

**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
<b>1. ASPIRADOR SECRECIÓN PORTÁTIL</b> CANTIDAD REQUERIDA (01) - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	HERSILL	CA-MI	HERSILL	CAMI
	MODELO	V7 PLUS B	ASKIR 36 BR	V7 MX	ASKIR 36BR
	PROCEDENCIA	ESPAÑA	ITALIA	ESPAÑA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	PORTÁTIL	SI	SI	SI	SI
A02	COMPATIBLE PARA USO EN AMBULANCIA	SI	SI	SI	SI
A03	VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN	SI	SI	SI	SI
A04	CON FILTRO BACTERICIDAS O HIDROFÓBICOS	SI	SI	SI	SI
A05	TAMAÑO Y PESO IDEAL:	SI	SI	SI	SI
	• DIMENSIONES MÁXIMAS: 45X30X45 CM.	SI	SI	SI	SI
	• PESO: MÁXIMO 05 KG.	SI	SI	SI	SI
A06	ASA INTEGRADA AL EQUIPO Y MALETÍN DE TRANSPORTE	SI	SI	SI	SI
B	COMPONENTES				
	BOMBA DE VACÍO				
B01	PRESIÓN REGULABLE	SI	SI	SI	SI
B02	CAPACIDAD DE REGULACIÓN DE VACÍO DE 50-540 MMHG COMO MÍNIMO	SI	SI	SI	SI
B03	CON BAJO NIVEL DE RUIDO IGUAL O MENOR A 65.5 DBA	SI	SI	SI	SI
B04	CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 27 LITROS/MIN.	SI	SI	SI	SI
	FRASCO RECOLECTOR				
B05	UN (01) FRASCO CON CAPACIDAD EFECTIVA DE UN (01) LITRO O MÁS	SI	SI	SI	SI
B06	DE PLÁSTICO TRANSPARENTE (POLISULFONA O POLICARBONATO) CON ESCALA DE MEDIDA	SI	SI	SI	SI
B07	ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE	SI	SI	SI	SI
B08	DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE O SOBRE FLUJO	SI	SI	SI	SI
C	ACCESORIOS				
C01	UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO DE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS	SI	SI	SI	SI
C02	VEINTE (20) FILTROS BACTERICIDAS O HIDROFÓBICOS	SI	SI	SI	SI
C03	CINCUENTA (50) CÁNULAS DE ASPIRACIÓN DESCARTABLE CON TUBOS O CONEXIÓN DE ASPIRACIÓN, 30 ADULTOS, 10 PEDIÁTRICOS Y 10 NEONATOS	SI	SI	SI	SI
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA				
D01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA	SI	SI	SI	SI
D02	CON BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE 60 MIN O MÁS	SI	SI	SI	SI
D03	APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220VAC 50/60 HZ.	SI	SI	SI	SI
D04	TIEMPO DE RECARGA MENOR O IGUAL A 5 HORAS	SI	SI	SI	SI
<b>2. BALÓN DE OXÍGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO M CON REGULADOR CGA 540</b> CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	CATALINA CYLINDERS	CATALINA	CATALINA CYLINDERS	CATALINA CYLINDERS
	MODELO	TIPO M 122	TIPO M	TIPO M 122	M 122
	PROCEDENCIA	EEUU	USA	EEUU	EEUU
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	DEBE TENER UNA CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE 3450 +/- 5% LITROS DE OXÍGENO GASEOSO, BALÓN LLENO A PRESIÓN DE TRABAJO	SI	SI	SI	SI
A02	MATERIAL DE ALUMINIO DE ALTO GRADO 6061	SI	SI	SI	SI
A03	VÁLVULA DE OXÍGENO CGA-540"	SI	SI	SI	SI
A04	CON CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

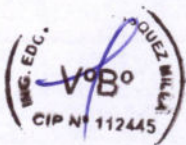
		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ÍTEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A05	CON MANÓMETRO DE OXÍGENO RANGO ENTRE 0 A 3000 PSI, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA	SI		SI	
A06	DOS (02) FLUJÓMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE OXÍGENO.	SI		SI	
A07	DOS (02) FRASCOS HUMIFICADORES REUSABLES	SI		SI	
A08	• NORMA DE CLASIFICACIÓN (DOT). • TIPO DE MATERIAL (3AL) O (3AA) O (3A).	SI		SI	
A09	VÁLVULA DE SEGURIDAD INTEGRADA E INALTERABLE PARA ASEGURAR LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, EN EL CASO POCO PROBABLE DE FALLO DEL SISTEMA.	SI		SI	
A10	FECHA DE LA ÚLTIMA PRUEBA HIDROSTÁTICA, CON EMISIÓN DE CERTIFICADO Y SÍMBOLO DE EMPRESA NACIONAL AUTORIZADA O FABRICANTES DE LOS BALONES DE OXÍGENO.	SI		SI	
3. BALÓN DE OXÍGENO EQUIPO COMPLETO TIPO E CANTIDAD REQUERIDA: TRES (03) - PRESENTE EN ÍTEMs I, II, III, IV					
	MARCA	CATALINA CYLINDERS	CATALINA CYLINDERS	CATALINA CYLINDERS	CATALINA CYLINDERS
	MODELO	TIPO E	TIPO E	TIPO E	TIPO E
	PROCEDECENCIA	EEUU	USA	USA	USA
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.	SI		SI	
A02	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR DE 685 +/- 5% LITROS DE OXÍGENO.	SI		SI	
A03	CON VÁLVULA TIPO CGA-870.	SI		SI	
A04	REGULADOR DE PRESIÓN Y DOS (02) MANÓMETROS PORTÁTILES	SI		SI	
A05	REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO RANGO ENTRE 0 - 3000 PSI CON SALIDA REGULADA DE 50 PSI.	SI		SI	
A06	FLUJÓMETRO CON RANGO DE 0 HASTA 15 L/MIN DEL HUMIFICADOR REUSABLE, AUTO LAVABLE.	SI		SI	
A07	CON CANASTILLA DE TRANSPORTE O MOCHILA	SI		SI	
	• LIGEROS Y PORTÁTILES.	SI		SI	
	• RESISTENTES A LA CORROSIÓN.	SI		SI	
A08	• VÁLVULA DE BRONCE CROMADO	SI		SI	
	• LLAVE DE PASO PARA SU LLENADO Y PALANCA O PIN PARA ABRIR Y CERRAR CUANDO SE REALICE LA OXIGENOTERAPIA AL PACIENTE.	SI		SI	
A09	NORMA DE CLASIFICACIÓN (DOT).	SI		SI	
	• TIPO DE MATERIAL (3AL) O (3AA) O (3A)	SI		SI	
A10	FECHA DE LA ÚLTIMA PRUEBA HIDROSTÁTICA, CON EMISIÓN DE CERTIFICADO Y SÍMBOLO DE EMPRESA NACIONAL AUTORIZADA O FABRICANTES DE LOS BALONES DE OXÍGENO.	SI		SI	
4. TENSÍOMETRO ANEROIDE CLÍNICO ADULTO CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) UNIDADES. - PRESENTE EN ÍTEMs I, II, III, IV					
	MARCA	RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
	MODELO	EXACTA 1350	EXACTA 1350	EXACTA	EXACTA 150
	PROCEDECENCIA	ALEMANIA	ALEMANIA	1350	ALEMANIA
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.	SI		SI	
	• EXACTITUD DE 5 MMHG O MENOR	SI		SI	





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
	• PANTALLA DE VIDRIO, ACRÍLICO O PLÁSTICO RESISTENTE, DISEÑADO Y CONSTRUIDO PARA USO INTENSIVO, ADECUADAMENTE CALIBRADO.	SI	SI	SI	SI
A02	PRECISIÓN DE MEDIDA DE PRESIÓN $\pm 5$ MMHG O MENOR.	SI	SI	SI	SI
A03	DIVISIÓN MÍNIMA DE ESCALA DE 2 MMHG	SI	SI	SI	SI
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.	SI	SI	SI	SI
CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN					
A05	NO REQUIERE.				
5. TENSÍOMETRO ANEROIDE CLÍNICO PEDIÁTRICO/NEONATAL CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) UNIDADES. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
	MODELO	BABYPHONE	EXACTA 1350-130	BABYPHONE	EXACTA 1350-130
	PROCEDECENCIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA
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.	SI	SI	SI	SI
A02	DOS (02) BRAZALETES DE TAMAÑOS: UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE - PEDIÁTRICO Y UNO (01) PARA PACIENTE NEONATAL, DE NYLON DE ALTA CALIDAD.	SI	SI	SI	SI
A03	UNA SOLA LÍNEA INTEGRADA ENTRE LA BOMBILLA DE INSUFLADO DE TIPO PERILLA CON VÁLVULA DE ALIVIO DE TIPO ROSCA CON EL ESFIGMOMANÓMETRO.	SI	SI	SI	SI
A04	UN (01) ESTUCHE DE MATERIAL SINTÉTICO, SEMIRRÍGIDO, ALTAMENTE RESISTENTE A LOS MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, DISEÑADO PARA PROTEGER EL EQUIPO CONTRA GOLPE.	SI	SI	SI	SI
CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN					
A05	NO REQUIERE.				
6. ESTETOSCOPIO ADULTO CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) UNIDADES. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
	MODELO	DUPLEX 2.0	DUPLEX 2.0	DUPLEX 2.0 ADULTO	DUPLEX DE LUXE
	PROCEDECENCIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE ADULTO DE DOBLE CAMPANA DE ACERO INOXIDABLE.	SI	SI	SI	SI
A02	• DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A03	• DOS (02) PARTES DE ANILLOS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A04	UNA (01) TUBULADURA.	SI	SI	SI	SI
A05	UN (01) AURICULAR.	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A06	TRES (03) PARES DE OLIVAS DE PLÁSTICO Y/O JEBES ERGONÓMICOS ENROSCABLE. UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
	CONDICIONES DE PREINSTALACIÓN				
A07	NO PRESENTA.				
7. ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
	MODELO	DUPLEX 2.0 BABY	DUPLEX 2.0 BABY	DUPLEX 2.0 BABY	DUPLEX DE LUXE BABY
	PROCEDENCIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE PEDIÁTRICO.	SI	SI	SI	SI
A02	• DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A03	• DOS (02) PARTES DE ANILLOS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A04	UNA (01) TUBULADURA.	SI	SI	SI	SI
A05	UN (01) AURICULAR.	SI	SI	SI	SI
A06	• TRES (03) PARES DE OLIVAS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
	CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN				
A07	NO REQUIERE.				
8. ESTETOSCOPIO NEONATAL CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
	MODELO	DUPLEX 2.0 NEONATAL	DUPLEX 2.0 NEONATAL	DUPLEX 2.0 NEONATAL	DUPLEX NEONATAL
	PROCEDENCIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE NEONATAL.	SI	SI	SI	SI
A02	• DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A03	• DOS (02) PARTES DE ANILLOS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A04	UNA (01) TUBULADURA.	SI	SI	SI	SI
A05	UN (01) AURICULAR.	SI	SI	SI	SI
A06	• TRES (03) PARES DE OLIVAS.	SI	SI	SI	SI
	• UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
	CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN				
A07	NO REQUIERE.				
9. LINTERNA TIPO LAPICERO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
	MODELO	RI-PEN	RI - PEN	RI - PEN	RI - PEN





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
		ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA
PROCEDENCIA					
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	DOS (02) LÁMPARAS DE LUZ BLANCA TIPO LED.	SI	SI	SI	SI
A02	UNA (01) PRINCIPAL Y UNA (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A03	UN (01) ESTUCHE DE MATERIAL RESISTENTE.	SI	SI	SI	SI
A04	DOS (02) JUEGOS DE BATERÍAS RECARGABLES.	SI	SI	SI	SI
A05	(01) PRINCIPAL Y UNA (01) BATERÍA DE REPUESTO ADICIONAL.	SI	SI	SI	SI
A06	CARCASA DE ALUMINIO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, CON PINTURA RESISTENTE A LOS MATERIALES DESINFECTANTES O DE HIGIENE MEJORADA - DESINFECTABLE.	SI	SI	SI	SI
A07	SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE LUZ BLANCA POR LÁMPARA TIPO LED.	SI	SI	SI	SI
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	SI	SI	SI	SI
A09	CARGADOR DE BATERÍAS EXTERNO, 220 VAC, 50/60 HZ.	SI	SI	SI	SI
10. CAMILLA TELESCÓPICA					
CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	SPENCER	SPENCER	SPENCER	SPENCER
	MODELO	CINCO MAS	CINCO MAS	CINCO MAS	CINCO MAS
	PROCEDENCIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	CAMILLA CONSTRUIDA EN MATERIAL RESISTENTE A LA CORROSIÓN CON CERTIFICACIÓN DE CALIDAD FDA, CE, UL O EQUIVALENTE PARA USO EN AMBULANCIA.	SI	SI	SI	SI
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.	SI	SI	SI	SI
A03	COLCHONETA DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA, DE PVC DE 2.5" O MAS DE ESPESOR, FORRO LAVABLE E IMPERMEABLE.	SI	SI	SI	SI
A04	RESPALDAR PLANO PARA SOPORTE DE RCP.	SI	SI	SI	SI
A05	ADOPTA POSICIONES FOWLER Y TREMELEMBURG DE FORMA NEUMÁTICA Y/O MANUAL.	SI	SI	SI	SI
A06	DIMENSIONES: 195 CM +/-5% DE LARGO Y NO MENOR A 55 CM +/-5% DE ANCHO	SI	SI	SI	SI
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.	SI	SI	SI	SI
A08	DEBE SER CONSTRUIDA DE MATERIAL DE ALUMINIO Y/O ACERO INOXIDABLE, DE FÁCIL TRANSPORTE Y QUE REQUIERA MÍNIMO MANTENIMIENTO.	SI	SI	SI	SI
A09	PESO MÁXIMO 50 KG.	SI	SI	SI	SI
A10	CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 200 KG	SI	SI	SI	SI
A11	CON DISPOSITIVO DE ANCLAJE QUE PERMITE SUJETAR LA CAMILLA EN DOS PUNTOS	SI	SI	SI	SI
A12	SISTEMA PARA BALÓN DE OXÍGENO CON RECEPTÁCULO Y CORREAS O MECANISMO DE SUJECCIÓN	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A13	FRENO MÍNIMO EN (02) RUEDAS DE LA CAMILLA.	SI	SI	SI	SI
B	ACCESORIOS	SI	SI	SI	SI
B01	DOS (02) ASAS O MANIJAS O BARANDAS LATERALES PARA TRANSPORTAR EMPUJAR O CARGAR LA CAMILLA, DE TIPO RETRACTILES Y/O ABATIBLES	SI	SI	SI	SI
B02	GANCHO DE SEGURIDAD PARA EVITAR DESCENSO DE CAMILLA (OPCIONAL)	SI	SI	SI	SI
B03	UN (01) PORTASUERO TELESCÓPICO.	SI	SI	SI	SI
B04	CORREAS DE SUJECCIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN Y TÓRAX, ADEMÁS PARA LOS HOMBROS, CON CLIP METÁLICO Y CIERRE.	SI	SI	SI	SI
B05	ACCESORIOS COMPLETOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO.	SI	SI	SI	SI
11.SET DE COLLARÍN CERVICAL REGULABLE CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV		11			
	MARCA	SPENCER	SPENCER	SPENCER	SPENCER
	MODELO	NEC YORK	NEC YORK	NEC YORK	NEC YORK
	PROCEDENCIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.	SI	SI	SI	SI
A02	DISEÑO EN UNA SOLA PIEZA DE COLOCACIÓN FÁCIL Y RÁPIDA.	SI	SI	SI	SI
A03	CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOTOMÍA.	SI	SI	SI	SI
A04	CLIP O CIERRE DE SEGURIDAD Y/O CIERRE DE VELCRO REGULABLE PARA DIFERENTES TAMAÑOS.	SI	SI	SI	SI
A05	MATERIAL POLIETILENO ANTIALÉRGICO.	SI	SI	SI	SI
A06	TIPO RÍGIDO CON TIRA VELCRO.	SI	SI	SI	SI
A07	APOYO MENTONIANO Y OCCIPITAL.	SI	SI	SI	SI
A08	SET DE CUATRO (04) COLLARES CERVALES DE DIFERENTES TAMAÑOS: - PARA ADULTO ESTÁNDAR - ADULTO OBESO - PEDIÁTRICO - INFANTE	SI SI SI SI	SI SI SI SI	SI SI SI SI	SI SI SI SI
A09	ESTUCHE ALTAMENTE RESISTENTE, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN	SI	SI	SI	SI
12. FÉRULA ESPINAL LARGA RÍGIDA CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV		12			
	MARCA	SPENCER	AMELIFE	AMELIFE	AMELIFE
	MODELO	ROCK	AME-BC06	AME-BC06	AME-BC06
	PROCEDENCIA	ITALIA	ESTADOS UNIDOS	ESTADOS UNIDOS	ESTADOS UNIDOS
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
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.	SI	SI	SI	SI
A02	TRES (03) CORREAS DE SUJECCIÓN O MÁS.	SI	SI	SI	SI
A03	• UNA (01) CORREA TIPO ARAÑA (SPIDER STRAP). • SISTEMA DE FIJACIÓN TIPO ARAÑA CON SUJETADOR DE 10 PUNTOS DE CORREAS.	SI SI	SI SI	SI SI	SI SI
A04	MATERIAL DE POLIETILENO Y/O POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD.	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A05	TRASLUCIDA A LOS RAYOS X.	SI	SI	SI	SI
A06	PESO MENOR A 08 KG.	SI	SI	SI	SI
A07	LARGO APROX 70 +/- 5 PULG (1778 +/- 127 ) MM	SI	SI	SI	SI
A08	ANCHO APROX. 20 +/- 02 PULG (508 +/- 50.8) MM	SI	SI	SI	SI
A09	ALTURA APROX. 2.5 +/- 0.2 PULG (63.5 +/- 5.08) MM	NO (SE SOLICITA CON UNA ALTURA MINIMA DE 58.42 MM, PERO OFERTAN DE 50MM)	SI	SI	SI
A10	PESO DE RESISTENCIA MINIMO 200KG	SI	SI	SI	SI
A11	RESISTENTE A IMPACTOS.	SI	SI	SI	SI
CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN					
A12	NO REQUIERE.				
13. TABLA TIPO CUCHARA (SCOOP) CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	AMELIFE	AMELIFE	AMELIFE	AMELIFE
	MODELO	AME046	AME-046	AME-046	AME-046
	PROCEDENCIA	ITALIA	ESTADOS UNIDOS	ESTADOS UNIDOS	ESTADOS UNIDOS
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	UN (01) INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ESPUMA, CON ORIFICIOS LATERALES, ESPECIALMENTE TRATADO PARA SER IMPERMEABLE A FLUIDOS CORPORALES, LAVABLE, RESISTENTE Y CON SUJETADORES REGULABLES DE CINTA VELCRO.	SI	SI	SI	SI
A02	TRES (03) CORREAS DE SUJECCIÓN O MÁS.	SI	SI	SI	SI
A03	• UNA (01) CORREA TIPO ARAÑA (SPIDER STRAP).	SI	SI	SI	SI
	• SISTEMA DE FIJACIÓN TIPO ARAÑA CON SUJETADOR DE 10 PUNTOS DE CORREAS.	SI	SI	SI	SI
A04	TRASLUCIDA A LOS RAYOS X.	SI	SI	SI	SI
A05	PESO LIVIANO MENOR O IGUAL A 08 KG.	SI	SI	SI	SI
A06	LARGO APROX. MÁS DE 190 CM EXTENDIDA Y MENOR A 170 CM PARA ALMACENAMIENTO.	SI	SI	SI	SI
A07	ANCHO APROX. MÍNIMO DE 50CM +/-5CM	SI	SI	SI	SI
A08	PESO DE RESISTENCIA MÍNIMO 160KG.	SI	SI	SI	SI
A09	RESISTENTE A IMPACTOS.	SI	SI	SI	SI
A10	FÁCIL TRANSPORTE EN SU FORMA CERRADA.	SI	SI	SI	SI
CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN					
A11	NO REQUIERE.				
14. JUEGO DE SET DE FÉRULAS RÍGIDAS CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	SPENCER	SPENCER	SPENCER	SPENCER
	MODELO	BLUE SPLINT	BLUE SPLINT	BLUE SPLINT	BLUE SPLINT
	PROCEDENCIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL				
A01	DE MATERIAL RÍGIDO, RADIOTRASLÚCIDO.	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A02	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.	SI	SI	SI	SI
A03	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO LAS CUALES DEBEN GARANTIZAR UN ADECUADO AJUSTE.	SI	SI	SI	SI
A04	NO DEBE TENER VÁLVULAS O BOMBAS.	SI	SI	SI	SI
A05	KIT DE FÉRULAS REUSABLE PARA INMOVILIZAR MIEMBROS ADULTOS Y PEDIÁTRICOS (MÍNIMO 10 PIEZAS DIFERENTES: 05 ADULTOS Y 05 PEDIÁTRICAS)	SI	SI	SI	SI
A06	ESTUCHE SEMIRRÍGIDO O BOLSA DE TRASLADO O TRANSPORTE CON ASA, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.	SI	SI	SI	SI
15. CHALECO DE EXTRICACIÓN CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	SPENCER	SPENCER	SPENCER	SPENCER
	MODELO	SED	SED	SED	SED
	PROCEDENCIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	DE MATERIAL RÍGIDO, RADIOTRASLUCIDO.	SI	SI	SI	SI
A02	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.	SI	SI	SI	SI
A03	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO Y/O CINTURONES DE COLORES.	SI	SI	SI	SI
A04	PESO MENOR A 04 KG.	SI	SI	SI	SI
A05	CAPACIDAD DE CARGA MAYOR A 200KG	SI	SI	SI	SI
A06	ESTUCHE SEMIRRÍGIDO O BOLSA DE TRASLADO O TRANSPORTE CON ASA, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.	SI	SI	SI	SI
16. MALETÍN DE REANIMACIÓN DE TRANSPORTE CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	SPENCER	ETIMSA, RIESTER, BESMED, ZEPF, WELL LEAD, AMBU, VBM, SANAFLEX, RIESTER SURGICAL	SPENCER	SPENCER
	MODELO	KDX	MALETIN ETIMSA FS-074	KDX	KDX 1
	PROCEDENCIA	ITALIA	CHINA	ITALIA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	UN (01) RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO, ESTERILIZABLE Y CON CAPACIDAD ENTRE 450 Y 1000 ML.	SI	SI	SI	SI
A02	UN (01) RESUCITADOR MANUAL ADULTO, ESTERILIZABLE Y CON CAPACIDAD MAYOR 1200 ML.	SI	SI	SI	SI
A03	UN (01) RESUCITADOR MANUAL NEONATAL, ESTERILIZABLE Y CON CAPACIDAD MENOR A 450 ML.	NO (SE SOLICITA RESUCITADOR NEONATAL, PERO AL IR AL FOLIO INDICADO POR EL POSTOR, SE HACE REFERENCIA A UN RESUCITADOR PEDIATRIC)	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A04	UN (01) LARINGOSCOPIO ADULTO/PEDIÁTRICO CON TRES (03) HOJAS CURVAS O TIPO MACINTOSH (TAMAÑOS N° 2, 3 Y 4) Y TRES (03) HOJAS RECTAS O TIPO MILLER (TAMAÑOS N.º 00, 0 Y 1).	SI	SI	SI	SI
A05	UN (01) BALON DE OXÍGENO PEQUEÑO DE ALUMINIO DE TIPO C9 O M9, CON REGULADOR DE OXIGENO Y FLUJÓMETRO	SI	SI	SI	SI
A06	UN (01) JUEGO DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS.	SI	SI	SI	SI
A07	UN (01) JUEGO DE TUBOS OROFARÍNGEOS DE TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS.	SI	SI	SI	SI
A08	DOCE (12) JUEGOS DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROFARÍNGEOS CON CUFF) PARA PACIENTES ADULTOS CON GUÍA REUSABLE Y/O DESCARTABLE.	SI	SI	SI	SI
A09	DOCE (12) JUEGOS DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROFARÍNGEOS SIN CUFF) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS CON GUÍA REUSABLE Y/O DESCARTABLE.	SI	SI	SI	SI
A10	TRES (03) JUEGOS DE MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES EN VARIOS TAMAÑOS.	SI	SI	SI	SI
A11	DOS (02) TUBOS OBTURADORES ESOFÁGICOS PARA ADULTOS Y NIÑOS O DOS (02) JUEGOS DE MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES EN VARIOS TAMAÑOS	SI	SI	SI	SI
A12	DOS (02) DEPRESOR METÁLICO DE LENGUA PARA ADULTOS Y PARA NIÑOS.	SI	SI	SI	SI
A13	UN (01) JUEGO DE CANULAS ORO FARINGEAS AUTOCLAVABLES O (05) JUEGOS DE CANULAS ORO FARINGEAS DESECHABLES	SI	SI	SI	SI
A14	UN (01) JUEGO DE PINZAS MAGUILL PARA ADULTOS Y NIÑOS.	SI	SI	SI	SI
A15	UN (01) JUEGO DE MASCARILLAS TRANSPARENTES AUTOCLAVABLE DE VARIOS TAMAÑOS.	SI	SI	SI	SI
<b>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS</b>					
A16	UN (01) RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO, COMPUESTO POR:	SI	SI	SI	SI
	• BOLSA DE SILICONA DE CAPACIDAD MAYOR 450 ML Y MENOR 1000 ML	SI	SI	SI	SI
	• UNA (01) VÁLVULA DE ALIVIO (RELIEF) DE SOBREPRESIÓN	SI	SI	SI	SI
	• UNA (01) VÁLVULA DE PACIENTE	SI	SI	SI	SI
	• UNA (01) VÁLVULA PEEP	SI	SI	SI	SI
	• DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTE PEDIÁTRICO EN TAMAÑOS DIFERENTES.	SI	SI	SI	SI
	• TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR 1000 CC.	NO (OFERTA BOLSA DE RESERVORIO DESCARTABLE DEBE DE SER ESTERILIZABLE)	SI	NO (OFERTA BOLSA DE RESERVORIO DESCARTABLE DEBE DE SER ESTERILIZABLE)	NO (OFERTA BOLSA DE RESERVORIO DESCARTABLE DEBE DE SER ESTERILIZABLE. ADEMÁS, NO SUSTENTA QUE TODOS LOS COMPONENTES SEAN ESTERILIZABLES).
		SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI
		SI	SI	SI	SI
A17	UN (01) RESUCITADOR MANUAL ADULTO, COMPUESTO POR:	SI	SI	SI	SI
	• BOLSA DE SILICONA DE CAPACIDAD MAYOR A 1200ML	SI	SI	SI	SI
	• UNA (01) VÁLVULA DE ALIVIO (RELIEF) DE SOBREPRESIÓN	SI	SI	SI	SI
	• UNA (01) VÁLVULA DE PACIENTE	SI	SI	SI	SI
	• UNA (01) VÁLVULA PEEP	SI	SI	SI	SI
	• DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO EN TAMAÑOS DIFERENTES.	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI	NO	SI	NO
A17	<ul style="list-style-type: none"> <li>TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2500 CC.</li> </ul>		SI		NO (OFERTA BOLSA DE RESERVORIO DESCARTABLE DEBE DE SER ESTERILIZABLE)
A18	UN (01) RESUCITADOR MANUAL NEONATAL, COMPUESTO POR:				
	• BOLSA DE SILICONA DE CAPACIDAD MENOR A 450ML				
	• UNA (01) VÁLVULA DE ALIVIO (RELIEF) DE SOBREPRESIÓN				
	• UNA (01) VÁLVULA DE PACIENTE				
	• UNA (01) VÁLVULA PEEP				
A18	• DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTE NEONATAL		SI	SI	
	• TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 1000 CC		SI		NO (OFERTA BOLSA DE RESERVORIO DESCARTABLE DEBE DE SER ESTERILIZABLE)
A19	UN (01) LARINGOSCOPIO ADULTO/PEDIÁTRICO CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA DESMONTABLE, CON LÁMPARA LED CON TRES (03) HOJAS CURVAS O TIPO MACINTOSH (TAMAÑOS N° 2,3 Y 4) DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTO LAVABLES, Y TRES (03) HOJAS RECTAS O TIPO MILLER (TAMAÑOS N° 00, 0 Y 1) DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTO LAVABLES. UN (01) MANGO PARA PILAS RECARGABLES CON ACOPLE METÁLICO A LA FIBRA ÓPTICA.	SI	SI	SI	
A20	UN (01) BALON DE OXÍGENO PEQUEÑO DE ALUMINIO DE TIPO C9 o M9, CON REGULADOR DE OXIGENO Y FLUJÓMETRO DE 0 A 15 LT/MIN DE CAPACIDAD APROXIMADA, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETIN	SI	SI	SI	
A21	UN (01) JUEGO DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS N° 2.5, 3, 4, 5 Y 6 DESCARTABLES.	SI	SI	SI	NO (EN LA HOJA DEL FABRICANTE NO APARECE TUBO NASOFARÍNGEO DE 2.5, EL CUAL ES SOLICITADO)





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

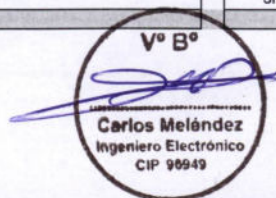
		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A22	UN (01) JUEGO DE TUBOS OROFARÍNGEOS DE TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS N° 0, 1, 2, 3, 4, 5 Y 6. ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.				
A23	DOCE (12) JUEGOS DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROS TRAQUEALES CON CUFF) PARA PACIENTES ADULTOS, CON GUÍA REUSABLE O 5 DESECHABLE. CADA JUEGO CONTIENE LOS TAMAÑOS N° 6,6.5,7,7.5,8 Y 9 DESCARTABLES				
A24	DOCE (12) JUEGOS DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROS TRAQUEALES SIN CUFF) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, CON GUÍA REUSABLE O 5 DESECHABLE. CADA JUEGO CONTIENE LOS TAMAÑOS N°2.5,3,4,5 DESCARTABLE				
A25	TRES (03) JUEGOS DE MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES PREFORMADOS, EN ÁNGULO ANATÓMICO DE 70 PARA FÁCIL INSERCIÓN CON PUNTA REFORZADA, CADA JUEGO DEBE CONTENER LOS TAMAÑOS N° 1.5,2.2,5,3,4, 5 Y SOLO 6 Y 7 OPCIONAL			NO (EL POSTOR OFRECE OFRECE ÁNGULO ANATÓMICO DE 30°, SE SOLICITA ÁNGULO DE 70°)	NO (EN LA HOJA DEL FABRICANTE NO APARECE MÁSCARA LARÍNGEA DE TAMAÑO N° 6, EL CUAL ES SOLICITADO. ADEMÁS NO SE MENCIONA EL ÁNGULO ANATÓMICO QUE DEBE DE SER DE 70 °
A26	DOS (02) TUBOS OBTURADORES ESOFÁGICOS PARA ADULTOS Y NIÑOS O DOS (02) JUEGOS DE MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES EN VARIOS TAMAÑOS				
A27	UN (01) DEPRESOR METÁLICO DE LENGUA PARA ADULTOS Y PARA NIÑOS.				
A28	UN (01) JUEGO DE CANULAS ORO FARÍNGEAS AUTOCLAVABLES O (05) JUEGOS DE CANULAS ORO FARÍNGEAS DESECHABLES EN TAMAÑOS N°0,2,3 Y 5				
A29	UN (01) JUEGO DE PINZAS MAGUILL, CONTENIENDO DOS (02) PINZAS MAGUILL EN TAMAÑO ADULTO Y PEDIÁTRICO.				
A30	UN (01) JUEGO DE MASCARILLAS TRANSPARENTES AUTOCLAVABLES DE VARIOS TAMAÑOS.				
A31	UN (01) MALETÍN DE TRANSPORTE, DISEÑO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, SINTÉTICO (TIPO POLÍMERO), LAVABLE RESISTENTE Y LIGERO, CON DIVISIONES PARA GUARDAR ORDENADAMENTE TODOS LOS COMPONENTES MENCIONADOS EN LOS LITERALES ANTERIORES.				
17. OTO - OTALMOSCOPIO PORTÁTIL CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
MARCA		RIESTER	RIESTER	RIESTER	RIESTER
MODELO		RI-SCOPE	RI-SCOPE	RI-SCOPE	RI-SCOPE
PROCEDENCIA		ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA	ALEMANIA
N° REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS					
A CARACTERÍSTICAS GENERALES					
OTOSCOPIO					
A01	UN (01) CABEZAL DE OTOSCOPIA CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN HACIA LA PUNTA DE OTOSCOPIO.				
A02	UN (01) MANGO DE OTOSCOPIA GRANDE O MEDIANO CON CONTENEDOR DE BATERÍAS RECARGABLES ESTÁNDAR.				
A03	UN (01) JUEGO DE ESPÉCULOS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE, CADA JUEGO ESTARÁ COMPUESTO POR AL MENOS CUATRO (04) ESPÉCULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS.				
A04	UN (01) JUEGO DE ESPÉCULOS AURICULARES DESECHABLES DE DIFERENTES TAMAÑOS, CADA JUEGO ESTARÁ COMPUESTO POR AL MENOS TRES (03) ESPÉCULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS.				





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A05	UNA (01) LUPA PARA VISUALIZACIÓN TIMPÁNICA.	SI	SI	SI	SI
A06	UNA (01) BATERÍA RECARGABLE DE REPUESTO PARA EL OTOSCOPIO.	SI	SI	SI	SI
A07	UN (01) CARGADOR DE BATERÍA RECARGABLE DE SOBRE MESA O INCORPORADO EN EL MANGO.	SI	SI	SI	SI
<b>OFTALMOSCOPIO</b>					
A08	UN (01) CABEZAL DE OFTALMOLOGÍA CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN.	SI	SI	SI	SI
A09	UN (01) MANGO PARA OFTALMOLOGÍA GRANDE O MEDIANO CON CONTENEDOR DE BATERÍA RECARGABLE ESTÁNDAR.	SI	SI	SI	SI
A10	DOS (02) LÁMPARAS DE ILUMINACIÓN PARA OFTALMOSCOPIO. UNA (01) PRINCIPAL Y OTRA (01) DE REPUESTO.	SI	SI	SI	SI
A11	UN (01) CARGADOR DE BATERÍA APTO PARA TRABAJO A 220 VOLTIOS (PUEDE SER INTEGRADO EN EL MANGO).	SI	SI	SI	SI
A12	ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO.	SI	SI	SI	SI
<b>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS</b>					
A13	FUENTE DE ILUMINACIÓN LED	SI	SI	SI	SI
A14	BATERÍA RECARGABLE PARA MANGO DE OTOSCOPIO.	SI	SI	SI	SI
A15	CON CONTROL DE NIVEL DE ILUMINACIÓN DE FÁCIL ACCESO DESDE EL MANGO O CABEZAL.	SI	SI	SI	SI
A16	ESPÉCULOS ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DE FÁCIL INTERCAMBIO, ESTÁNDARES PARA EL EQUIPO. LUPAS, EXTRAÍBLES GIRATORIAS, DESINFECTABLES Y DE FÁCIL INTERCAMBIO.	SI	SI	SI	SI
A17	COMPENSACIÓN DE REFRACCIÓN CON BANCO DE LENTES DE -10 A +25 DIOPTRÍAS, COMO MÍNIMO.	SI	SI	SI	SI
A18	APERTURA PARA ILUMINACIÓN DE HENDIDURA Y DE FIJACIÓN.	SI	SI	SI	SI
A19	FILTRO PARA ILUMINACIÓN LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE) Y FILTRO DE POLARIZACIÓN.	SI	SI	SI	SI
A20	MANGO CON CONTROL DE NIVEL DE ILUMINACIÓN, CON BATERÍA RECARGABLE INCLUIDA.	SI	SI	SI	SI
<b>18.PULSOXÍMETRO DE MESA</b>					
<b>CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV</b>					
	MARCA	WITLEAF	EDAN	BISTOS	WITLEAF
	MODELO	XH-60D	H100B	BT-720	XH-60D
	PROCEDENCIA	CHINA	CHINA	COREA DEL SUR	CHINA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	PORTÁTIL 01 UNIDAD.	SI	SI	SI	SI
A02	PANTALLA LCD CON VISUALIZACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE MEDICIÓN.	SI	SI	SI	SI
A03	PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL, CON SISTEMA PARA ELIMINAR INTERFERENCIAS POR MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN.	SI	SI	SI	SI
A04	TENDENCIAS DE HASTA 70 HORAS COMO MÍNIMO.	SI	SI	SI	SI
A05	PUERTO DE CONEXIÓN RS232, O PUERTO(S) DE CONEXIÓN TIPO USB.	SI	SI	SI	SI
<b>PARÁMETROS DE MEDICIÓN</b>					
A06	SATURACIÓN ARTERIAL DE OXÍGENO (SPO2): DE 01% A 99% (RESOLUCIÓN 01%).	SI	SI	SI	SI
A07	FRECUENCIA DE PULSACIÓN (BPM): DE 25 A 250 BPM O RANGO MAYOR	SI	SI	SI	SI
<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>					





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A08	DE SPO2, NIVEL ALTO Y BAJO.	SI	SI	SI	SI
A09	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.	SI	SI	SI	SI
A10	INDICADOR DE BATERÍA BAJA.	SI	SI	SI	SI
A11	SILENCIADOR DE ALARMA.	SI	SI	SI	SI
A12	FALLA DE SENSOR.	SI	SI	SI	SI
B	ACCESORIOS				
B01	NUEVE (09) SENSORES REUSABLES: TRES (03) PARA PACIENTES ADULTOS, TRES (03) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y TRES (03) PARA PACIENTES NEONATOS SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECCIÓN QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO, CABLES CONECTORES AL EQUIPO NO MAYOR DE 03 METROS.	SI	SI	SI	SI
B02	SOPORTE/BASE DEL CARGADOR O INTEGRADO EN EL EQUIPO	SI	SI	SI	SI
C	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA				
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC 50/60 HZ.	SI	SI	SI	SI
C02	UNA (01) BATERÍA, CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 04 HORAS.	SI	SI	SI	SI
19. PULSOXÍMETRO TIPO DEDAL CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	CREATIVE MEDICAL	CONTEC	BIOLIGHT	CONTEC
	MODELO	PC-60B1	CMS 50D	M70	CMS 50D
	PROCEDENCIA	CHINA	CHINA	CHINA	CHINA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	PANTALLA LCD O OLED CON VISUALIZACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE MEDICIÓN.	SI	SI	SI	SI
A02	PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL, CON SISTEMA PARA ELIMINAR INTERFERENCIAS POR MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN.	SI	SI	SI	SI
PARAMETROS DE MEDICIÓN					
A03	SATURACIÓN ARTERIAL DE OXÍGENO (SPO2) DE 35% A 99% MÁS MENOS 01%.	SI	SI	SI	SI
A04	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30 A 235 BPM O RANGO MAYOR	SI	SI	SI	SI
A05	INDICADOR DE BATERÍA BAJA.	SI	SI	SI	SI
B	ACCESORIOS: NINGUNO	SI	SI	SI	SI
C	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	SI	SI	SI	SI
C01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE BATERÍAS O PILAS RECARGABLES QUE INCLUYA CARGADOR	SI	SI	SI	SI
C02	ESTUCHE PARA SU FÁCIL TRANSPORTE.	SI	SI	SI	SI
20. MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL CON PALETAS EXTERNAS CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	INSTRAMED	MINDRAY	ZOLL	ZOLL
	MODELO	CARDIOMAX	BENEHEART D60	M2	M2
	PROCEDENCIA	BRASIL	CHINA	CHINA	CHINA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	COMPATIBLE PARA USO EN AMBULANCIA, PESO TOTAL (INCLUIDA LA(S) BATERÍA(S) Y TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO) DE 6 KG +/- 1.0 KG.	SI	SI	SI	SI
A02	TIEMPO DE CARGA SIN CONEXIÓN A FUENTE ENERGÍA MENOR O IGUAL A 07 SEG. A MÁXIMA ENERGÍA (CON BATERÍA NUEVA A 200 JOULES).	SI	SI	SI	SI
A03	ONDA DE CHOQUE CON CAPACIDAD HASTA 200 JOULES O MÁS (CON 08 O MÁS VALORES DE SELECCIÓN).	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A04	CONTROL DE INICIO DE CARGA DESDE PALETA EXTERNA Y DE PANEL DEL EQUIPO, Y CONTROL DE DESCARGA DESDE PALETAS EXTERNAS.	SI		SI	
A05	CON UN (01) PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIÁTRICO, DESLIZABLES O MONTABLES ENTRE ELLAS.	SI		SI	
A06	SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN.	SI		SI	
A07	INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERÍA.	SI		SI	
A08	CON SISTEMA DE AYUDA EN LA RESUCITACIÓN AL RESCATISTA, AUDIBLE Y VISUAL (MODO DEA)	SI		SI	
A09	DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA A PRUEBA DE CAÍDAS APTO PARA SER UTILIZADO EN AERONAVES (AVIÓN Y HELICÓPTERO)	SI		SI	
B	COMPONENTES				
B01	TAMAÑO DE PANTALLA 06" EN DIAGONAL O MÁS.	SI		SI	
B02	GRÁFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DE VALOR MEDIDO EN PANTALLA.	SI		SI	
B03	VISUALIZACIÓN DEL VALOR NUMÉRICO DE LA ENERGÍA SELECCIONADA O LIBERADA.	SI		SI	
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)				
B04	ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTE, DE 3 Y 5 DERIVACIONES.	SI		SI	
B05	ADQUISICIÓN DE RITMO A TRAVÉS DE PALETAS DE DESFIBRILACIÓN.	SI		SI	
B06	ALARMA PARA LA FRECUENCIA CARDIACA.	SI		SI	
	MARCAPASOS NO INVASIVO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES BIFÁSICOS				
B07	MARCAPASOS NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN, INTEGRADO AL EQUIPO DESFIBRILADOR.	SI		SI	
B08	DESFIBRILACIÓN CON ELECTRODOS Y PARCHES DE ADHERENCIA DESCARTABLES (MANOS LIBRES).	SI		SI	
B09	PARÁMETROS: FRECUENCIA CARDIACA Y FRECUENCIA RESPIRATORIA.	SI		SI	
	REGISTRADOR				
B10	TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO.	SI		SI	
B11	CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50 MM O MÁS DE ANCHO.	SI		SI	
B12	REGISTRO DE ECG Y EVENTOS, MÍNIMO 08 HORAS O 100 ÚLTIMOS EVENTOS CON SEÑAL ECG ASOCIADA.	SI		SI	
C	ACCESORIOS				
C01	UN (01) SOPORTE O RACK CON SISTEMA DE SUJECCIÓN PARA USO DE VEHÍCULO (AMBULANCIA).	SI		SI	
C02	• DOS (02) CABLES TRONCALES DE ECG DE 03 RAMALES • DOS (02) CABLES TRONCALES DE 05 RAMALES	SI		SI	
C03	CINCUENTA (50) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO ADULTO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO, COMO MÍNIMO.	SI		SI	
C05	DIEZ (10) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO PEDIÁTRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO, COMO MÍNIMO.	SI		SI	
C06	CIEN (100) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL.	SI		SI	
C07	CINCO (05) FRASCO DE GEL ELECTRO CONDUCTOR DE 500ML CADA FRASCO O DIEZ (10) FRASCO DE GEL ELECTRO CONDUCTOR DE 250ML.	SI		SI	
C08	DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.	SI		SI	
C09	CABLE DE ALIMENTACIÓN CON TOMA A TIERRA.	SI		SI	
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA				
D01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA.	SI		SI	
D02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC 50/60 HZ.	SI		SI	





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
D03	BATERÍA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S) CON CARGADOR INCORPORADO AL EQUIPO CON CAPACIDAD DE 300 MINUTOS DE DURACIÓN COMO MÍNIMO EN MODO MONITORIZACIÓN O 100 ENVÍOS DE DESCARGAS A 200 JOULES COMO MÍNIMO.	SI	SI	SI	SI
D04	TIEMPO DE RECARGA MENOR A 05 HORAS, QUE AL MENOS PERMITA 04 HORAS DE USO CONTINUO.	SI	SI	SI	SI
21. COLCHÓN AL VACÍO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	SPENCER	SPENCER	SPENCER	SPENCER
	MODELO	CDK	CDK	CDK	CDK
	PROCEDECENCIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	MATERIAL DE FIBRA DE POLIÉSTER, RECUBIERTO DE PVC.	SI	SI	SI	SI
A02	SOLDADURA DE ALTA FRECUENCIA.	SI	SI	SI	SI
A03	MÍNIMO 08 MANIJAS FUNCIONALES DE TRANSPORTE.	SI	SI	SI	SI
A04	OJALES O PUNTOS PARA LA FIJACIÓN DE LAS CORREAS.	SI	SI	SI	SI
A05	CAPACIDAD DE CARGA MÍNIMA 150 KG	SI	SI	SI	SI
A06	RADIO LÚCIDO RAYOS X.	SI	SI	SI	SI
A07	PESO: MÁXIMO 10 KG.	SI	SI	SI	SI
A08	MÍNIMO 03 CORREAS CON GANCHO Y/O HEBILLA	SI	SI	SI	SI
A09	MEDIDAS: MÁXIMO 2200 X 1400 MM.	SI	SI	SI	SI
ACCESORIOS					
A10	BOLSA/FUNDA DE TRANSPORTE.	SI	SI	SI	SI
A11	BOMBA O ASPIRADOR DE VACÍO PARA COLCHÓN DE VACÍO.	SI	SI	SI	SI
A12	KIT DE REPARACIÓN (PARCHES DE DIVERSAS MEDIDAS).	SI	SI	SI	SI
CONDICIÓN DE PREINSTALACIÓN					
A13	NO REQUIERE.				
NORMATIVA					
A14	CERTIFICACIÓN DE FDA O CE PARA EL PRODUCTO.	SI	SI	SI	SI
22. DETECTOR DE LATIDOS FETALES CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEMS I, II, III, IV					
	MARCA	EDAN	EDAN	EDAN	EDAN
	MODELO	SONOTRAX II PRO	SONOTRAX	SONOTRAX II PRO	SONOTRAX II PRO
	PROCEDECENCIA	CHINA	CHINA	CHINA	CHINA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	DISPLAY LCD COLOR O MONOCROMO.	SI	SI	SI	SI
A02	SONDA DE ALTA SENSIBILIDAD CON 02 MHZ OPCIONALMENTE PULSANTE.	SI	SI	SI	SI
A03	ALTA VOZ INTERNA, SALIDA DE AUDIO.	SI	SI	SI	SI
A04	DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA AL MINUTO DE NO USARSE.	SI	SI	SI	SI
A05	MODO MULTI - DISPLAY DE FCF: TIEMPO REAL, CUENTA PROMEDIO Y MANUAL.	SI	SI	SI	SI
A06	INDICADORES DEL NÚMERO, ESTADO DE BATERÍA Y OPCIONALMENTE INTENSIDAD DE SONIDO	SI	SI	SI	SI
A07	VEINTE (20) FRASCOS DE GEL DE ACOPLAMIENTO DE 500ML O CUARENTA (40) FRASCOS DE GEL DE ACOPLAMIENTO DE 250ML.	SI	SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
A08	BATERÍA RECARGABLE (04 PILAS) O BATERÍA RECARGABLE DE FÁBRICA.				
<b>B. ACCESORIOS</b>					
B01	CARGADOR PARA PILAS RECARGABLES Y/O BATERÍA				
23. DOS (02) BOMBA DE INFUSIÓN DE UN CANAL CANTIDAD REQUERIDA: DOS (02) - PRESENTE EN ITEMS II Y III					
	MARCA		MINDRAY	B BRAUN	AMELIFE
	MODELO		EVP	8713050	AME2-900
	PROCEDECENCIA		CHINA	ALEMANIA	EEUU
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	BOMBA DE INFUSIÓN DE UN CANAL EN SISTEMA MODULAR O INTEGRADO DE DOS O MÁS EQUIPOS EN UNO.		SI	SI	SI
A02	VISUALIZACIÓN DIGITAL DE PARÁMETROS PROGRAMADOS Y MONITOREADOS (FLUJO, VOLUMEN TOTAL INFUNDIDO, TIEMPO RESTANTE).		SI	SI	SI
A03	CON PROTECCIÓN CONTRA LIBRE FLUJO		SI	SI	SI
A04	CON SISTEMA PARA LA REDUCCIÓN DE ERRORES EN LA DOSIS DE MEDICAMENTOS (DERS), INCLUYE SOFTWARE.		SI	SI	SI
A05	SOFTWARE EN ESPAÑOL.		SI	SI	SI
<b>PARÁMETROS DE OPERACIÓN</b>					
A06	FLUJO DE INFUSIÓN DE 0.1 A 999 ML/H O MAYOR RANGO		SI	SI	SI
A07	RESOLUCIÓN DE 0.1 ML/H COMO MÍNIMO		SI	SI	SI
A08	TASA DE FLUJO PARA MANEJAR LA VENA ABIERTA (VA O KVO) DE 5ML/H MÁXIMO.		SI	SI	SI
A09	EXACTITUD MÍNIMA DE 5%		SI	SI	SI
A10	SELECCIÓN DE VOLUMEN DE INFUSIÓN O VTBI HASTA 9999 ML O MAYOR		SI	SI	SI
A11	PROGRAMACIÓN DE BOLOS		SI	SI	SI
A12	TIEMPO DE RECARGA APROX. ENTRE 5 A 6 HORAS		SI	SI	SI
<b>ALARMAS</b>					
A13	DE OCLUSIÓN DE VÍA		SI	SI	SI
A14	DE AIRE EN LA LÍNEA DE INFUSIÓN		SI	SI	SI
A15	DE INFUSIÓN COMPLETA		SI	SI	SI
A16	DE PUERTA ABIERTA O LÍNEA DE INFUSIÓN MAL INSTALADA.		SI	SI	SI
A17	DE BATERÍA BAJA		SI	SI	SI
A18	DE ERROR DE SISTEMA O DOSIS INCORRECTA		SI	SI	SI
A19	SEÑAL DE ALARMA PRIORITARIA		SI	SI	SI
A20	PROTECCIÓN CONTRA VOLUMENES DE BOLOS NO DESEADOS Y OCLUSIÓN.		SI	SI	SI
<b>B. OTRAS CARACTERÍSTICAS</b>					
B01	MECANISMO DE BOMBEO PERISTÁLTICO LINEAL O VOLUMETRICO O SISTEMA ALTERNO		SI	SI	SI
B02	PANTALLA DIGITAL		SI	SI	SI
B03	MEMORIA PARA REGISTRO DE EVENTOS		SI	SI	SI
B04	PUERTO DE COMUNICACIÓN FÍSICO INALÁMBRICO		SI	SI	SI
<b>C. ACCESORIOS</b>					
C01	CIEN (100) SETS DE INFUSIÓN INTRAVENOSA DE PVC LIBRE DE DEHP O LIBRES DE PVC (POR EQUIPO).		SI	SI	SI
C02	CON ABRAZADERAS DE SOPORTE DE INFUSIÓN		SI	SI	SI
C03	CON SENSORES DE GÓTEO		SI	SI	SI
C04	220V 50/60 HZ		SI	SI	SI

ING. EDGAR G. VELÁSQUEZ MATA  
V°B°  
CIP N° 112445

V°B°  
Carlos Meléndez  
Ingeniero Electrónico  
CIP 99949



**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ÍTEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV
		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	NO	SI	NO
C05	BATERÍA QUE PERMITA AUTONOMÍA DE 5 HORAS COMO MÍNIMO (PARA UN FLUJO DE 25 ML/H) COMO MÍNIMO PARA EL SISTEMA INTEGRADO O PARA CADA MÓDULO.		SI	SI	SI
C06	CON PINZA QUE SE LOGRE APILAR DE DOS O MAS BOMBAS.		SI	SI	SI
C07	CON CABLE QUE PUEDE CONECTAR DE DOS O MAS BOMBAS.		SI	SI	SI
23. VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE ADULTO/PEDIÁTRICO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) - PRESENTE EN ÍTEM II					
	MARCA	ZOLL		MAGNAMED	
	MODELO	EMV+		OXYMAG	
	PROCEDECENCIA	ESTADOS UNIDOS		BRASIL	
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	PARA SER UTILIZADOS EN TRANSPORTE (AMBULANCIA, AVIÓN Y HELICÓPTERO)		SI	SI	SI
A02	CON COMPENSACIÓN BAROMÉTRICA, MEDIANTE CALIBRACIÓN MANUAL Y/O AUTOMÁTICA		SI	SI	SI
A03	PORTÁTIL NO RODABLE CON SISTEMA DE ANCLAJE (CAMILLA, INCUBADORA, ETC)		SI	SI	SI
A04	PESO TOTAL DEL EQUIPO (INCLUIDA LAS BATERÍAS) NO MAYOR DE 6.5 KG.		SI	SI	SI
A05	EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS SOLICITADOS MEDIANTE SISTEMA DE PERILLAS Y/O PANTALLA TOUCH SCREEN CON BLOQUEO DE PANTALLA.		SI	SI	SI
A06	CON VALVULA PEEP INTEGRADA EN EL EQUIPO		SI	SI	SI
A07	CON SISTEMA VENTURI.		SI	SI	SI
	MODOS VENTILATORIOS				
A08	ASISTIDO / CONTROLADO O CMV O IPPV / SIPPV		SI	SI	SI
A09	PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS (CPAP)		SI	SI	SI
A10	VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV)		SI	SI	SI
A11	PRESIÓN SOPORTE (PS O PSV O ASB)		SI	SI	SI
	VENTILACIÓN NO INVASIVA (NIV O NPPV O NIPPV)				
A12	CONTROLES CON PROGRAMACIÓN DIRECTA		SI	SI	SI
A13	DE VOLUMEN TIDAL DE 50ML O MENOS A 2000ML O MÁS		SI	SI	SI
	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 60 RESP/MIN O MAS		SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	NO	SI	NO
A14	DE FIO2: DE 21% A 100%		SI		NO (PARA UNA AMBULANCIA QUE TRASLADA PACIENTES EN ESTADO DE EMERGENCIA Y CUENTA CON UN VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE, ES RECOMENDABLE QUE EL BLENDER (MEZCLADOR) ESTÉ INTEGRADO AL VENTILADOR MECÁNICO, PORQUE ES MÁS COMPACTO Y FÁCIL DE MANEJAR EN EL ESPACIO LIMITADO DE UNA AMBULANCIA, ADEMÁS EL PERSONAL NO TENDRÍA QUE CONECTAR Y CALIBRAR UN DISPOSITIVO ADICIONAL)
A15	SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO Y/O PRESIÓN		SI	SI	SI
A16	DE PEEP 0 A 30CMH2O O RANGO MAYOR		SI	SI	SI
MONITOREO					
A17	DE VOLUMEN TIDAL (VT) Ó VOLUMEN MINUTO (VM), AJUSTADO Y/O MEDIDO		SI	SI	SI
A18	DE PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS EN BARRAS Y/O GRAFICAS		SI	SI	SI
A19	DE PRESIÓN PICO INSPIRATORIO		SI	SI	SI
A20	DE PRESIÓN MEDIA DE VÍAS AÉREAS		SI	SI	SI
A21	CONTROL DE CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO.		SI		NO (PARA EL CONTROL DE CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO SE REQUIERE UN BLENDER EXTERNO. DE ACUERDO A LA RESPUESTA DADA EN A14, SE RECOMIENDA QUE EL BLENDER SEA INTEGRADO AL VENTILADOR MECÁNICO)
ALARMAS					
A22	DE ALTA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS		SI	SI	SI
A23	DE BAJA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS		SI	SI	SI
A24	DE FALLA ELÉCTRICA (BATERÍA BAJA O RED)		SI	SI	SI
A25	DE APNEA		SI	SI	SI
B ACCESORIOS					
B01	OCHO (08) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE REUSABLE (INCLUYENDO LAS MÁSCARAS Y ACCESORIOS PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA); CUATRO (04) JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y CUATRO (04) JUEGOS PARA ADULTOS		SI	SI	SI
B02	UN (01) PULMÓN DE PRUEBA ADULTOS, PEDIÁTRICOS.		SI	SI	SI
B03	UNA (01) CONEXIÓN DE OXÍGENO DE ALTO FLUJO.		SI	SI	SI
B04	DOS (02) CILINDROS DE OXÍGENO TIPO E, DE ALUMINIO, CON SU RESPECTIVO REGULADOR DE PRESIÓN.		SI	SI	SI
C REQUERIMIENTO DE ENERGÍA			SI	SI	SI
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELÉCTRICA DE 220VAC / 60HZ		SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
C02	BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 06 HORAS (SI LA BATERÍA INCORPORADA TIENE MENOR AUTONOMÍA A LO SOLICITADO SE ACEPTA QUE EL EQUIPO DISPONGA ADICIONALMENTE DE UNA BATERÍA EXTERNA SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLA CON EL PESO TOTAL SOLICITADO EN LA ESPECIFICACIÓN A04 Y LA AUTONOMÍA SOLICITADA).		SI	SI	SI
24. MONITOR MULTIPARAMETRO CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) UNIDAD. - PRESENTE EN ITEM III					
	MARCA		EDAN		AMELIFE
	MODELO		IM60		Q5
	PROCEDENCIA		CHINA		CHINA
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	MONITOR DE FUNCIONES DE 7 PARÁMETROS MÍNIMOS, LIGERO, COMPACTO, PORTÁTIL, CON ASA.		SI	SI	SI
A02	PESO: 8 KG O MENOR (INCLUYENDO BATERÍA)		SI	SI	SI
A03	PANTALLA LCD O TFT O LED DE 10" DIAGONAL O MAYOR, A COLOR, TÁCTIL (TOUCH SCREEN) Y/O PERILLA SELECTORA.		SI	SI	SI
A04	RESOLUCIÓN DE PANTALLA 800 X 600 PÍXELES O MAYOR, CON GRÁFICAS DE 05 ONDAS SIMULTÁNEAS O MÁS.		SI	SI	SI
A05	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR.		SI	SI	SI
A06	CON SISTEMA DE CÁLCULO DE FÁRMACOS O DROGAS (OPCIONAL)		SI	SI	SI
A07	CON SISTEMA DE ALARMA SONORAS Y VISUALES (CON FUNCIÓN DE SUSPENDER O SILENCIAR)		SI	SI	SI
A08	PARÁMETROS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA, TEMPERATURA, CAPNOGRAFÍA, PRESIÓN INVASIVA.		SI	SI	SI
A09	ELECTROCARDIOGRAMA: SIETE (07) DERIVADAS I, II, III, AVR, AVL, AVF, V; CON DETECCIÓN DE ARRITMIAS Y ANÁLISIS DE DESNIVEL ST.		SI	SI	SI
A10	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 1-100 RESPIRACIONES POR MINUTO O RANGO MÁS AMPLIO; MEDICIÓN A TRAVÉS DE CABLE ECG.		SI	SI	SI
A11	SATURACIÓN DE OXÍGENO: 70% A 100% O RANGO MÁS AMPLIO, CON RANGO DE PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRÍA DE 25 A 240 BPM O RANGO MÁS AMPLIO.		SI	SI	SI
A12	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA: MEDICIÓN DEL VALOR NUMÉRICO: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA; CON TOMA DE PRESIÓN MANUAL Y AUTOMÁTICO.		SI	SI	SI
A13	TEMPERATURA: RANGO DE MEDICIÓN DE 33°C A 43°C O MÁS AMPLIO		SI	SI	SI
A14	CAPNOGRAFÍA: CON RANGO DE MEDICIÓN DE 0 MMHG A 99 MMHG. MÉTODO DE MEDICIÓN MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM		SI	SI	SI
A15	PRESIÓN INVASIVA: RANGO DE MEDICIÓN DE 30MMHG A 300MMHG O RANGO MAS AMPLIO, CALIBRACIÓN: BALANCE, AJUSTE A CERO DE LA PRESIÓN INVASIVA.		SI	SI	SI
B. ACCESORIOS					
B01	CANTIDAD (02) CABLE DE ALIMENTACIÓN		SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ITEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ITEMS I, II, III y IV
		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
B02	CANTIDAD 02 CABLE TRONCAL DE ECG PARA 03 DERIVADAS, DE 1.50 M O MAYOR		SI		SI
B03	CANTIDAD 08 CABLE RAMAL DE ECG PARA 03 DERIVADAS		SI		SI
B04	CANTIDAD 02 CABLE TRONCAL DE ECG PARA 05 O 06 DERIVADAS, DE 1.50 M O MAYOR		SI		SI
B05	CANTIDAD 08 CABLE RAMAL DE ECG PARA 05 O 06 DERIVADAS		SI		SI
B06	CANTIDAD 02 SENSOR REUSABLE PARA MEDIR SATURACIÓN DE OXÍGENO, PARA ADULTO		SI		SI
B07	CANTIDAD 02 SENSOR REUSABLE PARA MEDIR SATURACIÓN DE OXÍGENO, PARA PEDIÁTRICO		SI		SI
B08	CANTIDAD 01 CABLE EXTENSOR		SI		SI
B09	CANTIDAD 02 BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA PARA ADULTO		SI		SI
B10	CANTIDAD 02 BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA PARA PEDIÁTRICO		SI		SI
B11	CANTIDAD 02 BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA PARA ADULTO OBESO.		SI		SI
B12	CANTIDAD 02 BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA PARA NEONATAL		SI		SI
B13	CANTIDAD 02 MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES ADULTO/PEDIÁTRICO		SI		SI
B14	CANTIDAD 02 SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE), PARA ADULTO		SI		SI
B15	CANTIDAD 02 SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE), PARA PEDIÁTRICO.		SI		SI
B16	CANTIDAD 100 ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG, TIPO BROCHE PARA PIEL.		SI		SI
B17	BATERÍA RECARGABLE E INCORPORADA, CON AUTONOMÍA DE 2,5 HORAS O MAYOR		SI		SI
B18	TENSIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE 220 VAC Y FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO 50/60 HZ.(CAMBIO EN TODOS)		SI		SI
B19	SISTEMA DE SOPORTE Y SUJECCIÓN PARA TRASLADO Y USO EN AMBULANCIA QUE EVITE LAS VIBRACIONES E INESTABILIDAD DURANTE SU USO.		SI		SI
C. NORMATIVA			SI		SI
C01	CERTIFICACION DE FDA O CE PARA EL PRODUCTO.		SI		SI
25. INCUBADORA DE TRASLADO NEONATAL CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) - PRESENTE EN ITEM III					
		MARCA	ADVANCED	TENDE	FANEN
		MODELO	A3158	VAV-TR	IT-158-TS
		PROCEDENCIA	USA	TURQUIA	BRASIL
N°	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	CÚPULA TRANSPARENTE CON DOBLE PARED.		SI		SI
A02	CUATRO (04) PUERTAS O VENTANAS DE ACCESO COMO MÍNIMO.		SI		SI
A03	COMO MÍNIMO UN (01) ACCESO, PARA TUBOS DE INFUSIÓN INTRAVENOSA Y CIRCUITO PACIENTE		SI		SI
A04	NIVEL DE RUIDO DENTRO DE LA CÚPULA IGUAL O MENOR A 60 DBA CONSIDERANDO SOLO EL RUIDO GENERADO POR LA PROPIA INCUBADORA		SI		SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2**  
**COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

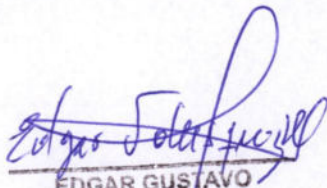
		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ÍTEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV
		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	NO	SI	NO
A05	SISTEMA DE SUJECIÓN PARA EL NEONATO, QUE PERMITA LA REDUCCIÓN DE LAS VIBRACIONES DEL NEONATO DURANTE EL TRANSPORTE.		SI	SI	SI
A06	FIJADOR (RECEPTÁCULO) PARA EL SOPORTE DE INFUSIÓN INTRAVENOSA, LOCALIZADO FUERA DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO O HABITÁCULO DEL EQUIPO O ACOPIO DE MATERIAL METÁLICO.		SI	SI	SI
A07	CONTROL Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE AIRE, AJUSTABLE DE 30°C O MENOS A 38°C O MÁS.		SI	SI	SI
A08	CONTROL Y/O MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE PIEL.		SI	SI	SI
A09	LECTURA DE TEMPERATURA EN PANTALLA DIGITAL		SI	SI	SI
A10	LUZ PARA EXAMEN CON TECNOLOGÍA LED		SI	SI	SI
A11	INDICADOR DE CARGA DE BATERÍA		SI	SI	SI
B	ALARMAS (AUDIBLES Y VISUALES)				
B01	ALARMA DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA DE PIEL.		SI	SI	SI
B02	ALARMA DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA DE AIRE		SI	SI	SI
B03	ALARMA DE FALLA DE SISTEMA DE VENTILACIÓN O CIRCULACIÓN DE AIRE		SI	SI	SI
B04	ALARMA DE BATERÍA BAJA Y/O FALLA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA		SI	SI	SI
B05	ALARMA DE FALLA DE SENSORES (MÍNIMO DE TEMPERATURA)		SI	SI	SI
C	CARACTERÍSTICAS				
C01	BASE RODABLE PARA INCUBADORA		SI	SI	SI
C02	SISTEMA DE FIJACIÓN A AMBULANCIA MECÁNICO, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE FIJACIÓN DE LA CAMILLA TELESCÓPICA		SI	SI	SI
C03	ALTURA VARIABLE CON MECANISMO PLEGABLE		SI	SI	SI
C04	RUEDAS CON SISTEMA DE BLOQUEO O FRENO		SI	SI	SI
C05	DOS (02) SENSOR NEONATAL DE TEMPERATURA DE PIEL REUSABLE		SI	SI	SI
C06	DOS (02) COLCHONETA IMPERMEABLE RADIOTRASPARENTE		SI	SI	SI
C07	UN (01) SOPORTE DE EQUIPO DE INFUSIÓN POSTE O BARRA DE ACERO INOXIDABLE		SI	SI	SI
C08	UN SOPORTE PARA MONITOR		SI	SI	SI
C09	DOS (02) CILINDRO DE OXÍGENO TIPO E DE ALUMINIO. VÁLVULA CON SISTEMA DE SEGURIDAD PIN INDEX (PISS)		SI	SI	SI
C10	CANTIDAD (01) REGULADOR DE PRESIÓN, CON SALIDA PARA 50 PSI Y REGULADA, CON MANÓMETRO Y FLUJÓMETRO.		SI	SI	SI
C11	DIEZ (10) FILTROS DE AIRE		SI	SI	SI
C12	UNA O DOS BATERÍAS INTERNAS RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE 3 HORAS O MAYOR		SI	SI	SI
C13	FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC 50/60 HZ.		SI	SI	SI
26. VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE NEONATAL					
CANTIDAD REQUERIDA: UNA (01) - PRESENTE EN ÍTEM III					
	MARCA		AMELIFE	MAGNAMED	MAGNAMED
	MODELO		AME 5000	OXIMAG	OXIMAG
	PROCEDENCIA		ESTADOS UNIDOS	BRASIL	BRASIL
Nº	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	MODOS DE VENTILACIÓN: ASISTIDO/CONTROLADO, CPAP		SI	SI	SI





**CUADRO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 011-2023-MINSA-2  
COMPONENTE EQUIPAMIENTO MÉDICO**

		CONVERSIONES SAN JOSÉ PERÚ S.A.C.	EURO GAZA EMERGENCIAS S.L. SUCURSAL PERÚ	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA
		PRESENTO PROPUESTAS PARA ÍTEM IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III	PRESENTO PROPUESTAS PARA LOS ÍTEMs I, II, III y IV
		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	NO	SI	NO
A02	CONTROL DE CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO: DE 21% A 100%			SI	NO ( PARA EL CONTROL DE CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO SE REQUIERE UN BLENDER EXTERNO. PARA UNA AMBULANCIA QUE TRASLADA PACIENTES EN ESTADO DE EMERGENCIA Y CUENTA CON UN VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE, ES RECOMENDABLE QUE EL BLENDER (MEZCLADOR) ESTÉ INTEGRADO AL VENTILADOR MECÁNICO, PORQUE ES MÁS COMPACTO Y FÁCIL DE MANEJAR EN EL ESPACIO LIMITADO DE UNA AMBULANCIA, ADEMÁS EL PERSONAL NO TENDRÍA QUE CONECTAR Y CALIBRAR UN DISPOSITIVO ADICIONAL )
A03	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 120 RESPIRACIONES POR MINUTO O MAYOR		SI	SI	SI
A04	BATERÍA INTERNA Y RED ELÉCTRICA.		SI	SI	SI
A05	PARA TRASLADO DE PACIENTE NEONATALES CON PESO DE 600 G COMO MÍNIMO		SI	SI	SI
<b>B. ACCESORIOS</b>					
B01	CINCO (05) SENSORES DE FLUJO REUSABLES Y ESTERILIZABLES		SI	SI	SI
B02	UN (01) SENSOR O CELDAS DE OXÍGENO DE REPUESTO, ADICIONAL AL INSTALADO.		SI	SI	SI
B03	UNA (01) MANGUERA DE CONEXIÓN PARA EL VENTILADOR DESDE EL BALÓN DE OXÍGENO		SI	SI	SI
B04	CINCO (05) JUEGOS DE CIRCUITO COMPLETO Y REUSABLE PARA VENTILADOR PARA LA UNIDAD DE RESUCITACIÓN Y/O REANIMACIÓN Y/O SISTEMA COMPACTO DE VENTILACIÓN COMO MÍNIMO		SI	SI	SI
B05	UNA O DOS BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE TRES (03) HORAS O MAYOR		SI	SI	SI
B06	UN (01) REGULADOR DE PRESIÓN CON UN MANÓMETRO Y FLUJÓMETRO Y SALIDAS PARA 50 PSI Y REGULADA		SI	SI	SI
B07	FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC 50/60 HZ.		SI	SI	SI
<b>C. CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO</b>					
C01	EQUIPO PARA TRABAJAR DE 0 A 3800 (MSNM) COMO MÍNIMO		SI	SI	SI
C02	TRABAJO CON HUMEDAD RELATIVA 0-80% COMO MÍNIMO		SI	SI	SI
C03	RANGO DE TEMPERATURA DE OPERACIÓN DE 0-32°C COMO MÍNIMO		SI	SI	SI

  
EDGAR GUSTAVO  
VELASQUEZ MILLA  
INGENIERO ELECTRÓNICO  
Reg. CIP. N° 112445

  
CARLOS ALBERTO MELÉNDEZ DÍAZ  
INGENIERO ELECTRÓNICO  
Reg. CIP N° 96949