

**BASES DE LA CONTRATACION DIRECTA PARA LA
CONTRATACIÓN DE BIENES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-
GRC/DIRESACALLAO/OEC-1**



CONTRATACIÓN DE BIENES

**ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA TIPO
II PARA EL SERVICIO DE TRASLADO Y
ATENCION MEDICA MOVIL DE URGENCIA
(SAMU) PARA LOS EE.SS. CON CUI N° 2502033**

2022

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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



CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION DIRECTA



CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
RUC N° : 20147907487
Domicilio legal : JR. COLINA N° 879 – BELLAVISTA CALLAO
Teléfono: : 01-6450048 ANEXO 107
Correo electrónico: : Logisticadiresa2022@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de **ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA TIPO II PARA EL SERVICIO DE TRASLADO Y ATENCION MEDICA MOVIL DE URGENCIA (SAMU) PARA LOS EE.SS. CON CUI N° 2502033**



ITEM N°	BIENES	CANTIDAD
1	AMBULANCIA URBANA TIPO II CON EQUIPAMIENTO	11

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 – 83-2022-GRC/DIRESA/OEA del 19/12/2022.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

- RECURSOS DETERMINADOS.
- RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO.

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO CORRESPONDE

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 45 DIAS CALENDARIOS computadas a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.10. BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N° 1440 Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Ley N° 31365 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
- Ley N° 31366 – Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año 2022.
- Ley N° 31367 – Ley del Endeudamiento del Sector Público del Año Fiscal 2022.
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225).
- Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la Ley N° 30225.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF.
- Ley N° 27806 – Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Código Civil.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 96-2020-MINSA
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM y sus modificatorias.
- Resolución Directoral N° 001-2020-EF.54.01.
- Resolución Directoral N° 002-2020-EF.54.01
- Decreto Supremo N° 009-2021-MINSA.
- Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA y sus modificatorias, respecto a la implementación del Plan de Prevención y Vigilancia de la Salud de los trabajadores frente al COVID-19, las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.
- Decreto Supremo N° 025-2021-SA, Decreto Supremo que prorroga la emergencia sanitaria declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogada por Decretos Supremos N° 020-2020-SA, N° 027-2020-SA, N° 031-2020-SA y N° 009-2021-SA.
- Decreto de Urgencia N° 001-2022.
- Decreto Supremo N° 005-2022-PCM.
- Guía de Orientación sobre la Contratación Directa bajo la Situación de Emergencia.

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



CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE² y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)

¹ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

² Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



- e) Ficha Técnica y/o folleto y/o instructivo y/o catálogo u otros similares, indicando las características técnicas, marca y procedencia de los bienes ofertados (ambulancias y equipamiento biomédico).
- f) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**³
- g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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



Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁵ **(Anexo N° 9)**.
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁶.

Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes*

³ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

⁴ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁵ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁶ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

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

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁷.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*



2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD, SITO EN JR. COLINA N° 879 – BELLAVISTA – CALLAO, EN HORARIO DE 8:00 – 16:00 HORAS

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO.

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

- Guía de Remisión debidamente firmada por la Oficina de Almacén.
- Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos, suscrita por la Oficina de Defensa Regional, SAMU Callao.
- Comprobante de Pago, debidamente descrito.

Dicha documentación se debe presentar en MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD, SITO EN JR. COLINA N° 879 – BELLAVISTA – CALLAO, EN HORARIO DE 8:00 – 16:00 HORAS.

⁷ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA TIPO II PARA EL SERVICIO DE TRASLADO Y ATENCION MEDICA MOVIL DE URGENCIA (SAMU) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRESA-CALLAO, CON C.U.I. N° 2502033

1. **Área Usuaria:**
Oficina de Defensa Regional – SAMU Callao.
2. **Denominación de la Contratación:**
Adquisición de ambulancia urbana tipo II para el servicio de traslado y atención médica móvil de urgencia (SAMU) para los establecimientos de salud de la DIRESA-Callao. CON C.U.I. N° 2502033
3. **Finalidad Pública**
Mejorar la capacidad de atención en el traslado de pacientes afectados por la COVID 19 y sus complicaciones, dentro del marco de emergencia Nacional por la pandemia del COVID 19 .

El Servicio de Atención Móvil de Urgencias – SAMU Callao, en la actualidad cuenta con 08 Ambulancias: 06 Unidades Ambulancias tipo I y 02 Unidades de Ambulancias tipo II, siendo la mayoría de estas de fabricación en el año 2010. Asimismo, 01 Ambulancia de tipo I siniestrada (C.S. Villa Los Reyes). Las Unidades de tipo I se encuentran asignadas a los Establecimientos de Salud de 24 horas como Bellavista, Gambetta, Acapulco, Márquez, Pachacútec; Las Ambulancia de los Establecimientos de Salud de Gambetta y Bellavista ya cumplieron su vida útil y actualmente no cumplen con las especificaciones requeridas para el servicio de ambulancias de traslado por la COVID-19, por lo que se han mantenido como unidades no COVID-19, viendo reducida la respuesta ante la demanda que nos enfrentamos durante el inicio de la pandemia, por lo cual ameritan ser reemplazadas.

Las unidades cubrieron la primera, segunda y tercera ola pandémica, siendo ya insuficiente por desgaste en la cuarta ola que en la actualidad estamos viviendo.

De acuerdo con los escenarios de presentarse una cuarta ola, en un escenario leve se presentarían 1,014,289 casos con 4,361 defunciones; en un escenario moderado 1,259,879, casos con 7,593 defunciones y 1,747,772 casos con 14,071 defunciones, en un escenario graves y 2,713,172 casos con 16,996 defunciones en un escenario extremo. Asimismo, se estima que, de presentarse un escenario grave, este se extendería hasta las primeras semanas del 2023, debido a que tendría una virulencia similar a lo reportado durante la segunda ola ocasionada por las variantes Lambda / Delta, con un número de defunciones mayor a lo estimado en los escenarios anteriores. (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - CDC MINSA, MEMORANDO N° 971-2022-CDC/MINSA de fecha 08/4/2022. PROYECCION DE ESCENARIOS DE LA CUARTA OLA COVID – 19 EN EL PERU).

4. **Objetivos de la contratación:**
El presente requerimiento tiene como objetivo, renovar la flota de ambulancias que actualmente está conformado por un parque automotor antiguo, así como fortalecer las áreas dentro de la región Callao donde no se contaba con unidades de ambulancia con ello, lograr cubrir las brechas que actualmente presentamos por el aumento de casos COVID 19 y entrada a la cuarta ola, abarcando mayor área de atención en las referencias y contra referencias por pacientes complicados por la COVID 19 , reduciendo el tiempo de acción y aumentando la capacidad de respuesta, ofreciendo un mejor servicio de atención móvil de urgencia respaldando a la población y a los establecimientos de Salud de la Región Callao.

5. **Características y condiciones de los bienes a contratar.**
Las actividades a realizar en el servicio puede ser una persona natural o una persona jurídica, estar inscrito en el Registro Nacional de Proveedores, no tener impedimento de contratar con el estado y que se encargue de realizar los servicios y actividades de mantenimiento a todo costo, incluido repuestos y mano de obra, como se detalla en los siguientes cuadros:

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Oficina de Defensa Regional





GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



DETALLES		
ITEM	CANT.	DESCRIPCION
1	11 UNIDADES	AMBULANCIA URBANA TIPO II TRACCION 4 x 2 Debidamente equipada de acuerdo con la Norma Técnica N°051-MINSA/OGDN-V01 "Norma Técnica de Salud para Transporte Asistido de Pacientes por Vía terrestre", aprobada mediante R.M. N°953-2006/MINSA (10. oct.2006).
2	Equipamiento:	<ul style="list-style-type: none">• Maletín de soporte básico de vida.• Maletín de medicamentos.• Tensiómetro aneroide adulto• Tensiómetro aneroide pediátrico• Estetoscopio adulto• Estetoscopio pediátrico• Linterna para examen• Balón de oxígeno fijo• Balón de oxígeno portátil• Equipo de aspiración• Camilla telescópica• Set de collarines cervicales• Tabla rígida• Juego de férulas• Chaleco de extricación• Oxímetro de pulso portátil (para ambulancias tipo II)• Monitor desfibrilador portátil (para ambulancias tipo II).• Silla de evacuación y rescate.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 22322



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

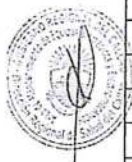
GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA TIPO II PARA EL SERVICIO DE
TRASLADO Y ATENCION MEDICA MOVIL DE URGENCIA (SAMU) PARA
LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRESA-CALLAO - REGION
CALLAO

VEHICULO

1	CARACTERISTICAS GENERALES DEL VEHICULO Vehículo original de fábrica diseñado y construido para el transporte o traslado seguro de pacientes, personas enfermas o heridas en condiciones que no pongan en riesgo potencial su vida y salud, asistido y atendido por personal calificado con equipos de auxilio médico apropiado para dicho fin. Los requisitos y características técnicas que deben cumplir los vehículos para que ingresen, se registren, transiten, operen y se retiren del Sistema Nacional de Transporte están establecidos en el DS N° 058-2003-MTC modificado por Decretos Supremos N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC y 023-2006-MTC. Las características técnicas mínimas que deberán cumplir las ambulancias están estipuladas en Norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 aprobada con R.M. N° 953-2006-MINSA y su modificatoria en la R.M. N° 830-2012/MINSA, Directiva N° 002-2006-MTC/15 aprobada con R.D. N° 4848-2006-MTC/15; asimismo se ha de tomar en cuenta el DS N° 058-2003-MTC Reglamento Nacional de Vehículos, DS-N° 026-2006 Límites Permisibles para vehículos nuevos que se incorporen a nuestro parque automotor, RD N°1573-2002-MTC-15 Emisión de certificados de Conformidad: autorización, procedimientos y requisitos técnicos.
	2 AÑO DE FABRICACIÓN DE CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA 2022
	3 AÑO DE FABRICACIÓN DEL CHASIS 2022.
	4 CONDICIONES NUEVAS Y SIN USO
	5 CARROCERÍA DEL VEHÍCULO INTEGRAL TIPO PANEL, MINIBUS o PASAJEROS Original ensamblada en forma conjunta con el chasis o carrocería del tipo compacta, sistema de suspensión y sistema de frenos por el mismo fabricante.
	6 MOTOR TIPO TURBO DIESEL ENFRIADO POR AGUA
	7 SISTEMA DE INYECCIÓN DE ALTA PRESIÓN
	8 DE CUATRO (04) CILINDROS EN LINEA, INYECCION DIRECTA
	9 CILINDRADA NO MENOR DE 1,996 CC
	10 POTENCIA NO MENOR DE 110 HP A 3,500 RPM
	11 SISTEMA DE DIRECCIÓN ELECTRO-CREMALLERA o HIDRAULICA, SERVO ASISTIDA, TIMON ORIGINAL DE LADO IZQUIERDO
	12 SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECÁNICA DE CINCO (05) VELOCIDADES: HACIA DELANTE COMO MINIMO. MAS RETROCESO.
	13 TRACCIÓN 4 X 2 PERMANENTE EN UN EJE DE LAS RUEDAS, DELANTERO POSTERIOR – SIMPLE
	14 EMISIÓN DE GASES DE ESCAPE, DEBERÁ CUMPLIR COMO MINIMO CON LA NORMA EURO 2 Ó ISO 9001-2000, E ISO /TS 16949:2002.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obs. JOSÉ KRIS NEPO MESTA
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23582



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



SISTEMA DE FRENOS

15	SERVO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE, TIPO HIDRÁULICO
16	FRENOS DELANTEROS: DISCOS O DISCOS VENTILADOS
17	FRENOS POSTERIORES: DISCOS O DISCOS SÓLIDOS O TAMBORES
18	FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA.

SISTEMA DE SUSPENSIÓN

19	SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE, CON RESORTES O BARRA DE TORSION O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE.
20	SUSPENSIÓN POSTERIOR: EJE RÍGIDO O INDEPENDIENTE, CON MUELLES SEMI ELÍPTICOS O RESORTES O DE ACUERDO AL FABRICANTE.
21	AMORTIGUADORES DELANTEROS: CON GAS O SOLO HIDRÁULICOS O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE (ESPECIFICAR EL QUE OFRECEN).
22	AMORTIGUADORES POSTERIORES: CON GAS O SOLO HIDRÁULICOS O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE (ESPECIFICAR EL QUE OFRECEN).

RUEDAS Y NEUMÁTICOS

23	ARO DE FIERRO / ACERO
24	DIÁMETRO DE ARO NO MENOR DE 16 PULGADAS
25	TIPO DE NEUMÁTICOS RADIALES DE TAMAÑO NO MENOR DE 205/75 R 16 EN AROS DE ACERO.
26	LLANTA DE REPUESTO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DEL VEHÍCULO

SISTEMA ELÉCTRICO

27	BATERÍA DOS (02) : 12 VOLTIOS 100 AMP – H ALCALINA, SELLADAS LIBRES DE MANTENIMIENTO - SEGUNDA BATERIA CON SWITCH DE CORTE O BOTON MASTER PARA ACTIVAR BATERIA AUXILIAR.
28	LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS ò XENON
29	SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE 100 AMP COMO MINIMO QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERAN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCION MÉDICA, El sistema electrónico de los componentes deberán ser inmunes a las interferencias derivadas por el accionamiento del radio transmisor.

ESCAPE DE GASES

30	MÍNIMA EMISIÓN DE CO ₂ , DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHICULOS CON TECNOLOGIA EURO IV, SEGÚN EL DS 010-2017 MINAM. LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MÉDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN.
31	ALTURA MÍNIMA AL SUELO NO MENOR DE 18 CM Y/O DE ACUERDO AL FABRICANTE
32	CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL NO MENOR DE 1000 KG.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 22342



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CABINA DE CONDUCCIÓN

33	DISEÑO: COMPORTAMIENTO SEPARADO DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA
34	ASIENTOS DEL CONDUCTOR Y COPILOTO CON AJUSTES DE POSICION MULTIPLES O ASIENTO DE CONDUCTOR Y COPILOTO REGULABLE EN ALTURA CON AJUSTE LUMBAR Y APOYABRAZOS REGULABLE O DE ACUERDO AL FABRICANTE ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA.
35	SISTEMA DE PROTECCIÓN PARA LA CABINA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASOS DE VUELCO (CINTURON Y JAULA ANTIVUELCO)
36	CINTURONES DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS
37	EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM Y DOS PARLANTES.
38	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO (FRÍO/CALOR) CON RENOVACIÓN DE AIRE CON UNA CAPACIDAD MÍNIMA DE 6,000 BTU/HR, APROXIMADAMENTE QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA TODA LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y LA CABINA DE ATENCION MÉDICA.
39	SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO UNIVERSAL EN LA CABINA

INSTRUMENTAL MINIMO

40	VELOCIMETRO CON ODÓMETRO EN KM.
41	TACOMETRO
42	MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE
43	MEDIDOR DE TEMPERATURA
44	MEDIDOR DE TESTIGO O LUZ DE CARGA DE BATERÍA
45	INDICADOR DE ACEITE
46	INTERRUPTOR DE LUZ DE PELIGRO

EQUIPO DE COMUNICACIÓN

47	UN EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL DE VHF Y/O OTRAS DE 45 WATTS (+10%) CON SINTONIZADOR AUTOMÁTICO DE ANTENA SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES.
48	UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA DE 350 WATTS (+20%) , CON MEGÁFONO Y 02 TONOS MINIMOS ABRE PASO CON FUNCIÓN MANOS LIBRES

CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA

49	LA CABINA DEBERÁ CONTAR CON UN ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y A DOS (02) PERSONAS DE ATENCIÓN SENTADO, CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR LAS MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. SISTEMA DE PROTECCIÓN PARA LA CABINA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASOS DE VUELCO (JAULA ANTIVUELCO).
----	---

DIMENSIONES

50	DIMENSIONES INTERNAS (NORMA LEGAL R.M N°953-2006/MINSA: ALTURA NO MENOR DE 1.30 MTS PROFUNDIDAD, NO MENOR 2.30 MTS ANCHO NO MENOR DE 1.50 MTS.
----	---



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Dr. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
127 de Director
Oficina de Logística Regional
C.O.P. 23152



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES

51	EL DISEÑO DEBERA RESPETAR EL 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 NECESARIAMENTE LAS PAREDES LATERALES Y EL TECHO DEBERÁN CONTENER ESTRUCTURA QUE GARANTICE SU RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES QUE ESTARÁ EXPUESTA, DEBIENDO CUMPLIR CON LOS ESTANDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD INTERNACIONAL.
52	EL TECHO Y LAS PAREDES DEL VEHÍCULO DEBEN ESTAR RECUBIERTOS CON SISTEMA TERMO ACUSTICO, PARA AISLAMIENTO DE LAS PAREDES, FORRADAS TOTALMENTE DE PLANCHAS NORDEX PRENSADO. O MEJOR TERMO ACUSTICO.
53	A NIVEL DEL TECHO TENDRÁ INSTALADO UN (01) PASAMANO DE ALUMINIO Y SUJETADORES DE SUERO Y SISTEMA DE ILUMINACION INTERIOR CON LUZ BLANCA.
54	PAREDES INTERNAS RECUBIERTAS DE MATERIAL IMPERMEABLE, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, LAVABLE, UNIFORMES Y CONTINUAS DE COLOR CLARO.
55	DOS (02) PUERTAS VERTICALES EN LA PARTE POSTERIOR Y UNA (01) PUERTA LATERAL DESLIZANTE LADO DERECHO DE LA CABINA, AMBAS CON CIERRE HERMÉTICO Y VENTANAS CON VIDRIO LAMINADOS DE SEGURIDAD
56	SUPERFICIE INTERIOR: NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, LAVABLES, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIPARÁSITO, ANTIHONGO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL.
57	PISO: DE MATERIAL SINTÉTICO, PLANO, SIN OBSTÁCULOS NO DEFORMACIONES SALVO LOS GUARDAFANGOS ANTIDESLIZANTES, RESISTENTES AL DESGASTE, CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURAS, SIN UNIONES
58	SISTEMA ELÉCTRICO TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO, CON TABLERO DE FUSIBLES DE FACIL ACCESO, CON ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CANALIZADO Y CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICIÓN. UN CONVERTIDOR DE 12 VDC/220 VAC CON BATERÍA INCORPORADA, POTENCIA 800 WATTS COMO MINIMO. TOMA CORRIENTE DE 12 VDC (02 UNIDADES O MAS) Y 220 VAC (04 UNIDADES).
59	UN (01) TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220 VAC), CON CABLE VULCANIZADO DE 30 MTS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLADO O RECOGERLO.
60	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y CALEFACCIÓN ADECUADO PARA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA Y HABITÁCULO DE CONDUCCIÓN QUE INCLUYAN UN SISTEMA DE RENOVACIÓN DE AIRE CON FILTRO Y EXTRACTOR DE AIRE.
61	SISTEMA DE PROTECCIÓN (ANTIVUELCO) PARA CABINA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.
62	EXTERIORES: COLORES, DISEÑOS, DISTINTIVOS, ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA-OGDN V.01 Y A LO SOLICITADO POR LA ENTIDAD (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLETEO SERA PROPORCIONADO AL PROVEEDOR OPORTUNAMENTE)
63	LOGO INSTITUCIONAL EN MATERIAL REFLECTIVO EN LOS LATERALES DEL VEHÍCULO. ENTREGADO POR LA OFICINA DE DEFENSA REGIONAL, EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL ANEXO A.
64	LUNAS DE VENTANAS POSTERIORES PAVONADAS.
65	ILUMINACIÓN INTERIOR LUZ BLANCA, PREFERENTE TIPO LED, INDEPENDIENTE, MÍNIMO CUATRO (04) LÁMPARAS, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPTOR INDIVIDUAL. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obs. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23-02



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



66	SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL: DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MÍNIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, CON UN COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON PUERTA PLEGABLE, CON SISTEMA DE FIJACIÓN, PARA ALOJAR UNA (01) BOTELLA DE OXÍGENO DE 4.0 M3 APROX., SIN PÉRDIDA DE SUMINISTRO CON SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL (MANIFOLD, REGULADOR, FLUXÓMETROS, VÁLVULAS, CONECTORES Y MANGUERAS) DEBIDAMENTE NORMALIZADOS. INCLUYE BOTELLA DE OXÍGENO. TODOS LOS CONDUCTOS PARA INSTALACIÓN DE GASES DEBEN SER VENTILADOS Y ACCESIBLES. LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA ELÉCTRICA. LAS TOMAS NO DEBEN ESTAR A MENOS DE 30 CM DEL TOMACORRIENTE.
67	COMPARTIMIENTO CON PUERTA PLEGABLE, CON SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSITORIA, PARA ALOJAR 1 BALÓN DE OXIGENO Y SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL
68	DISPOSITIVO PORTASUERO CON DESPLAZAMIENTO PARALELO EN EL TECHO DE LA CABINA CON RESPECTO A LA CAMILLA PORTATIL
69	VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO.
70	PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE CABINA.
71	RUIDO INTERNO MENOR A 65 DECIBELES EN LA CABINA DE ATENCIÓN.

MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA



72	UN GABINETE EMPOTRADO Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO COLOCADA DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD CON ESTANTERÍA EN MATERIAL SINTÉTICO Y/O DE ALUMINIO DE RECUBRIMIENTO SINTÉTICO DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, RÍGIDO, IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, NO MAYOR DE 0.30 MT DE ANCHO (APROXIMADAMENTE), PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS CORREDIZAS TRANSPARENTES, RESISTENTES A LOS GOLPES.
73	UN MEDIO DE SEPARACIÓN DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO FABRICADO EN MELAMINE DE 18 MM (APROXIMADAMENTE) CON VENTANAS CORREDIZAS PARA LA COMUNICACIÓN CON LA CABINA DE CONDUCCIÓN.
74	UN GABINETE – ASIENTO LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, 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, CON UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACIÓN. CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.
75	UN ASIENTO GIRATORIO O FIJO TIPO AUTOMOTRIZ CON CABEZAL PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACIÓN DE LA CAMILLA O AL LADO IZQUIERDO DE ESTA, CINTURON DE SEGURIDAD RETRÁCTIL, ABDOMINAL DE DOS PUNTOS, APOYO DE CABEZA ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONÓMICO.
76	UNA LAMPARA DE LUZ HALÓGENA O LED PARA EXAMEN DEL PACIENTE.



ACCESORIOS

77	UNA CIRCULINA DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ROTORES, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA CON LEDS Y ALTAVOZ PARA INTemperie DE 100 WATTS, (+ 20%) SIRENA DE DOS (02) TONOS COMO MÍNIMOS CON SISTEMA DE MANOS LIBRES
78	OCHOS (08) O MÁS DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES, ESTROBOSCÓPICO, DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA: TRES AL LADO DERECHO Y TRES AL LADO IZQUIERDO, DE LAS CUALES DOS DE CADA LADO DEBEN SER DE COLOR ÁMBAR Y UNA DE COLOR BLANCA; ASÍ MISMO DOS EN LA PARTE POSTERIOR DE COLOR BLANCO.
79	DOS (02) FAROS ADICIONALES DE LUZ HALÓGENA DE PENETRACIÓN, INSTALADOS EN EL PARACHOQUES DELANTERO.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE RAIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina Regional



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



80	LAMPARA LED ADICIONAL EN LA CABINA DEL CONDUCTOR
81	DOS FAROS ANTINEBLA INSTALADOS EN EL PARACHOQUES DELANTERO.
82	UN FARO HALÓGENO INSTALADO EN EL PARACHOQUES POSTERIOR CONECTADO AL SWITCH DE RETROCESO.
83	DOS TRIANGULOS DE SEGURIDAD
84	DOS EXTINTORES RECARGABLES A MAS, DE 2 KG DE CAPACIDAD A MAS, CADA UNO DE USO AUTOMOTRIZ CON SISTEMA DE ANCLAJE.
85	MICAS ANTI-IMPACTO PARA VENTANAS LATERALES Y POSTERIORES CON ESPESOR NO MENOR DE 12 MICRAS.
86	SEGUROS ANTIRROBOS; DE ESPEJOS, FAROS DELANTEROS, FAROS POSTERIORES Y AROS DE LLANTAS.

HERRAMIENTAS BASICAS

87	UNA GATA HIDRÁULICA DE ACUERDO AL PESO TOTAL DEL VEHÍCULO.
88	UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 MTS Y GROSOR QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHÍCULO OFERTADO.
89	UN CABLE DE EMERGENCIA PARA BATERÍA, DE 4 MTS. DE LARGO, AL GROSOR DEL CABLE DE BATERÍA.
90	UN FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR, CON CABLE FORRADO, NO MENOR DE 10 MTS PARA EXTENSIÓN EXTERIOR.
91	UNA LLAVE DE RUEDA EN CRUZ
92	DESARMADOR PLANO DE 10 PULGADAS.
93	UN DESARMADOR ESTRELLA DE 10 PULGADAS.
94	UN JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECÁNICA DE 8 MM A 19 MM (MIN. 6 PIEZAS)
95	UN JUEGO DE LLAVE DE DADOS MILIMÉTRICOS DE 8 MM A 19 MM.
96	UN RATCHET, UNA PALANCA Y UNA EXTENSIÓN DE DADO CON ENCASTRE DE ½" Y ¾".
97	DOS LLAVES FRANCESAS DE 8" Y 12"
98	DOS ALICATES UNO DE PRESIÓN Y UNO DE CORTE DE 10"
99	UN MEDIDOR DE PRESIÓN DE LLANTAS

INSUMOS Y REPUESTOS BÁSICOS POR AMBULANCIA

100	CINCO (05) FILTROS DE ACEITE, 3 FILTROS DE AIRE Y 3 FILTROS DE PETRÓLEO DOS (02) JUEGOS DE PASTILLAS DE FRENOS DELANTEROS DOS (02) AMORTIGUADORES DELANTEROS Y 2 POSTERIORES OCHO (08) GALONES DE ACEITE DE MOTOR UNA (01) FAJA DE ALTERNADOR DOS (02) FAJAS DE DISTRIBUCIÓN DOS (02) GALONES DE REFRIGERANTE DE MOTOR UN (01) DISCO DE EMBRAGUE
-----	---

OTRAS ESPECIFICACIONES

101	<p>GARANTÍAS MÍNIMAS:</p> <p>SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL (GPS) CON SERVICIO CUBIERTO POR DOCE (12) MESES. EL POSTOR GANADOR POR LA BUENA PRO DEBERÁ PRESENTAR CON LA ENTREGA DE LAS UNIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AUTORIZACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE MONITOREO. ■ COPIA DE HOMOLOGACIÓN DE LOS EQUIPOS EN EL MTC • COPIA DE QUE EL PROVEEDOR DE EQUIPOS (GPS) Y SERVICIOS ES UN PRESTADOR INSCRITO EN EL MTC DE ACUERDO A LA NORMATIVA DEL TUCO DE LA LEY DEL MTC • EQUIPO MÉDICO: 36 MESES
-----	---

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina Regional
C.O.P. 20192



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



	(EL PROVEEDOR DEBERA CONTAR CON EL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO EMITIDO POR EL DIGEMID – MINSA) <ul style="list-style-type: none">• UNIDAD MÓVIL: 36 MESES;• CAMILLA TELESCÓPICA: 36 MESES• ASPIRADOR DE SECRECIONES 12 VDC.: 36 MESES.• DESFIBRILADOR CON MONITOR: 36 MESES• PULSOXÍMETRO: 36 MESES. MANTENIMIENTO MÍNIMO: REGIRSE SEGÚN EL MANUAL DE MANTENIMIENTO DEL FABRICANTE, MANTENIMIENTO PREVENTIVO A CARGO DEL PROVEEDOR (EQUIPOS MEDICOS, ELECTRICOS Y VEHICULO). MANUALES USUARIO: SI MANUAL TÉCNICO: SI VIDEO USUARIO TÉCNICO: SI
--	---

PROTOCOLO DE PRUEBAS E INSPECCION TECNICA DE AMBULANCIA TIPO II.

102	DEBERÁ CONTENER SIGUIENTES MÓDULOS FUNDAMENTALES: <ul style="list-style-type: none">• PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD.• EQUIPO ELECTRO MÉDICO• VENTILACIÓN E INSTALACIÓN DE OXÍGENO.• INSTALACIÓN ELÉCTRICA E ILUMINACIÓN• MATERIALES Y CONDICIONES FÍSICAS DE LA CABINA O COMPARTIMIENTO DEL PACIENTE.• CHEQUEO DE DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑANTE.• ENTREGA Y FIRMA DEL FORMATO DE PROTOCOLO DE PRUEBAS E INSPECCION TECNICA DE AMBULANCIA TIPO II (ANEXOS)
-----	---



EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DE LA AMBULANCIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA
AMBULANCIA TIPO II (según NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA
CON RM N°953-2006/MINSA)

MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA (01 unidad)



DENOMINACION DEL EQUIPO: MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS

A GENERALES

A01 Maletín diseñado para emergencias, completamente rígido, de material sintético, lavable, resistente y ligero, sistema que guarde los componentes de manera ordenada.

A02 Portátil, resistente a golpes, caídas y uso constante, durable, que albergue la totalidad de equipos solicitados.

A03 Dos orificios para seguro

404 Seguro doble golpe.

A05 Con dimensiones de 47cm x 35.7cm x 17.6 cm o de mayores dimensiones.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 2262



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



B CONTENIDO DEL MALETIN

B01 Resucitador manual para adultos:

- Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor de 1200 cc.
- Dos mascarillas para pacientes adultos de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.

B02 Válvula de paciente y válvula PEEP regulable y esterilizable en autoclave.

B03 Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000cc. Como mínimo.

B04 Resucitador manual pediátrico:

- Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor a 450cc. Y menor a 1000 cc.

B05 Dos mascarillas para pacientes adultos de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.

B06 Válvula de paciente y válvula de seguridad de sobre presión (relief) esterilizable en autoclave.

B07 Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.

B08 Laringoscopio con sistema de iluminación de fibra óptica, lámpara de xenón o led, con tres hojas de acero inoxidable de diferentes tamaños, reusables y autoclavables, para pacientes adultos tipo Macintosh; una hoja para pacientes pediátricos tipo Macintosh reusable y autoclavables; tres hojas de diferentes tamaños para pacientes pediátricos tipo Miller reusable; un mango para pilas.

B09 Cuatro tubos orofaríngeos tipo mayo de diferentes tamaños.

B10 Cuatro tubos nasofaríngeos preformados de diferentes tamaños.

B11 Cuatro de tubos orotraqueales de diferentes tamaños.

B12 Una pinza tipo magill de 17 cm, aceptando también el tamaño de 20 cm.

B13 Una pinza tipo Magill de 24 cm a más.

B14 Una botella de aluminio para oxígeno portátil con regulador y flujómetro tipo M-9, para ser transportado dentro del maletín.

B15 Termómetro digital no contacto.

B16 Tijera de trauma.

B17 Riñonera de acero quirúrgico con filo no cortantes.

B18 Tambor de acero inoxidable 12 x 10 cm.



MALETIN DE MEDICAMENTOS

DENOMINACION DEL EQUIPO: MALETIN DE MEDICAMENTOS

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS

A GENERALES

A01 Cierre hermético a prueba de golpes y polvo con compartimientos para sustancias controladas.

A02 Apertura interna de fácil manejo.

A03 Con doble pestillo de seguridad.

A04 Tapa superior con abertura a .180°

A05 Dimensiones: 17 pulgadas x 7,65 pulgadas x 1,36 pulgadas como mínimo.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

Obst. JOSÉ LUIS NEFO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



ESTETOSCOPIO ADULTO

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para detección de ruidos cardiacos y pulmonares.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 Empaque o envase para el equipo.

A02 Capsula de acero inoxidable

A03 De doble campana.

A04 Campana y diafragma para pacientes adultos

A05 Bordes de las campanas recubiertas de jebe

A06 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.

A07 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras

A08 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

B ACCESORIOS

B01 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.

ESTETOSCOPIO PEDIATRICO

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para detección de ruidos cardiacos y pulmonares

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 Empaque o envase para el equipo.

A02 Capsula de acero inoxidable

A03 De doble campana.

A04 Campana y diafragma para pacientes pediátricos.

A05 Bordes de las campanas recubiertas de jebe

A06 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.

A07 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras

A08 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

B ACCESORIOS

B01 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE CARLOS NEPO RUESTA
Director de Gestión Regional
Callao - 2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



LINTERNA PARA EXAMEN

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Utilizado para iluminación en zonas de tratamiento

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 Con clip tipo lapicero.

A02 Para uso médico.

A03 Mango a pilas

A04 Baterías recargables incluidas

B ACCESORIOS

B01 Un juego de baterías de repuesto

B02 Una (01) lámpara de repuesto.

B03 Un cargador para baterías.



BALON DE OXIGENO

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para uso en pacientes que requieren oxigenoterapia para su traslado.

A BALON DE OXIGENO FIJO

A01 Con capacidad de almacenar 3450 litros de oxígeno aproximadamente, tipo M.

A02 Para suministro de oxígeno de todas las tomas de la ambulancia

A03 Balón fabricado en material de aluminio con válvula estándar.

A04 Con válvula tipo CGA - 540.

A05 Con manómetro de oxígeno de 0 a 2500 PSI ó más, con salida regulada a 50 PSI para la alimentación de las tomas de la ambulancia.

A06 Dos flujómetros de 0 a 15 LPM para las tomas de la ambulancia

A07 Dos Humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.

A08 Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente adulto

A09 Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente pediátrico

A10 Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante.



BALON DE OXIGENO PORTATIL

B01 Capacidad 425 lts. Aproximadamente

B02 Material aluminio tipo D, con válvulas estándar o CGA870.

B03 Para suministro de oxígeno de durante el traslado en camilla fuera de la ambulancia

B04 Con válvula tipo CGA-870

B05 Regulador con manómetro

B06 Con flujómetro de 0 a 15 LPM

B07 Un (01) humidificador reusable, esterilizables en autoclave.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
OCT- JOSE ALFONSO NEPOMUCENO MESTA
FISCAL



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- B08 Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente adulto
- B09 Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente pediátrico
- B10 Diez (10) mascarillas con sus respectivos tubos de conexión para paciente infante.

EQUIPO DE ASPIRACION

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para la aspiración de secreciones y fluidos de pacientes transportados

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 Equipo de aspiración de secreciones de sobremesa, con presión regulable de 80 a 500 mmHg. o rango más amplio, frasco de policarbonato o polipropileno con escala de medida de 1 lt. aprox., recipiente con tapa, funcionamiento a batería.
- A02 Con filtro antibacteriano
- A03 Capacidad de succión continua de 34 lpm ó más
- A04 Con dispositivo de seguridad contra rebose. o sobre flujo
- A05 Vacuómetro con regulador de potencia de succión
- A06 Nivel de Ruido 58 dB a 1 mt.
- A07 Peso: 5 Kg. como máximo
- A08 Tipo de bomba de vacío: Diafragma sin lubricación

ACCESORIOS

- A09 01 Frasco recolector de repuesto con escala graduada de similares características
- A10 Diez cánulas de succión adultos
- A11 Diez cánulas de succión pediátricas
- A12 Diez cánulas de succión neonatal
- A13 Veinte Filtros antibacteriano

REQUERIMIENTO DE ENERGIA

- B01 Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma de la ambulancia.
- B02 Con batería recargable incorporada con autonomía mínima de 45 minutos.
- B03 Apto para funcionamiento con red eléctrica de 220 VAC / 50-60Hz,

CAMILLA TELESCOPICA

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 Sistema de fijación al vehículo con gancho lateral y tope frontal (Según NTS N°051-MINSAJOGDN-V0.1) o camilla sea instala con doble sistema de fijación ambos directamente al piso.
- A02 Sistema porta balón de oxígeno con correas de seguridad
- A03 Peso máximo 45kg

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina de Asesoría Regional
C.O.P. 27372



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



- A04 Capacidad de carga no menor a 160 kilos
 - A05 Respaldo plano
 - A06 Colchoneta de 6.3 cm. (aprox.) de espesor, impermeable.
 - A07 Adoptar posición de trendelenburg
 - A08 Adoptar posición de fowler de forma neumática
 - A09 Tipo M construido de aluminio, patas cruzadas.
 - A10 Ajustable en altura en 3 tiempos, con ruedas retráctiles.
 - A11 Tope de seguridad que retiene la camilla al bajarla de la unidad y evitar caídas.
- B ACCESORIOS**

- B01 Dos asas de protección lateral retráctil
- B02 Gancho de seguridad para descenso de camilla
- B03 Porta suero plegable.
- B04 Correas de sujeción para piernas, abdomen, tórax y hombros, con clip metálico.



SET DE COLLARINES CERVICALES

UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para la inmovilización de la columna cervical en pacientes con trauma

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 04 collarines adultos + 04 collarines pediátricos con distintos niveles de graduación
- A02 Con fácil acceso para verificación de pulso carotídeo, facilidad para maniobrar la vía aérea sin remover el collar, con ingreso para cánula de traqueostomía
- A03 Rígido con cubierta plástica parcial
- A04 Botones para fijar las posiciones para cierre regulable o tira velcro.



TABLA RIGIDA

UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para inmovilizar a pacientes con traumatismos de columna e inmovilizador de cabeza

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 Tablero espinal largo con aberturas para el transporte de paciente con sujeción por medio de tres correas con seguro tipo cinturón de seguridad.
- A02 Material de poliuretano y/o polietileno de alta densidad y resistencia, color amarillo, naranja.
- A03 Traslúcido a los rayos X.
- A04 Peso liviano menor a 7 Kg.
- A05 Tabla para paciente adulto. Medidas aproximadas: 180 x 40 x 6 cm.
- A06 Dos (02) juegos adicionales (Seis correas) sujetadoras para pierna, cintura y tórax con seguro tipo cinturón de seguridad.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Oficina de Asesoría Regional
C.D.P. 2258



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



B ACCESORIOS

B01 Inmovilizador de cabeza, reusable, de espuma semiblanda, forrada de polivinilo impermeable, amplios orificios laterales para controlar el monitoreo del canal del oído del paciente, tamaño adulto: (42x26x18 cm. aprox.), tamaño pediátrico: (34x26x14 cm. aprox.), cada uno incluye una base en dos partes, dos inmovilizadores de cráneo y dos sujetadores.

Que puedan ser utilizados con la camilla tipo cuchara y tabla rígida, con elementos de sujeción a la camilla e inmovilización de la cabeza.

B02 Correa (inmovilizador o arnés) tipo "araña" (spider strap) certificado, fabricado en polipropileno pesado o nylon 100% y velcro (pega-pega) de 2" de ancho, contará con 10 puntos de sujeción. La correa será ajustable para las diferentes estaturas de los pacientes.

ACCESORIO:

Funda para la correa de material resistente al uso diario y de fácil limpieza.

JUEGO DE FERULAS

UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para uso de pacientes que han sufrido lesiones músculo-esqueléticas y que requieren inmovilización de las extremidades.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

- A01 Rígida con alma flexible.
- A02 De material no absorbente, lavable, impermeable a fluidos y secreciones
- A03 Sistema de fijación o sujeción por velcro
- A04 No debe tener válvulas, ni bombas
- A05 Con bolsa (estuche) de transporte
- A06 kit de férulas
- A07 El kit debe ser utilizado para:

- Pierna entera con pie tamaño adulto
- Pierna entera con pie tamaño adolescente
- Pierna entera con pie tamaño infante
- Brazo entero estirado tamaño adulto
- Brazo entero estirado tamaño adolescente
- Brazo entero estirado tamaño infante
- Brazo en cabestrillo adulto
- Brazo en cabestrillo infante
- Mano-antebrazo adulto
- Mano-antebrazo infante.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE EDIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23362



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CHALECO DE EXTRICACION

UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Para uso de paciente con trauma múltiple

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A GENERALES

A01 Que permita uso simultáneo de collarín cervical

A02 Capacidad de inmovilizar columna vertebral.

A03 Reforzado con varillas.

A04 Transparente a los rayos x.

A05 Material polivinilo lavable, reforzado y reusable o tela cordura 1000 deniers, rigidizada en un eje, mediante ballenado interior otorgándole rigidez vertical y flexibilidad horizontal.

A06 Uso en pacientes adultos, pediátricos y embarazadas.

A07 Con correas fabricadas en material de polipropileno pesado y codificado por colores: roja(inferior), amarilla(centro), verde(superior) y negra (pierna), con hebillas de acetato resistente a grandes esfuerzos.

A08 Rendas de inmovilización cervical que incluya dos correas reusables recubiertas con sistema de sujeción con velcro (pega-pega) para frente y mentón y almohadilla para adaptación para el cuello y la cabeza.

A09 Con manijas de agarre de gran resistencia.

B ACCESORIOS

B01 Bolsa de traslado de material resistente al uso diario y de fácil limpieza, con asa

OXIMETRO DE PULSO PORTATIL (Para Ambulancias Tipo II)

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: TODO EL DIA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A01 procesamiento digital de la señal

A02 Visualización de onda pletismográfica

A03 Rango de lectura de saturación de oxígeno de 15% o menos a 99% o mas.

A04 Rango de frecuencia de pulso de 30 a 220 o rango más amplio precisión +/- 2%

A05 Con alarmas de SPO2 alto y bajo

A06 Con alarmas de frecuencia de pulsaciones alto y bajo

A07 Indicador de batería baja.

A08 Silenciador de alarma.

A09 Tres (03) Sensores reusables de dedo para pacientes adultos, con cable conector al equipo

A10 Tres (03) Sensores reusables para pacientes pediátricos, con cable conector al equipo.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE CARLOS NIETO MESTRA
Oficina de Defensa Regional
014-2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- A11 Dos (02) Sensores reusables para neonatos sin resorte o pinzas de sujeción que puedan dañar al neonato, con cable conector al equipo.
- A12 Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma DC de la ambulancia.
- A13 Con batería recargable con autonomía mínima de 10 horas.
- A14 Apto para trabajar a la red eléctrica de 220 VAC 60 HZ.

MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL (Para Ambulancias Tipo II)

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

- A01 Portátil, con avisos de voz completas en español que guíen al usuario durante el uso.
- A02 Equipo automático con autocomprobación al inicio de funcionamiento
- A03 Selector de carga para onda bifásica exponencial truncada con capacidad hasta de 355 joules o más (con valores de selección por defecto de 200 y 300 joules).
- A04 Indicadores visibles del estado operativo, del estado de las baterías, de los electrodos en gráfica de pantalla.
- A05 Electrodos desfibriladores para pacientes adultos y pediátricos, desechables, sin polaridad, autoadhesivos, pre-tratados con gel, longitud del cable estirado 1.5 mt. aprox. Entregar con el equipo 20 pares de electrodos adultos y 20 pares de electrodos pediátricos. PERIODO DE VALIDES DEL KIT DE ELECTRODOS MIN 3 AÑOS
- A06 Sincronización automática para descarga sincronizada
- A07 Con detección del pulso de marcapasos.
- A08 Con memoria interna para los datos de EKG durante al menos 60 minutos con anotación de eventos y que se visualice esta información en una PC vía software incluida en el equipo.
- A09 Puerto de comunicaciones serial o USB (con adaptador) para conexión a PC
- A10 Con sincronismo de reloj para sello de la hora del evento de uso con los datos del evento.
- A11 Peso no mayor a 2.5 kg. Incluida la batería.

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

- A12 Sistema de alimentación compatible con conexión a la toma de la ambulancia.
- A13 Con batería recargable TIPO desechable con autonomía mínima de 02 horas.
- A14 3 AÑOS CON PRUEBA AUTOMATICA SEMANAL.
- A14 UN MALETIN POR EQUIPO SOLICITADO PARA TRANSPORTAR EL DESFIBRILADOR DE ACUERDO AL MODELO ENTREGADO.

SILLA DE EVACUACION Y RESCATE

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA/EMERGENCIA

FRECUENCIA DE USO: DIARIO

DEFINICION FUNCIONAL

Ideal para que el personal de emergencias transfiera pacientes para subir y bajar escaleras.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

- A01 Estructura de aluminio plegable.
- A02 Reposabrazos.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obs: JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 22102



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- A03 Reposapiés plegable.
- A04 Fácil de almacenar. Ligera.
- A05 Bolsa de transporte incluida.
- A06 Tapizado de nylon ignífugo y lavable o tela de lona plastificada.
- A07 Cinturón incluido.
- A08 Kit herramientas incluido.

6. Sistema de contratación.

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA.

7. Transporte.

El transporte, carga y descarga, manipulación, almacenaje e instalación de los bienes a contratar, correrá por cuenta y responsabilidad del contratista, siguiendo los parámetros y normas de manipulación y seguridad exigidos por el fabricante o los manuales de conservación e instalación. El proveedor se responsabiliza por algún accidente en los procesos de traslado, entrega, instalación, capacitación, mantenimiento y otros en salvaguarda de los intereses y responsabilidad de la entidad frente a terceros.

GARANTIA COMERCIAL DEL BIEN

a. Alcance de la Garantía

Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento ajeno al uso normal o habitual de los bienes y no detectable al momento que se otorgó la conformidad, los cuales serán asumidos en su totalidad por el proveedor.

La garantía comercial mínima deberá ser de un (03) años, contados a partir de la prestación. Esto se presentará mediante una carta de garantía del proveedor hacia la Diresa – Callao.

b. Garantía de Equipos médicos.

La garantía mínima de los equipos médicos y de radiocomunicación deberá ser de veinticuatro meses (24) meses para los equipos según el contrato, contabilizados a partir del día siguiente de la entrega/recepción por parte de la entidad.

c. Soporte Técnico.

Mínimo 36 meses para el vehículo y 24 meses para el equipamiento entendiéndose por garantía técnica la cobertura total post venta respecto de corregir los desperfectos o defectos, originados por las fallas de fábrica.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL VEHICULO: El mantenimiento preventivo del vehículo será según las indicaciones del fabricante del vehículo, el proveedor presentará un cronograma de mantenimiento según kilometraje recomendado por el fabricante, debiendo el proveedor, asegurar su correcto funcionamiento.

El proveedor cubrirá los mantenimientos durante el periodo de garantía los cuales se realizarán en el lugar donde el proveedor indique.

Los lugares indicados por el proveedor no deberán afectar la garantía del fabricante del vehículo. Estos lugares deberán ser presentados en una carta indicando los talleres autorizados por el fabricante del vehículo que se encuentren ubicados dentro de la Región Callao o lugares cercanos.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS: El mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos será según las indicaciones del fabricante de los equipos según su catálogo, el proveedor presentará un PLAN DE MANTENIMIENTO según lo recomendado por el fabricante debiendo el proveedor, asegurar su correcto funcionamiento. El proveedor cubrirá los mantenimientos preventivos para los equipos ofertados durante el periodo de garantía los cuales se realizarán en el lugar DIRESA Callao, proporcionando la mano de obra calificada, consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSEPHUS NEPO MESTA
Jefe de Oficina Regional
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 3177



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



indiquen sus manuales e información técnica del fabricante, según las condiciones establecidas en las presentes especificaciones técnicas.

d. **Garantía por Reposición**

El proveedor deberá corregir y/o reponer fallas y/o defectos que se encuentren en la unidad de ambulancia en un lapso de 4 días hábiles a partir de haber sido informados por el USUARIO.

El proveedor deberá corregir y/o reponer fallas y/o defectos de los equipos biomédicos en un lapso de 6 días hábiles a partir de haber sido informado por el USUARIO.

e. **Condiciones de la Garantía**

La Oficina de Defensa Regional-SAMU Callao, comunicará por escrito al proveedor cualquier reclamo con cargo a esta garantía, al recibir la notificación el proveedor entregará, reemplazará e instalará los repuestos que resulten necesarios para el buen funcionamiento de los equipos sin ningún costo para La Entidad en un plazo no mayor a 15 días calendario o 30 días calendario en caso de importación.

f. **Periodo de la Garantía**

La garantía comercial del bien debe ser no menor a 3 años

g. **Inicio del cómputo del Periodo de la Garantía**

Contados a partir de la emisión de la conformidad de recepción del bien.

h. **Año de Fabricación.**

Del Chasis 2022.

De cabina de atención médica 2022

Capacitación y/o Entrenamiento.

a. **Capacitación usuario (Personal médico, Lic. Enfermería y Piloto de ambulancia).**

UN (01) Módulo de Capacitación dirigida a los USUARIOS en el Correcto Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica de bienes.

b. **Capacitación técnica (A personal técnico de mantenimiento en equipos médicos, técnico automotriz y piloto de ambulancia).**

En un mínimo de 2 días calendario, según requerimiento del bien.

Duración mínima (Horas)

Se tendrá una capacitación como mínimo de 3 a 6 horas, según la complejidad del ITEM, tanto para el USUARIO como para el TECNICO que se desarrollará en las instalaciones de la dirección Regional de Salud del Callao ubicado en Jr. Colina 879, Bellavista-Callao.

c. **Perfil del expositor**

- Deberá de ser un especialista de acuerdo al equipo. El expositor deberá estar certificado por el fabricante o postor, donde debe acreditarse al momento de la entrega del bien
- La capacitación se realizará al personal USUARIO y TÉCNICO de la Oficina de Defensa Regional-SAMU-Callao y DIRESA Callao.
- Para la capacitación, el contratista deberá suministrar todos los materiales (insumos) requeridos, los cuales no deben ser los adquiridos en el conjunto del equipo.
- Indicar que en el proceso de capacitación el contratista (instructor o capacitador) deberá entregar al personal a capacitar el siguiente material: copia resumen del manual, temática de capacitación. Es recomendable que el personal capacitado sea evaluado.
- El contratista deberá hacer entrega de los certificados de capacitación técnica y usuario en un plazo máximo de UN (01) días después de haber culminado la capacitación.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 2552



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



9. Lugar y plazo de ejecución de la prestación

a. Lugar de Entrega:

La entrega se realizará en el Almacén Central de la Dirección Regional de Salud del Callao, ubicado en Jr. Colina N° 879 - Bell-vista - Callao. En el horario de 8:30 a 13:00 horas y de 14:30 a 16:00 horas de lunes a viernes. En caso de feriados, sábado o domingo la entrega se efectuará el primer día siguiente laborable.

La entrega será controlada por el responsable de almacén. Los bienes que se internen se ajustarán a las especificaciones técnicas que se indican en el presente requerimiento y a las particularidades de la propuesta del postor adjudicado, no siendo posible cambiar dichos bienes por otros semejantes o de otras características. La conformidad de recepción no invalida el reclamo posterior por parte del área usuaria por defectos o vicios ocultos.

b. Lugar de Instalación y puesta en funcionamiento:

En Jr. Colina 879- Bellavista-Callao, área de la Oficina de Defensa Regional.

c. Plazo de Entrega:

El plazo de ejecución es de 45 días calendarios los que se computan a partir del día siguiente de notificación por parte de la entidad:

ITEM	DETALLE	CONDICION
1	Incluye: Entrega. Instalación y puesta en funcionamiento, Capacitación	A los 45 días calendarios cuyo plazo se computará a partir del día siguiente de notificada la orden de compra o lo que haga sus veces.

10. Obligaciones del Proveedor

- Los equipos deben ser nuevos, sin uso, no remanufacturados, ni repotenciados.
- Disponibilidad de todas las piezas, partes, repuestos y accesorios durante el periodo de garantía
- El proveedor deberá de entregar Tres (03) juegos de manuales de operación, instalación, mantenimiento, al momento de la entrega del bien.
- Los manuales deberán ser entregados por el proveedor, en físico y digital en idioma español o en caso de que los manuales sean en otro idioma, se deberá incluir la respectiva traducción al español. Lo cual debe ser entregado junto con la entrega del bien.

El juego de manuales comprende:

Manual de Operación, con instrucciones de uso, lo cual debe ser entregado junto con el equipo a adquirir

Manual de Servicio Técnico, con información detallada de:

- Diagrama de bloques, esquemas de circuitos electrónicos, esquemas de partes mecánicas, funcionamiento y calibración, etc. Incluyendo- un listado y catálogo de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos. Lo cual debe ser entregado junto con el equipo a adquirir.

- TRES (03) juegos de video de operación y mantenimiento en formato digital. Se entregarán junto con el equipo.

- Carta de compromiso notarial, de "Trámite, gestión y entrega de placas de circulación de ambulancia y SOAT" para cada unidad señalando:

i) Documentos necesarios para su tramitación

ii) Plazo del trámite

iii) Fecha de entrega de Placas (de vehículo especial) y SOAT

Se presentará dentro de los dos (2) días de notificada la carta orden, no tendrá costo adicional; el plazo del trámite deberá computarse a partir de la cancelación (pagado) de los bienes.

- El termómetro, estetoscopio y tensiómetro del equipo deben contar con certificado de calibración, lo cual debe ser entregado junto con el equipo a adquirir

- El equipo y complementos, debe contar con certificado de calidad y operatividad de acuerdo con las normas aprobadas por MINSA, lo cual debe ser entregado junto con el equipo a adquirir.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C. 014-2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- i. Se aclara que el proveedor brindara el certificado de garantía, certificado de calidad y operatividad, lo cual debe ser entregado junto con los equipos biomédicos a adquirir.
- j. El contratista entregará el programa de mantenimiento del equipo biomédico el cual deberá estar visado por un Ingeniero mecánico o mecánico eléctrico colegiado y habilitado, lo cual debe ser entregado después de la instalación del equipo biomédico.
- k. El proveedor está obligado a brindar todo tipo de facilidades a la Entidad y al área Usuaria, cuantas veces lo considere necesario, efectúe inspecciones (físicas o documentarias) en los locales o instalaciones donde se pueda verificar el cumplimiento del compromiso adquirido para la entrega del bien adquirido.
- l. Los formatos deberán ser entregados terminando la capacitación, por parte de la contratista a la residencia, el cual la contratista deberá entregar todo firmado por los representantes del sector salud y área de mantenimiento en caso de que no cumpla no se dará conformidad.
- m. El proveedor para la capacitación deberá invitar al sector salud, área de mantenimiento, a los representantes de la DIRESA Callao para la capacitación y todo será en los plazos establecidos, si en caso no cumpla la capacitación solicitará que pague la penalidad correspondiente.

11. Recepción.

- La recepción se otorgará de acuerdo con las siguientes consideraciones:
 - La recepción del Equipo será suscrita por el comité de recepción conformado por el Gobierno Regional del Callao, DIRESA Callao, Oficina de Defensa Regional, SAMU Callao, representante del Almacén Central de la DIRESA Callao. (ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PRUEBA OPERATIVA Y CAPACITACIÓN).
 - El acta respectiva, deberá ser suscrita por el comité Legal del proveedor y por el comité de recepción conformado por la DIRESA Callao y Oficina de Defensa Regional-SAMU callao, representante del Almacén Central de la DIRESA Callao.

12. Requisitos del proveedor:

- El proveedor está obligado a ofertar bienes nuevos (sin uso), de última generación, por la totalidad de bienes requeridos
- Ficha Técnica y/o Folleto y/o Instructivo y/o Catalogo u otros similares, indicando las características técnicas, marca y procedencia de los bienes ofertados (ambulancias y equipamiento biomédico).
- La fecha de fabricación no debe exceder de doce (12) meses anteriores de los equipos biomédicos.
- El bien ofertado debe encontrarse listo para su perfecto funcionamiento al momento de la entrega en el lugar de destino
- Los bienes ofertados que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad.
- El postor deberá acreditar dos (2) contrataciones, en ventas de bienes similares a lo siguiente: AMBULANCIAS RURALES/URBANAS TIPO I – II o III.
- Acreditación:

La experiencia del proveedor en la especialidad se acreditará con un monto mínimo de S/5'000.000 con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con Boucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

 - **Otras obligaciones del proveedor.**

Para realizar la entrega-recepción de productos en el almacén de la DIRESA Callao, el proveedor deber entregar toda documentación que se detalla, la cual debe ser legible y en copia simple, requiriendo la visación de algunos documentos del representante legal; a fin de dar conformidad de recepción:

Obst. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23362



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- a. Orden de compra- Guía de internamiento (4 copias)
- b. Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 3 copias adicionales, las cuales deben detallar los números de series de cada equipo.
- c. Copia de Declaración Jurada de Compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos) Firmada y Sellada por el representante legal.
- d. Toda la documentación presentada debe ser legible.
- e. La conformidad de la recepción será suscrita por el responsable del Almacén Central en el rubro "Recibí Conforme" de la Orden de Compra – Guía de Internamiento.
- f. De haber alguna observación en el momento de la recepción, sea por diferencias en cantidad, productos diferentes a lo expresado en el documento de entrega, en mal estado de conservación o incumplimiento en la presentación de documentación técnica no deberá recepcionarse los productos observados e informar a la Oficina de Logística o la que haga sus veces, a efectos de realizar el reclamo respectivo.
- g. Debe adjuntarse original y copia del compromiso de canje del bien ingresado.

13. Forma de Pago:

La forma de pago se realizará, previa acreditación de recepción y conformidad de los bienes recibidos, reconociendo la contraprestación efectuada a favor del contratista por la Orden de Compra que se acredite su atención mediante:

- Guía de Remisión debidamente firmada por el Almacén.
- Conformidad otorgada por el área usuaria.
- Comprobante de pago
- Declaración Jurada de cumplimiento de mantenimiento preventivo, procedimientos y condiciones de garantía comercial.



El pago de acuerdo al código civil, análogo a la ley de contrataciones del estado, en su artículo 171 del reglamento de contrataciones del Estado se efectúa mediante el respectivo abono en la cuenta individual del postor ganador, en un plazo de diez (10) días de encontrarse completo el expediente de pago, sea través del banco de la nación o de cualquier otra institución bancaria del sistema financiero nacional, para cuyo efecto el contratista comunicara su código de cuenta interbancaria (CCI) conformidad de pago y comprobante de pago.

14. Penalidad por mora.

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

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

Donde:

F: 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días calendario.

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

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del contrato o la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 21129





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



15. Responsabilidad por Vicios Ocultos

La recepción conforme de la Entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos. Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos son sometidas a conciliación y/o arbitraje. En dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la Entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato, conforme a lo dispuesto en el Artículo 173° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad en la fecha de cada entrega y de ser el caso los consorciados.

En el RNP se inscriben o reinscriben todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, estas últimas domiciliadas o no domiciliadas con o sin representante legal, que deseen participar en el presente procedimiento de selección, puede hacer lo manera individual o en consorcio conforme al artículo 9.2 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

16. Propiedad Intelectual:

El proveedor para contratar tendrá ningún título o patente u otros derechos de propiedad en ninguno de los documentos preparados.

17. Plazo máximo de Responsabilidad:

El contratista es responsable de ejecutar la totalidad de las obligaciones encargadas de acuerdo con lo establecido en los presentes términos. La conformidad del servicio emitida por la Entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente sea por la vía judicial o administrativa, por los defectos o vicios ocultos identificados en la prestación del servicio. La responsabilidad en que incurra el contratista por vicios ocultos en la ejecución del servicio es aplicable hasta por un máximo un (01) año después de emitida la conformidad del servicio.

18. Confidencialidad:

Es de reserva absoluta el manejo de la información y documentación a la que se tenga acceso relacionada con la prestación del servicio, pudiendo quedar expresamente prohibido de revelar dicha información a terceros. El personal contratado, deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entregue, como también la que se genere durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido el servicio.

19. Cláusula anticorrupción:

El proveedor declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal con relación al servicio. Asimismo, el proveedor se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas.

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

20. Penalidad:

En caso de retraso injustificado en las prestaciones objeto del contrato, la entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente o de ser el caso, del ítem que



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.G.P. 23362



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



debió ejecutarse. La penalidad se calculará de acuerdo con la fórmula establecida en el artículo 161 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

21. Normativa específica:

Resolución Ministerial N° 953-2006/MINSA que aprueba la NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01

22. ANEXOS.

N°	DENOMINACION DE FORMATO	N° DE FORMATO
1	Logo institucional – Medidas – Ubicación.	Formato A-1, A, B y C
2	Hoja de presentación del equipo/ sustento de cumplimiento de las características técnicas.	Formato N° 01
3	Acta de conformidad de recepción, instalación y Prueba Operativa de Equipos.	Formato N° 02
4	Acta de conformidad del mantenimiento preventivo	Formato N° 03
5	Orden de trabajo de mantenimiento	Formato N° 04
6	Ficha técnica	Formato N° 05
7	Formato para el protocolo de pruebas	Formato N° 06
8	Resultados de protocolo de prueba	Formato N° 07
9	Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica.	Formato N° 08
10	Constancias de capacitación de Usuario.	Formato N° 09
11	Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.	Formato N° 10
12	Constancias de capacitación de equipo técnico	Formato N° 11
13	Programa de mantenimiento preventivo.	Formato N° 12
14	Procedimientos de mantenimiento preventivo	Formato N° 13
15	Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos.	Formato N° 14
16	Declaración Jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes	Formato N° 15
17	Compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios.	Formato N° 16



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23302



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO





"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO A-1

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PLOTEO

N°	AREA	DETALLE
1	Zona lateral del vehiculo (Ambos lados)	<p>Parte superior de la Unidad debe decir, GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO, en letras negras, de 272 cm de ancho por 16 de largo</p> <p>Zona superior, por debajo de Gobierno Regional del callao, debe decir DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO EN LETRAS AZULES, por encima de ventana de puerta corrediza lateral de 208 cm de ancho por 8 cm de alto.</p> <p>Zona media al costado de ventana de puerta corrediza, se colocara el Logo del SAMU de 80 cm de Ancho por 28 cm de alto. Manteniendo la siguiente escala de colores:</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>Pantone y valor cromáticos</p> <p>PANTONE 185 C CMYK: 100 0 0 0 RGB: 0 0 0 Hex: #000000</p> <p>PANTONE 197 C CMYK: 100 0 0 0 RGB: 0 0 0 Hex: #000000</p> <p>PANTONE 105 C CMYK: 100 0 0 0 RGB: 0 0 0 Hex: #000000</p> <p>PANTONE 361 C CMYK: 100 0 0 0 RGB: 0 0 0 Hex: #000000</p> <p>PANTONE 2995 C CMYK: 100 0 0 0 RGB: 0 0 0 Hex: #000000</p> <p>Blanco CMYK: 0 0 0 0 RGB: 255 255 255 Hex: #FFFFFF</p> </div> </div> <p>Zona media central se encontrara el Logo de DIRESA, Color blanco, ondas de agua color turquesa, con letras color negro de 50 cm de ancho por 50 cm de largo.</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  </div> <p>Zona media central se encontrara el Logo de DIRESA, Color blanco, ondas de agua color turquesa, con escalas de grises de 50 cm de ancho por 50 cm de largo.</p> <p>Valores cromáticos.</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;"> <p>75% Negro</p> <p>70% Negro</p> <p>45% Negro</p> <p>35% Negro</p> <p>25% Negro</p> <p>Blanco</p> </div>  <div style="margin-left: 20px;">  </div> </div> <p>Zona inferior a la altura de la manija de la puerta corrediza lateral, Oficina de Defensa Regional en letras azul Marino de 230 cm de ancho por 16 de largo.</p>



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23362





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



1	Zona lateral del vehículo (Ambos lados)	<p>Zona central de la puerta de Piloto y Copiloto, va la estrella de la vida con numeración II en romano ubicado en la parte inferior de la estrella, en color azul marino de 28 cm de ancho por 30 cm de alto en fondo blanco.</p> 
2	Zona frontal del vehículo	<p>Esquina superior izquierda (Lado del Piloto) se ubicará el Logo del SAMU, con las especificaciones antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 61 cm de ancho por 20 cm de alto.</p> <p>Zona central de la parte superior frontal de la unidad móvil, se ubicará el logo de la diresa, con las especificaciones técnicas antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 30 cm de ancho por 30 cm de largo.</p> <p>Esquina superior derecha (Lado del copiloto) se ubicará el Logo del gobierno regional, con las especificaciones antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 30 cm de ancho por 30 cm de alto.</p> <p>Area del Capot, en letras rojas ira la Palabra Ambulancia, escrita de manera invertida, con las siguientes medidas 139 cm de ancho por 14.5 cm de alto</p> 
3	Zona posterior del Vehículo	<p>Esquina superior izquierda (Recta del Piloto) se ubicará el Logo del Gobierno regional, con las especificaciones antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 29.5 cm de ancho por 29.5 cm de alto.</p> <p>Esquina superior derecha (Recta del Copiloto) se ubicará el logo de la DIRESA Callao, con las especificaciones antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 29.5 cm de ancho por 29.5 cm de alto.</p> <p>En las Ventanas de las puertas, ira en cada una la estrella de la vida con la numeración en romanos II, con las especificaciones antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 42 cm de ancho por 38 cm de alto.</p> <p>Area media de amblas puertas posteriores ira la palabra AMBULANCIA en letras rojas, por debajo de las manijas de apertura.</p> <p>Esquina inferior derecha (recta del copiloto) ira el logo del SAMU con las especificaciones antes mencionadas, diferenciado por las siguientes medidas 37 cm de ancho por 15 cm de alto.</p>



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Logística Regional
C.O.P. 23302

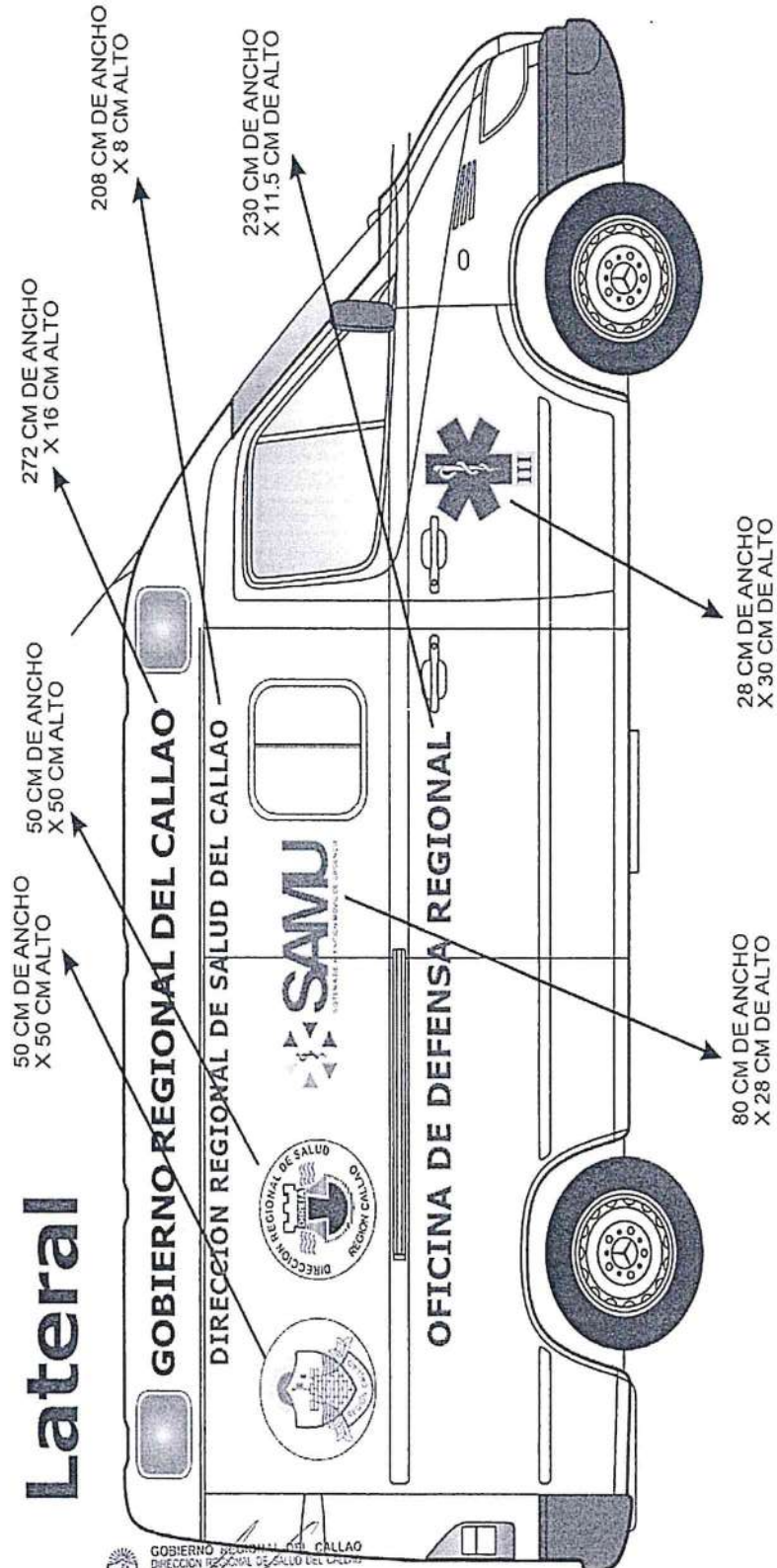


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO A

Lateral



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 21562



FORMATO B

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

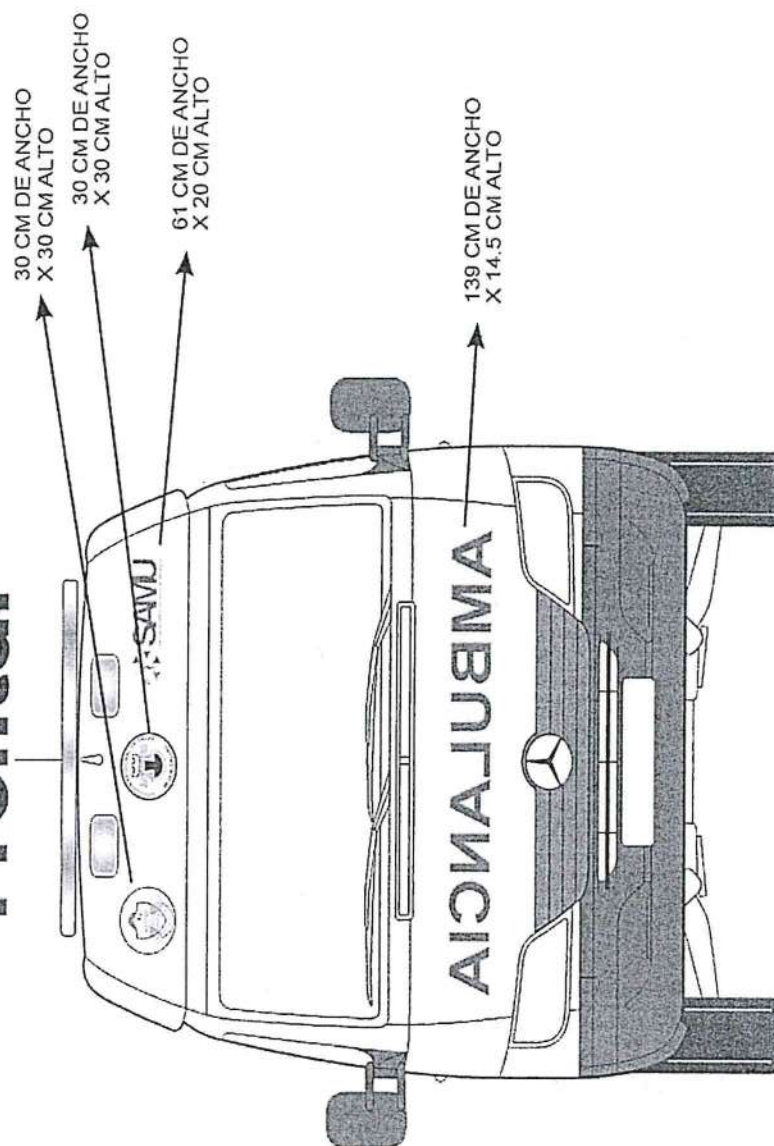
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL CALLAO



Frontal



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina Regional
Oficina de Logística Regional
N° 23302



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la igualdad de Oportunidades
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO C

Posterior

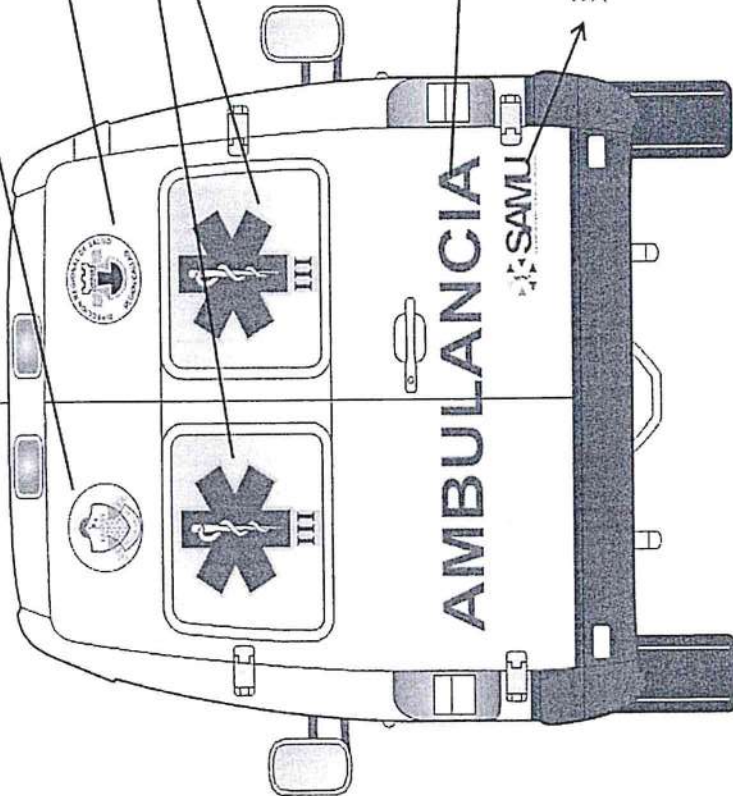
29.5 CM DE ANCHO
X 29.5 CM ALTO

42 CM DE ANCHO
X 38 CM ALTO

42 CM DE ANCHO
X 38 CM ALTO

128 CM DE ANCHO
X 14 CM ALTO

37 CM DE ANCHO
X 15 CM ALTO



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JESUS NEPO MESTA
Oficina de Logística Regional
A.P. 23562



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N° 01

**HOJA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

Señores:

Presente -

En calidad de Contratista y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características en la Ficha de Homologación.

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
DENOMINACIÓN DEL BIEN Y/O EQUIPO:					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:					
FECHA DE FABRICACIÓN:					
MARCA:					
MODELO:					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				Cumple con Requerimiento	
N.º	Características	Especificaciones	SI	NO	N.º folio y/o comentario

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

Ciudad, de del

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

Nota: Consignar el número de folio del sustento de las características técnicas, deberá presentar un folio por cada bien y/o equipo ofertado.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NIEPES MESTA
Jefe de Oficina Regional
C.O.R. 2530





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 02

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS
(Individual por cada bien o equipo)

Siendo las horas del día al Contratista
hizo efectivo el acto de entrega, instalación, prueba operativa y conformidad del bien o equipo en el Servicio de
de la DIRESA Callao el bien que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	Nº Serie

Nº de Orden de Compra Contrato N°

El presente acto con la presencia del Representante del Usuario final (Jefe de Servicio, Unidad o Departamento de la DIRESA Callao), Representante del Área Técnica de la DIRESA Callao y Representante del proveedor. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del equipo se pudo constatar:

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la oferta del proveedor, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en la ficha de Homologación y el Anexo de la Ficha de Homologación (Formato N° 01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo, y el año de fabricación de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la propuesta.
4. Ficha Técnica del equipamiento (Formato N° 05).
5. Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (Formato N° 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato N° 07).
6. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
7. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Básica en el Correo Manera, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica del equipo (Formato N° 08 y 09).
8. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipamiento (Formato N° 10 y 11).
9. Entrega de un Certificado de Garantía y de Garantía Adicional meses por el bien o equipo, de acuerdo a lo indicado en el numeral 2.2.2 de la ficha de Homologación y Formato N° 15.
10. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del contratista y fecha de instalación y garantía (meses y años), de acuerdo a lo indicado en los 2.1.2.1 de la ficha de Homologación.
11. Entrega en original, un (01) juego de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (media física y archivo digital, según lo indicado en el Anexo de la Ficha de Homologación).
12. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 12 y 13).
13. Entrega de los Costos Unitarios de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos de los Equipos instalados, según lo establecido en el Anexo de la Ficha de Homologación (Formato N° 14).
14. Entrega de documento compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa (Formato N° 16).
15. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según lo establecido en Anexo de la Ficha de Homologación.
16. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID.

Acto seguido se levantó a cabo la instalación, prueba operativa del equipo y conformidad del equipo, acordándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Jefe de Servicio
DIRESA Callao

Firma y Sello Representante
Proveedor

Firma y sello del representante Área Técnica de la
DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23302



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 03

ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las..... horas del día..... la Empresa..... hizo
efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en la DIRESA Callao, del Servicio/ Unidad o
Departamento de..... del equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	Nº Serie

No. de Orden de Compra:

Dicho acto contó con la presencia del Representante de la DIRESA Callao y representante de la Empresa
Proveedora, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento de 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 Jefe de
Servicio y/o Director de la
DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obsl. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Gestión Regional
C.O.P. 20202





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 04

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD	N°	Día	Mes	Año
----------------------	----	-----	-----	-----

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA	UBICACIÓN FÍSICA
PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN	

DENOMINACIÓN DE EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	CÓDIGO PATRIMONIAL
------------------------	-------	--------	-------	--------------------

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN	FECHA DE RECP.
-------------------------------	--------------------	----------------------------	----------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO	PRIORIDAD
	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE ENCARGADO DE MANTENIMIENTO	FECHA
MODALIDAD DE ATENCIÓN	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCERO <input type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO
-----------------	------------------	-----------------------	--------------------

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO

USUARIO



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obsl. JOSE MUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Dirección Regional
G.O. N.º 1162



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 05

FICHA TÉCNICA

DATOS DEL CONTRATISTA	N.º CONTRATO	N.º O/C	FECHA DE RECEPCIÓN

DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	N.º DE SERIE	PAIS DE FABRICACIÓN

COMPONENTES	MARCA	MODELO	N.º DE SERIE



Sello y firma del representante legal de Contratista

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obsl. JESÚS NEPO MESTA
Oficina de Defensa Regional
C.O.R. 2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.° 06

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

ÍTEM:

DENOMINACIÓN:

MARCA:

MODELO:

N.º	Descripción de la prueba (*)	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (**)	Tiempo estimado de realización	Resultado-Valor esperado

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

(**) El Proveedor deberá suministrar los 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
del Contratista

Firma y sello del Representante Técnico
de la DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe del Servicio
Oficina de Gestión Regional
C.O.P. 75562



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 07

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

ÍTEM:
DENOMINACIÓN:
MARCA:
MODELO:

Nº	Descripción de la Prueba	Resultado/valor esperado	Resultado/valor obtenido	Conforme		Observaciones
				Sí	No	



(*) Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.
(**) El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante Técnico
del Contratista

Firma y sello del Representante Técnico
de la DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O. 2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 08

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y
CONSERVACIÓN BÁSICA

BIEN	MARCA	MODELO	CONTRATISTA
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINIO		DÍAS-HORARIO
N.º	TEMÁTICA MÍNIMA DEL CURSO		HORAS
1	Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.		
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.		
3	Práctica dirigida del empleo del equipo con reconocimiento de todos los componentes.		
4	Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo indica el manual de equipo.		
5	Uso de insumos de limpieza exigidos por el fabricante para la conservación de equipo.		
6	Detección de fallas y código de errores del equipo.		
7	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.		
8	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.		
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.		
10	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.		
11	Evaluación: Examen práctico de uso y conservación.		
TOTAL DE HORAS			

(*) La temática del curso es referencial, el contratista podrá mejorar su contenido y la Entidad Contratante dar su aprobación.

Firma y sello del Instructor
el Contratista

VºBº del Representante del Área Usuaria
de la DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
C.O.P. 23322



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.° 09

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y
CONSERVACIÓN BÁSICA DEL EQUIPAMIENTO

UNIDAD EJECUTORA	
HOSPITAL	
SERVICIO	

En fecha de del en la ciudad de se desarrolló la
capacitación en Durante horas.

NOMBRE DEL BIEN	
MARCA	
MODELO	

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal de la DIRESA Callao.

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Los que suscriben, dan la conformidad, luego que el proveedor ha ejecutado la capacitación
..... en forma satisfactoria.

Firma y sello del Instructor
el Contratista

VºBº del Representante del Área Usaria
de la DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Oficina Regional
C.O.P. 13302





GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N° 10

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

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

(*) La temática del curso es referencial, el contratista podrá mejorar su contenido y la Entidad Contratante dar su aprobación.

Firma y sello del Instructor
el Contratista

VºBº del Representante del Área Usuaría
de la DIRESA Callao



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
OBSL. JOSÉ LUIS NESTO MESTA
Oficina de Asesoría Regional
C.O.P. 20162



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 11

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE
MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

UNIDAD EJECUTORA	
HOSPITAL	
SERVICIO	

En fecha de del en la ciudad de se desarrolló la
capacitación en Durante horas.

NOMBRE DEL BIEN	
MARCA	
MODELO	

Expositor:
En dicha capacitación participó el siguiente personal de la DIRESA Callao

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Los que suscriben, dan la conformidad, luego que el proveedor ha ejecutado la capacitación
..... en forma satisfactoria.

Firma y sello del Instructor
el Contratista

VºBº del Representante del Área Usuaria
de la DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE GUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 23502





GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 12

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	
MARCA	
MODELO	
PERIODO (meses) (según propuesta técnica)	

Nº	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato de orden de trabajo de mantenimiento OTM.

Firma y Sello
Representante legal
Del Contratista

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C. P. 23362



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N° 13

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

N° ITEM :
DENOMINACION :
MARCA :
MODELO :
AÑO :

N°	Descripción Actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad (*)	Materiales y Repuestos	Herramientas Instrumentos	Ejecutores (Ing./Tec)	Hora/Hombre



(*) : Las actividades de mantenimiento será las que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.
(**) : El Contratista deberá suministrar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

Firma y sello del Representante Legal
Responsable Técnico Contratista

VºBº del representante del Área Técnica
de la DIRESA Callao

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.D.P. 25762



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N° 14

FORMATO DE COSTOS UNITARIOS DE COMPONENTES, REPUESTOS, ACCESORIOS E
INSUMOS

DENOMINACION DEL EQUIPO:	
MARCA:	
MODELO:	
Item N°:	

N°	Denominación	Código de Parte	Características	Precio (nuevo soles)	Observaciones
COMPONENTES					
REPUESTOS					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

Ciudad,

Firma y Sello del representante Legal
Responsable Técnico Contratista

Nota. - De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Calle J. JOSE VILLALBA
Calle 10
Calle 11

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JESSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
C.O.P. 2022



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N° 15

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE GARANTÍA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES

Señores:

Presente.

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

N° ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	GARANTÍA SEGUN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (a)	GARANTÍA ADICIONAL OFERTADA (b)	GARANTÍA TOTAL (en meses) (a)+(b)

La vigencia de garantía, se contará a partir del día siguiente de la suscripción del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".

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

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

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

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

Ciudad..... de..... del.....

Firma, nombres y apellidos del postor
o representante Legal o común, según corresponda

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSÉ LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Legal Regional
C.O. P. 73367





GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMATO N.º 16

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS y ACCESORIOS

Señores

Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don _____ identificado con D.N.I. N° _____

Representante Legal de _____, con RUC N° _____

DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en stock de insumos, repuestos y accesorios
del equipamiento 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 ellos

ITEM(S).....

Lima, ____ de _____ del _____



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

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Obst. JOSE LUIS NEPO MESTA
Jefe de Oficina
Oficina de Defensa Regional
G.O.P. 2002

3.2. REQUISITOS CALIFICACION.

B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5'000,000.00 (Cinco millones con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Ambulancias rurales y/o urbanas Tipo I y/o II y/o III.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁸ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veint (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p>

⁸ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

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

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

Importante

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



CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [.....]** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN] para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.



CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁹

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza

⁹ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

Importante para la Entidad

En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS¹⁰

"Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].

El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS]."

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

¹⁰ De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesoria(s), pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

Importante

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

Importante para la Entidad

Sólo en el caso que la Entidad hubiese previsto otorgar adelanto, se debe incluir la siguiente cláusula:

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

"LA ENTIDAD otorgará [CONSIGNAR NÚMERO DE ADELANTOS A OTORGARSE]adelantos directos por el [CONSIGNAR PORCENTAJE QUE NO DEBE EXCEDER DEL 30% DEL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL] del monto del contrato original.

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo NO procederá la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO]siguientes a la presentación de la solicitud del contratista."

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES]y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS



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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de **[CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO]** año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados,



representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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



CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹¹

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

¹¹ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

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

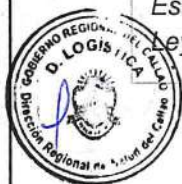
De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹².



¹² Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS



ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹³		Sí	No
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁴

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

Importante

¹³ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁴ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁵	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁶	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁷	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.

¹⁵ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁶ Ibidem.

¹⁷ Ibidem.



4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁸

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**



Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

¹⁸ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

**DECLARACIÓN JURADA
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de las especificaciones técnicas, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1.

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²⁰

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²¹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

¹⁹ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁰ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²¹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....
Consortiado 1
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....
Consortiado 2
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

Importante

De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1.

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	



El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"

Importante para la Entidad

- *En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- *En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 7

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1.

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²² se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.²³

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante

Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.

²² En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquéllas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

²³ En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1.
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁴	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁵	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁶ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁷	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁸	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁹
1										
2										
3										
4										

²⁴ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁵ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

²⁶ Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

²⁷ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁸ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁹ Consignar en la moneda establecida en las bases.

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁴	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁵	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁶ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁷	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁸	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁹
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda



ANEXO N° 9

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE
COMUNICACIÓN**

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

ORGANO ENCARGADO EN LAS CONTRATACIONES.

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2022-GRC/DIRESA/OEC-1.

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según
corresponda**

Importante

La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.

