

000021

## ANEXO 01



-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL GRUPO ELECTRÓGENO DE LA PLANTA DE OXÍGENO DEL CENTRO DE SALUD 1-4 PEDRO ABRAHAM LOPEZ GUILLEN



DENOMINACION DEL EQUIPO	:	GRUPO ELECTRÓGENO
CANTIDAD	:	UN (01)
USUARIOS	:	PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD I-4 PEDRO ABRAHAM LOPEZ GUILLEN
UBICACION	:	CENTRO DE SALUD I-4 PEDRO ABRAHAM LOPEZ GUILLEN – DISTRITO SAN ANTONIO – PROVINCIA HUAROCHIRI, DEPARTAMENTO LIMA


ESPECIFICACIONES TECNICAS	
A-DESCRIPCION GENERAL	
A1 – TIPO	IZONORIZADO Y ENCAPSULADO
A2 – POTENCIA PRIME	200 KW
A3 – FASE	3 TRIFÁSICO
A4 – TENSIÓN	220/380/460 CONFIGURABLE EN CAMPO DE ACUERDO AL VOLTAJE REQUERIDO PARA LA PLANTA DE OXIGENO
A5 – INTENSIDAD	SEGÚN CAPACIDAD PROPUESTA
A6 – INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO	SEGÚN CAPACIDAD PROPUESTA, (REGULABLE) CON DESCONEXIÓN POR SOBRE CARGA Y CORTO CIRCUITO, INCLUYE CABLES DE FUERZA CONECTADOS AL ALTERNADOR
A7 – FRECUENCIA	60 HZ (1800 RPM)
A8 – REGULACION DE TENSION	+/- 1.0% (ENTRE VACIO Y PLENA CARGA)
A9 – FACTOR DE POTENCIA	0.8
A - 10 MODULO DE CONTROL	ELECTRONICO
A – 11 SISTEMA ELECTRICO	24VDC
	 GIANCARLO ANTONY FIGUEROA OYOLA Ingeniero Electrónico CIP N° 301260

<b>B-MOTOR</b>	
B1 – NÚMERO DE CILINDROS	4 Ó 6, DEPENDIENDO DEL FABRICANTE
B2 – SISTEMA DE CONTROL	ELECTRONICA
B3 – CICLOS DEL MOTOR	4
B4 – CONBUSTIBLE	DIESEL B5 O SUPERIOR
B5 – SISTEMA DE COMBUSTIBLE	INYECCION DIRECTA CON SISTEMA DE ALTA PRESION, CON FILTRO DE COMBUSTIBLE REEMPLAZABLE
B6 – ALIMENTACION DE AIRE	TURBO CARGADO / POST REFRIGERADO POR INTERCOOLER
B7 – REFRIGERACION DE MOTOR	POR REFRIGERANTE, CON BOMBA, RADIADOR Y VENTILACION FORZADA
B8 – SISTEMA DE ARRANQUE	ELECTRICO DE 24VDC, MOTOR DE ARRANQUE Y ALTERNADOR DE CARGA, TENDRA COMPONENTES PARA MANTENER TEMPERATURA DEL MOTOR Y PRESIÓN DE ACEITE PARA ARRANQUE INMEDIATO A BAJAS TEMPERATURAS.
B9 – SISTEMA DE LUBRICACION	BOMBA DE ACEITE ACCIONADO POR ENGRANAJES, FILTRO DE ACEITE REEMPLAZABLE
B10 – SISTEMA DE PROTECCION	PARADA AUTOMATICA POR ALTA TEMPERATURA DE REFRIGERANTE, BAJA PRESION DE ACEITE Y SOBRE REVOLUCIÓN
B11 – NIVEL DE RUIDO A 7M	85 dBA MAXIMO 54 dBA AMBIENTE
<b>C-ALTERNADOR</b>	
C1 – AISLAMIENTO ROTOR/ESTATOR	CLASE H
C2 – TENSION	220/380/460 CONFIGURABLE EN CAMPO DE ACUERDO AL VOLTAJE REQUERIDO PARA LA PLANTA DE OXIGENO
C3 – FACTOR DE POTENCIA	0.8
C4 – FRECUENCIA	60 HZ
C5 – VELOCIDAD	1800 RPM
C6 – FASES	3 TRIFASICO
C7 – PROTECCION	IP23, A PRUEBA DE SALPIQUE DE AGUA
C8 – EXCITACIÓN	TIPO ESTATICO, SIN ESCOBILLAS, AUTOEXCITADO, AUTOREGULADO, GRAN CAPACIDAD DE MOTOR STARTING PARA ARRANQUE DE MOTORES ELECTRICOS
C9 – REGULACION DE VOLTAJE	TARJETA ELECTRONICA +/- 0.5% ENTRE VACIO Y PLENA CARGA CON PROTECCION CONTRA VIBRACIONES
<b>D-BASE Y ARMADO</b>	
D1 – BASTIDOR	CAERO ESTRUCTURAL TIPO PATIN
D2 – TANQUE DE COMBUSTIBLE INCORPORADO	INCORPORADO CON CAPACIDAD DE 260 GLN COMO MINIMO
D3 – ACOPLAMIENTO	DIRECTO MOTOR/ALTERNADOR
D4 – APOYO	RESILIENTES ANTIVIBRATORIOS ENTRE EL CONJUNTO MOTOR-ALTERNADOR Y BASTIDOR
D5 – SILENCIADOR	TIPO CRITICO GRADO HOSPITALARIO
D6 – BATERIA	24 VDC (2X12) INCLUYE SOPORTES Y CABLES DE CONEXIÓN Y CARGADOR AUTOMATICO

  
 GIANCARLO ANTONY  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260



<b>E-TABLERO DE PROTECCION Y CONTROL</b>	
E1 – GABIENTE METALICO	COMPARTIMIENTOS DE CONTORL Y FUERZA, MONTADO SOBRE EL ALTERNADOR CON RESILENTES
E2 – SISTEMA DE CONTROL Y GESTION	MODULO ELECTRONICO DE CONTROL, SUPERVISION, PROTECCION, ALTA CAPACIDAD PARA AUTODIAGNOSTICO DE FALLAS, PANTALLA LCD DE LECTURAS DE PARAMETROS DE MEDICION, CON LEDS INDICADORES DE FALLA ENVIADAS POR LA TARJETA ELECTRONICA DEL MOTOR (ECM) DE AVISO Y DE CORTE CON PARADA AUTOMATICA Y LED INDICADOR DE FALLA DE CARGA DE BATERIA PERMITE EL ARRANQUE Y PARADA EN MODO MANUAL O AUTOMATICO
E3 – SISTEMA DE PROTECCION	PROTECCION, PARADA Y ALARMAS POR FALLA DE BAJA PRESION DE CAEITE, ALTA TEMPERATURA DE REFIRGERANTE, CARGA DE ALTERNADOR, SOBRE/BAJA VELOCIDAD, DE ARRANQUE PULSADOR DE PARADA DE EMERGENCIA, INCLUYE CINCO INTENTOS DE ARRANQUE
E4 – SISTEMA DE MEDICIONES	DE LETURA DIGITAL TIPO ALFA NUMERICO DE: TENSION ENTRE FASES, TENSION ENTRE FASES Y NEUTRO, CORRIENTE ENTRE FASES, FRECUENCIA VELOCIDAD DE GIR EN RPM, PRESION DE ACEITE, TEMPERATURA DE REFRIGERANTE, HORAS DE FUNCIONAMIENTO, TENSION DE BATERIA, POTENCIA, ETC.
E5 – INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO	CAPACIDAD Y PODER DE RUPTURA, SEGÚN LO REQUERIDO POR EL GENERADOR, TIPO REGULABLE TRIFASICO, CON DESCONEXION POR SOBRECARGA Y CORTOCIRCUITO, INLCUYE: PLATINAS DE COBRE CONECTADOS AL ALTERNADOR.
<b>F-EMISION DE GASES</b>	
F1 – SISTEMA DE ESCAPE	SUMINISTRO E INSTLACION DE LA TUBERIA DE ESCAPE FABRICADO EN PLANCHA NEGRA ROLADA, INCLUYE CODOS, BRIDAS, SOPORTES, COLGADORES, EMPAQUETADURA, PERNERIA, TODA LA TUBERIA SERA PINTADO DE COLOR ALUMINIO. SE PROYECTARÁ 2M SOBRE EL TECHO DE LA CASETA RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA.
F2 – SISTEMA DE EXPANSION DE AIRE CALIENTE	SUMINISTRO E INSTALACION DE UN DUCTO METALICO FABRICADO EN PLANCHA GALVANIZADA, INCLUYE SOPORTES ANGULOS LONA FLEXIBLE ENTRE EL DUCTO Y EL GRUPO ELECTRÓGENO
<b>G-INSTRUMENTOS</b>	
G1 – INSTRUMENTO DE CONTROL DEL MOTOR	DIGITAL EN PANEL: TERMÓMETRO, TACÓMETRO, HORÓMETRO, VOLTÍMETRO, AMPERÍMETRO, FRECUENCIÓMETRO.
<b>H-OTROS</b>	
H1 – ANCLAJES	ANCLAJES DE LA ESTRUCTURA DEL GRUPO ELECTROGENO MEDIANTE ANCLAJES QUIMICOS (PREVIO CALCULO CON SOFTWARE ESPECIALIZADO)
H2 – ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO	NO MENOR A UN AÑO DESDE LA APROBACIÓN DE LA PROPUESTA.
H3 - SISTEMA DE MANIOBRA	ACCIONAMIENTO CON CARGA EN 10 SEG. O MENOS
H4 – OTROS	CALENTADOR DE ACEITE (INCORPORADO) CALENTADOR DE REFRIGERANTE (INCORPORADO)

  
 GIANCARLO ANTONY  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

## ANEXO 02



---

GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260

## FORMATO A

## ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN. INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa .....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en el Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento de ....., La Máquina de Anestesia que a continuación se detalla:


No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud, representantes del GORE LIMA y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la oferta Aprobada de la Empresa, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.
- 2) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación FICHA TÉCNICA Formato 02.
- 3) Verificación del cumplimiento del año de fabricación, antigüedad no mayor a seis meses anteriores a la fecha firma del contrato.
- 4) Entrega del resultado de Protocolo de Pruebas Formato 03 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento).
- 5) entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como procedimientos de Mantenimiento Preventivo. Formato 01 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento).
- 6) Entrega del programa de capacitación al personal técnico y usuario. Formato 05 A, 05-B.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta Técnica.
- 8) Entrega de dos (02) juegos de manuales de usuario y técnico en físico y en digital (USB).
- 9) El equipo tiene colocada una placa de metal, con la información mencionada en las Condiciones Generales del Equipamiento.
- 10) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos y repuestos, llenada y firmada por el representante de la empresa. Formato 06 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento).

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad. Firman dando fe de lo anterior:

  
 GIANCARLO ANTONY  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

Firma y sello del Representante del GORE LIMA

Firma y sello del Representante Técnico y/o Comercial y/o  
 Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del Hospital

FORMATO B

ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa .....hizo efectivo el  
el acto de conformidad del Mantenimiento preventivo en el Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento  
de ....., La Máquina de Anestesia que a continuación se detalla:  
No. de Orden de Compra.....

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud, y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad. Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del  
Hospital

  
-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260



## FORMATO C

## ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN

Siendo las ..... Horas del día ..... , la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento de ..... , La Máquina de Anestesia que a continuación se detalla:

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....


Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- 3)

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad. Firman dando fe de lo anterior:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante del  
Hospital

  
-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260



**FORMATO A1****HOJA DE PRESENTACIÓN DEL BIEN / SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN N°.....-MINSA**  
 Presente. -


En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del procedimiento de selección N° ....., conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos Técnicos Mínimos que se indican en los Anexos A y B de las especificaciones técnicas.

<b>SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>				
DENOMINACIÓN DEL BIEN Y/O EQUIPO:				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACIÓN:				
MARCA:				
MODELO:				
PROCEDENCIA:				
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (copiar uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico mínimo		N° FOLIO DE SU OFERTA ADJUNTANDO EETT DEL FABRICANTE COMO SUSTENTO
		SI	NO	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES			
A01	MARCA			
A02	MODELO			
A03	PAIS DE PROCEDENCIA			
B				
B01				
B02				

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.

XXXX, ..... de ..... de .....

Firma y Sello del Representante Legal  
 Sello del postor/ Razón Social de la empresa

  
 GIANCARLO ANTONY  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

## PROGRAMA Y PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº O/C	Nº DE SERIE

Nº	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año .....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	...	...	...	22	23	24	...

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

  
-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP Nº 301260

## Importante:

Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios y mano de obra especializada.

FORMATO 02

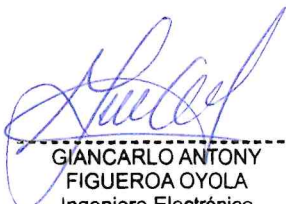
000011

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

FICHA TÉCNICA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº O/C	Nº DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº DE SERIE

  
 GIANCARLO ANTONY  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o Legal de la Empresa



**RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**  
(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)ÍTEM  
DENOMINACIÓN  
MARCA  
MODELO

Nº	Descripción de la prueba	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización	Resultado de Valor esperado

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

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la EmpresaFirma y sello del Representante del  
Hospital  
-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260



**FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES,  
ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACIÓN****(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)**

ITEM N°  
DENOMINACIÓN  
MARCA  
MODELO

N°	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE PARTE	CARACTERÍSTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

(NOTA): De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

  
-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260


(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

## DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA PARA EL USUARIO

EQUIPO	MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	DÍAS - HORARIO	
N°	TEMÁTICA DE LA CAPACITACION	HORAS	
1	Principios de Funcionamiento		
2	Operación de los Bienes y Equipamiento		
3	Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos		
4	Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento.		
5	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento		
6	Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.		
7	Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.		
8	Seguridad de los bienes y equipamiento.		
9	Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes		
TOTAL DE HORAS			

Firma y sello del Instructor

Área usuaria

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa


-----  
 GIANCARLO ANTONY  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

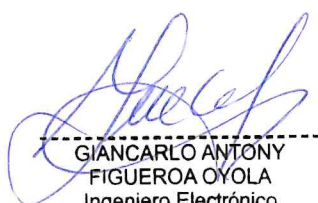
## FORMATO 05-B

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO  
TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS

EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS - HORARIO
N°	TEMÁTICA MINIMA DEL CURSO			HORAS
1	Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.			
7	Detección de fallas y código de errores de los equipos.			
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.			
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.			
10	Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.			
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.			
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
TOTAL DE HORAS				

Firma y sello del Instructor



GIANCARLO ANTÓN  
 FIGUEROA OYOLA  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o Legal de la Empresa



(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

**COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS**

Señores:

.....

Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° ....., representante Legal de ..... con RUC N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos por un periodo no menor de ..... (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S).....


Huachichil, ..... De ..... del 20.....


Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

  
-----  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260



(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b>									
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS DE SALUD <b>ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO</b>									
<b>DEPENDENCIA DE SALUD (1)</b>	Solicitado por Oficina de Mantenimiento (2) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Nº (2)</td> <td style="width: 25%;">Dia (3)</td> <td style="width: 25%;">Mes</td> <td style="width: 25%;">Año</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Nº (2)	Dia (3)	Mes	Año				
Nº (2)	Dia (3)	Mes	Año						
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)									
<b>AREA USUARIA (4)</b>	<b>UBICACION FISICA (5)</b>								
EQUIPO/MAQUINARIO/PLANTA (6)									
MARCA (7)	MODELO	SERIE	CODIGO DE IDENTIFICACION						
<b>PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION (8)</b>									
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)									
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (9)	FECHA DE EMISSION (10)	FIRMA Y SELLO DE RECEPCION (11)	FECHA DE RECEPCION (12)						
<b>DIAGNOSTICO TECNICO (13)</b>		PRIORIDAD (14) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">MUY URGENTE</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>URGENTE</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PROGRAMAR</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>	URGENTE	<input type="checkbox"/>	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>
MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>								
URGENTE	<input type="checkbox"/>								
PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>								
JEFE ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA	MODALIDAD DE ATENCION (15)	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/> SERVICIO DE TERCEROS <input type="checkbox"/>						
<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (16)</b>									
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)									
FECHA DE CIERRE	TIEMPO DE TRABAJO	VALOR DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO						
<b>RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (17)</b>									
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)									

  
**GIANCARLO ANTEQUERA**  
**FIGUEROA OYON**  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP Nº 301260

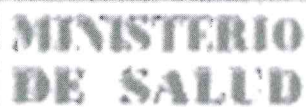


FIGURE 1. A. A schematic diagram of the experimental setup. B. A photograph of the experimental setup.

**COSTO DEL SERVICIO**  
(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

**CENTRO DE COSTOS (17)**

MANO DE OBRA (18)			
ESPECIALIDAD	NÚMERO	VALOR NÚMERO	COSTO M.O.
1. ...	...	...	...
2. ...	...	...	...
3. ...	...	...	...
4. ...	...	...	...
5. ...	...	...	...
6. ...	...	...	...
7. ...	...	...	...
8. ...	...	...	...
9. ...	...	...	...
10. ...	...	...	...

**COSTO POR MANO DE OBRA \$/.**

[illegible]

**COSTO TOTAL**  
COP. IV.

COSTOS POR MANO DE OBRA	
COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES	
OTROS GASTOS	
IMPUESTOS DE LEY	
TOTAL GENERAL \$:	

GIANC  
FIGU  
Ingeni  
CIF

FORMA DEL PRESUPUESTO DE MANTENIMIENTO (21)	VO.º DE JOFE OFICINA DE MANTENIMIENTO CATEDRAL
---	---

-----  
**GIANCARLO ANTONY**  
**FIGUEROA OYOLA**  
 Ingeniero Electrónico  
 CIP N° 301260

(Para uso obligatorio de los postores, será evaluado luego de la admisión de la oferta)

# HOJA DE PRESENTACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS

Señores:

.....

Presente:

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos de la adquisición del Generador de Oxígeno Medicinal conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos técnicos Mínimos y demás condiciones.

## SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS)

DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:

AÑO DE FABRICACIÓN:

PAÍS DE FABRICACIÓN:

MARCA:

MODELO:


CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (copiar uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico mínimo (número de folio de sustento)		COMENTARIO
		SI	NO	
A	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
A01				
A02				
...				
B				
B01				

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.

Huachichilco, ..... De ..... del 20 .....

Firma y sello del Representante Legal  
sello del postor/Razón Social de la empresa

  
GIANCARLO ANTONY  
FIGUEROA OYOLA  
Ingeniero Electrónico  
CIP N° 301260