTA PLASTICA PARCIAL.

B ACCESORIOS

- B01** DIEZ (10) PIEZAS PARA PACIENTES DE DIFERENTES TAMAÑOS (*ADULTO ESTANDAR, PEDIATRICO E INFANTE ESTANDAR*)

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01** GARANTIA DE 1 AÑO.

CODIGO: D-200

DENOMINACION DEL EQUIPO: **MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

DEFINICION FUNCIONAL: PARA EL USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENTORIAS O VENTILATORIAS.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 MALETIN CON COMPARTIMENTOS DE ALTA RESISTENCIA DISEÑADO PARA EMERGENCIAS COMPLETAMENTE RIGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTETICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO QUE PERMITA CONTENER LA TOTALDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y DE FACIL ACCESO.

A02 PORTATIL, RESISTENTE A GOLPES, CAIDAS Y USO CONSTANTE DURABLE.

B COMPONENTES

RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS

B01 BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 cc.

B02 DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

B03 VALVULA DE PACIENTE Y VALVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.

B04 BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000 cc.

C RESUCITADOR MANUAL PARA PEDIATRICOS

C01 BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 cc Y MENOR A 1000 cc.

C02 DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

C03 VÁLVULA DE PACIENTE Y VALVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESION (**RELIEF**) ESTERIZABLE EN AUTOCLAVE.

C04 BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000 cc.

C RESUCITADOR MANUAL PARA NEONATAL

C05 BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 200 cc.

C06 DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES NEONATAL DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

C07 VÁLVULA DE PACIENTE Y VALVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESION (**RELIEF**) ESTERIZABLE EN AUTOCLAVE.

C08 BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 200 cc.

D LARINGOSCOPIO

- D01** CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN ESTÁNDAR DE FIBRA ÓPTICA, LÁMPARA DE XENÓN O LED.
- D02** MANGO ERGONÓMICO INOXIDABLE CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE QUE PERMITA PODER REALIZAR INTERCAMBIOS HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS
- D03** **PACIENTE ADULTO:** TRES (03) HOJAS CURVAS DE FIBRA ÓPTICA DE DIFERENTES TAMAÑOS TIPO MACINTOSH, REUSABLES (N° 3,4 Y 5) DE ACERO INOXIDABLE, LAS HOJAS DEBEN SER AUTOCLAVABLES.
- D04** **PACIENTE PEDIÁTRICO:** DOS HOJAS RECTAS TIPO MILLER N° 1,2 DE FIBRA ÓPTICA DE ACERO INOXIDABLE, LAS HOJAS DEBEN SER AUTOCLAVABLES.
PACIENTE NEONATO: UNA (01) HOJA CURVA TIPO MACINTOSH (N°0) DE FIBRA ÓPTICA DE ACERO INOXIDABLE, LAS HOJAS DEBEN SER AUTOCLAVABLES.
- D05** BATERÍAS RECARGABLES Y SISTEMA CARGADOR DE BATERÍAS.
- D06** ESTUCHE PARA CONSERVAR Y GUARDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO FABRICADO EN MATERIAL RÍGIDO O NYLON O LONA
- E** **TERMOMETRO DIGITAL**
- E01** TERMOMETRO INFRAROJO PROFESIONAL, NO TÁCTIL, CON PANTALLA LCD.
- E02** CON ADVERTENCIA DE FIEBRE.
- E03** PILAS O BATERÍAS.
- F** **SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS**
- F01** TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6
- G** **SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEALES CON CUFF)**
- DOCE (12) UNIDADES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°8.5 O N°9
- H** **SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF)**
DOCE (12) UNIDADES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9
- I** **SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS**
DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6
- J** **SET DE MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES**
SEIS (06) DE DIFERENTES TAMAÑOS N° 1, 2, 2.5, 3, 4, 5.
- K** UNA PINZA TIPO MAGILL ADULTO
UNA (01) PINZA TIPO MAGILL PEDIÁTRICO
- L** UNA BOTELLA DE ALUMINIO PARA OXÍGENO PORTÁTIL CON REGULADOR Y FLUJÓMETRO **TIPO M-9**, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN. BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA.
- M** ABREBOCAS.
- P** DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO.
- Q** 60 UND MÁSCARILLA N° 95.
- Q01** 20 JUEGOS DESECHABLES DE GORRAS, CHALECOS Y ZAPATOS. TODAS DE TELA O MATERIAL SIMILAR.
- R** **CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICIÓN**
- R01** GARANTÍA DE 1 AÑO DEL MALETÍN.
- R02** MANUAL O FICHA DE USO Y/O CARTEL DE FABRICANTE DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO MALETÍN SOPORTE BÁSICO DE VIDA.

CODIGO: D-200-M

DENOMINACION DEL EQUIPO:	MALETIN CON MEDICAMENTOS
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):	AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO:	EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL:	CONTENDRA MEDICAMENTOS, INSUMOS Y, MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MEDICA EN PACIENTES.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 MALETÍN Y/O MOCHILA MULTIUSO DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES, COMPLETAMENTE RÍGIDO O SEMIRÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO O CORDURA DE NYLON DE 1000 D, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO CON COMPARTIMENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO. PARA ELLO SE DEBE CONSIDERAR QUE LAS DIMENSIONES EXTERNAS SERÁN: LARGO NO MENOR A 320 MM, ANCHO NO MENOR A 280 MM Y ALTO NO MENOR A 290 MM.

A02 PORTÁTIL RESISTENTE A GOLPES Y CAIDAS DE USO CONSTANTE Y DURABLE

B CONTENIDO DEL MALETIN:

B01 DEBE TENER LA CAPACIDAD DE ALBERGAR COMO MINIMO LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA **NORMA TÉCNICA DE SALUD N°051-MINSA/OGON-VO.1** (NO INCLUYE LOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS)

CODIGO: M-129

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TABLA RIGIDA**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO : EMERGENCIA

DEFINICION FUNCIONAL : PARA MOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMO DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 MATERIAL DE POLIURETANO Y/O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD.

A02 TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X.

A03 PESO LIVIANO MENOR A LOS 8 KG.

A04 TABLA PARA PACIENTE ADULTO.

B ACCESORIOS

B01 INMOVILIZADOR DE CABEZA REUSABLE IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDIBULA.

B02 TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA CINTURA Y TORAX.

B03 INMOVILIZADOR DE CUERPO TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

C01 GARANTIA DE AÑO.

CODIGOD-133-A (ADULTO)

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL: PARA LA MEDIDA DE LA PRESION ARTERIAL.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO Y/O TIPO RELOJ Y/O DIGITAL QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm Hg CON EXACTITUD DE 5 MMHG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLASTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.

A02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI IMPACTO y/o CARCASA METALICA

A03 EXACTITUD DE 5 mmHg O MENOR.

A04 UN BRAZALETE DE TELA REUSABLE CON SUJETADOR TIPO VELCRO:
UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: ESTANDAR.

A05 MANOMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mmHg.

A06 CON UNA PERILLA DE INSUFLACION DE GOMA SUAVE (OPCIONALMENTE LIBRE DE LATEX)

A07 VALVULA DE AJUSTE FINO.

A08 PIEZAS RECAMBIABLES.

B ACCESORIOS

B01 UN (01) BRAZALETE REUSABLE PARA PACIENTE ADULTO TALLA ESTÁNDAR.

B02 UN (01) BRAZALETE REUSABLE PARA PACIENTE ADULTO TALLA GRANDE.

B03 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCION.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

C01 GARANTIA DE 1 AÑO

C02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

ODIGO: D-133-P

DENOMINACION DEL EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL: PARA LA MEDIDA DE LA PRESION ARTERIAL.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO Y/O TIPO RELOJ Y/O DIGITAL QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm Hg CON EXACTITUD DE 5 MMHG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLASTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.
- A02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI IMPACTO y/o CARCASA METALICA
- A03 EXACTITUD DE 5 mmHg O MENOR.
- A04 UN BRAZALETE DE TELA REUSABLE CON SUJETADOR TIPO VELCRO:
UNO (01) PARA PACIENTE PEDIATRICO.
- A05 MANOMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mmHg.
- A06 CON UNA PERILLA DE INSUFLACION DE GOMA SUAVE (OPCIONALMENTE LIBRE DE LATEX)
- A07 VALVULA DE AJUSTE FINO.
- A08 PIEZAS RECAMBIABLES.

B ACCESORIOS

- B01 UN (01) BRAZALETE REUSABLE PARA PACIENTE PEDIATRICO TALLA ESTÁNDAR.
- B02 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCION.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01 GARANTIA DE 1 AÑO
- C02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: VENTILADOR DE TRANSPORTE

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: LOS VENTILADORES DE TRANSPORTE PORTATILES ESTAN DISEÑADOS PARA REEMPLAZAR. A LA VENTILACION MANUAL DURANTE LAS SITUACIONES DE EMERGENCIA.

A GENERALES:

A01 VENTILADOR MECÁNICO

A02 PORTATIL, NO RODABLE, CON ASA DE TRANSPORTE (OPCIONAL)

A03 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.

A04 EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARAMETROS SOLICITADOS MEDIANTE SISTEMA DE PERILLAS Y/O PANTALLA TACTIL.

A05 PANTALLA MINIMO 5.6"

A06 MODALIDADES DE VENTILACION:

A07 CONTROLADO POR PRESION Y VOLUMEN.

A08 ASISTIDO/CONTROLADO Ó CMV Ó IPPV/SIPPV

A09 PRESION POSITIVA CONTINUA EN LAS VIAS AEREAS.

A10 VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV)

A11 PRESION SOPORTE (PS O PSV O ASB)

A12 VENTILACIÓN PARA NEONATOS A PARTIR DE 500G

A13 CONTROLES CON PROGRAMACION DIRECTA:

A14 DE VOLUMEN TIDAL DE 50 ML A 2000 ML O RANGO MAS AMPLIO Y/O DE 2 ML A 300 ML O RANGO MAS AMPLIO

A15 DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 60 RESP/MIN O MAS.

A16 DE FIO2: DE 0.40 O MENOS A 1.00 Y/O DE 0.21 A 1.00

A17 RELACION I:E PROGRAMABLE.

A18 TIEMPO DE INSPIRACION DE 0.2 A 5 S O RANGO DE MAYOR AMPLITUD Y/O DE 0.1 A 12 S O RANGO DE MAYOR AMPLITUD

A19 CPR (RESUCITACIÓN CARDIO PULMONAR) PED. ADU;

A20 HFOT (OXIGENOTARAPIA DE ALTO FLUJO) PED Y ADU (OPCIONAL);

A21 DUALPAP/APRV

A22 OXIMETRÍA; SPO2

A23 CAPNÓGRAFIA; CO2

A24 MONITOREO DE PARAMETROS VENTILATORIOS:

A25 DE VOLUMEN TIDAL (VT) Y/O VOLUMEN MINUTO (VM), AJUSTADO Y/O MEDIDO.

A26 DE PRESION DE VIAS AEREAS

A27 DE PRESION PICO INSPIRATORIA.

A28 DE PRESION MEDIA DE VIAS AEREA.S

A29 DE PEEP.

A30 ALARMAS:

A31 DE ALTA PRESION DE VIAS AEREAS.

A32 DE BAJA PRESION DE VIAS AEREAS.

A33 DE VOLUMEN MINUTO ALTO Y BAJO.

A34 DE FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA Y BAJA

B ACCESORIOS:

B01 DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO

B02 DOS (02) CIRCUITOS PACIENTE PEDIATRICO

ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

- B01 DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO
B02 DOS (02) CIRCUITOS PACIENTE PEDIATRICO
C **CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**
C01 GARANTIA DE 2 AÑOS
C02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL

D REQUERIMIENTOS ELÉCTRICOS

**D01: BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA AL EQUIPO CON AUTONOMÍA DE 2 HORAS COM
MÍNIMO**

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: INCUBADORA DE TRANSPORTE.

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO ; TODO EL DIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: PARA EL TRANSPORTE DE NEONATOS QUE REQUIERAN SER
TRANSFERIDOS POR VIA TERRESTRE O AEREA.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES

- A01 INCUBADORA COMPATIBLE CON AMBULANCIA TIPO III
A02 INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE PARA TRANSPORTE EN AMBULANCIA AÉREA.
A03 EQUIPO CON RUEDAS. DE ALTURA AJUSTABLE CON SISTEMA DE FRENO
A04 CON SISTEMA DE FIJACIÓN EN AMBULANCIA
A05 FIJADOR (RECEPTÁCULO) PARA EL SOPORTE DE INFUSIÓN INTRAVENOSA: LOCALIZADO FUERA DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO O HABITÁCULO DEL EQUIPO O ACOPLADO DE MATERIAL METÁLICO.
A06 CON DOS VENTANAS DE ACCESO COMO MÍNIMO Y DOS (02) PUERTA ABATIBLE, CON CINTURÓN DE SEGURIDAD PARA FIJAR AL PACIENTE.
A07 ACCESOS PARA TUBOS (DE INFUSIÓN INTRAVENOSA, CIRCUITO PACIENTE, ETC).
A08 CÚPULA DE DOBLE PARED.
A09 CON ILUMINACIÓN LED EN EL HABITÁCULO
A10 **CONTROL Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE AIRE DE 20°A 39 C° Y/O 22°C A 38°C O UN RANGO MAYOR**

A11 CONTROL Y/O MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE PIEL.

A12 LECTURA DIGITAL DE TEMPERATURA.

A13 **CON CONTROL DE % Y/O LOS NIVELES DE OXIGENO**

A14 **CONTROL DE HUMEDAD Y/O SISTEMA DE HUMIDIFICACION PASIVA**

B ALARMAS

- B01 DE ALTA TEMPERATURA (LÍMITE DE SEGURIDAD).
B02 DE FALLA DEL SISTEMA DE VENTILACIÓN O CIRCULACIÓN DE AIRE.
B03 DE BATERÍA BAJA Y/O FALLA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.

C ACCESORIOS

- C01 DOS (02) SENSORES DE TEMPERATURA DE PIEL REUSABLES.
C02 DOS (02) COLCHONETAS.

DENOMINACION DEL EQUIPO: BOMBA DE INFUSION.

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO ; TODO EL DIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: ES UN EQUIPO PARA ADMINISTRAR FARMACOS DIRECTAMENTE A LAS SANGRE DEL PACIENTE.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A.01** EQUIPO DE MESA DE FÁCIL TRASLADO, CON CAPACIDAD DE SOSTENERSE EN UN PARANTE DE INFUSIÓN O PORTASUERO.
- A.02** PROVISTO DE COMANDO CENTRAL Y CON DOS CANALES DE INFUSIÓN.
- A.03** CON BOMBA PERISTÁLTICA LINEAL U OTRO SISTEMA DE BOMBEO.
- A.04** CANALES DE PROGRAMACIÓN INDEPENDIENTE.
- A.05** VISUALIZACIÓN DIGITAL DE PARÁMETROS PROGRAMADOS Y MONITOREADOS (**VOLUMEN DE INFUSIÓN, FLUJO DE INFUSIÓN**)
- A.06** CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
- B. PARAMETROS DE OPERACIÓN Y/O MEDICION:**
 - B.01** RANGO DE FLUJO DE INFUSIÓN DE 0.1 mL/h A 999 mL/h O MAS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
 - B.02** RANGO O LÍMITE DE VOLUMEN POR INFUNDIR DE 0.1 A 9999 MI O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
- C. ACCESORIOS E INSUMOS ADICIONALES:**
 - C.01** CINCUENTA (10) SETS DE INFUSIÓN COMPATIBLES CON EL EQUIPO.
 - C.02** DISPOSITIVO DE SUJECIÓN PARA COLUMNA PARANTE.
- D. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:**
 - D.01** TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230 V/AC O RANGO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE ESTOS VALORES. MONOFÁSICO FRECUENCIA 60 HZ.
 - D.02** CABLE DE PODER VULCANIZADO Y ENCHUFE CON PUESTA A TIERRA.
 - D.03** BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA, CON AUTONOMÍA DE 2 HORAS COMO MÍNIMO.

CODIGO: HF

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION HF

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 RANGO DE FRECUENCIA: 1.6A 29.999 MHZ
- A02 NUMERO DE CANALES 99 O MAS
- A03 TIPOS DE MODULACION MODULACIÓN BALANCEADA Y MODULACION DE BAJO NIVEL
- A04 CON ESTABILIDAD DE FRECUENCIA
- A05 RANGO DE TEMPERATURA DE OPERACIÓN: -30°C A +50°C O MAS
- A06 PANTALLA LCD ALFANUMERICA CON INDICADORES DE TX, RX
- A07 PROGRAMACION MEDIANTE SOFTWARE COMPATIBLE CON MS WINDOWS
- A08 DEBE TENER LAS SIGUIENTES FUNCIONES
 - MENSAJES DE TEXTO DE 64 CARACTERES COMO MINIMO (PRE PROGRAMADOS Y EDITABLES POR PANEL FRONTAL)
 - ANALISIS DE CALIDAD DE ENLACE (LQA)
- A09 FUNCIONES: PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL (DSP) PARA ELIMINACIÓN DE RUIDO. NIVEL DE RUIDO NO MAYOR O IGUAL 49 db (OPCIONAL)

**B COMPONENTES
TRANSMISOR**

- B01 POTENCIA DE SALIDA HASTA 100 WATTS SUPRESION DE PORTADORA SUPERIOR A 40DB
SUPRESION DE BANDA LATERAL SUPERIOR A 50DB

RECEPTOR

- B02 SENSIBILIDAD 10DB SEÑAL/RUIDO)

C ACCESORIOS

- C01 -MICROFONO DE MANO
-PARLANTE EXTERNO O INTERNO
-CABLE DE ALIMENTACION
-SOPORTE METALICO PARA VEHICULO.
-MANUAL DE USUARIO.
- C02 ANTENA Y SINTONIZADOR AUTOMATICO (DE LA MISMA MARCA O RECOMENDADO POR EL FABRICANTE DE LA RADIO)
ANTENA DE SINTONIZACION AUTOMATICA COMPACTA QUE PERMITA UNA COMUNICACIÓN DE CALIDAD.
- C03 PROTECCIÓN CONTRA POLVO Y AGUA ESTANDAR IP55 O MEJOR
- C04 INCLUYE ACCESORIO PARA ANCLAJE DE ANTENA EN EL TECHO DE LA UNIDAD.
- C05 INCLUYE ACCESORIOS DE INSTALACION, KIT DE CABLES Y SOPORTES PARA VEHICULO.

BATERIA

- C06 INCLUYE BATERIA INDEPENDIENTE EXCLUSIVA PARA RADIO HF CON FUSIBLE DE PROTECCION
INSTALADO EN UNIDAD MOVIL.
SOFTWARE PROGRAMACION.
- C07 INCLUYE SOFTWARE Y CABLE.

- D** **CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**
D01 GARANTIA DE 2 AÑOS
D02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

CODIGO: VHF

DENOMINACION DEL EQUIPO: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION VHF

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL:

A **CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES.
A02 EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN CON PANTALLA ILUMINADO PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO, DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE
A03 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION TIPO VHF DE BUENA CALIDAD CON LAS FRECUENCIAS PROGRAMADAS DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX 166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZY TX 171.930 MHZ.
A04 NÚMERO DE CANALES: MINIMO 50 PROGRAMABLES.
A05 SCANNER EXPLORADOR DE CANALES.
A06 CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS IP54, MIL STD, DEMOSTRADO EN MANUAL DE USO O CATALOGO DEL FABRICANTE.
A07 BLOQUEO DE CANAL OCUPADO.
A08 LLAMADA SELECTIVA (OPCIONAL)
A09 PASSWORD DE SEGURIDAD.
A10 IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID
A11 PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (**SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO**)
A12 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.

B **COMPONENTES**

TRANSMISOR

- B01** POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MINIMO.
RECEPTOR
B02 POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS.

ANTENA MOVIL

- B03** ANTENA MOVIL TIPO VHF/FM SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD GANANCIA DE 3.4 DB O MAYOR, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O COMPATIBLE CON EL EQUIPO DE RADIO INCLUYE ACCESORIOS PARA SU INSTALACION EN LA AMBULANCIA.
B04 **IMPEDANCIA DE ANTENA:** 50 OHMIOS APROX.

C ACCESORIOS

B04 CLIP COLGADOR DE MICROFONO.

B05 KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA:
CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.

D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

D01 GARANTIA DE 2 AÑOS

D02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL

CODIGO: RADIO PORTATIL

DENOMINACION DEL EQUIPO: **HANDY**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA URBANA TIPO III

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

DEFINICION FUNCIONAL: PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF ENTRE HANDY CON LA BASE DE OPERACIONES.

A CARACTERISTICAS GENERALES

A01 PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF ENTRE HANDY CON LA BASE DE OPERACIONES.

A02 DOS (02) HANDY DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL AMBULANCIA Y COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ.

A03 EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX 166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ.

A04 POTENCIA DE SALIDA MINIMA 5.0 WATTS.

A05 SCANNER EXPLORADOR DE CANALES.

A06 CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS IP54, MIL-STD, DEMOSTRADO EN MANUAL DE USO O CATALOGO DEL FABRICANTE.

A07 PANTALLA LCD, ALFANUMERICO CON BACKLIGHT O SUPERIOR.

A08 CODIFICADOR DE DTMF O CTCSS O DTCS.

A09 CUARENTA (40) CANALES COMO MINIMO.

A10 FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO PROGRAMABLE.

A11 PROGRAMABLE MANUAL O POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)

A12 INCLUYE ANTENA DE LA MISMA MARCA.

B ACCESORIOS

B01 CARGADOR DE BATERIA DE MESA.

B02 CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO.

B03 CLIP COLGADOR.

B04 DOS (02) BATERIAS.

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

C01 GARANTIA DE 2 AÑOS

C02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.