

DOCUMENTO EQUIVALENTE

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA DESINFECCIÓN, EQUIPO PARA FUMIGACIÓN
DEMOSTRATIVO Y EQUIPOS COMPLEMENTARIOS; EN EL(LA) PARA LA
DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA DE LA DIRECCIÓN
REGIONAL DE SALUD (DIRESA) DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA HUAURA,
DEPARTAMENTO LIMA**

CUI 2598047



Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. ÁREA USUARIA

Gerencia Regional de Desarrollo Social

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de equipo para desinfección, equipo para fumigación demostrativo y equipos complementarios; en el(la) para la dirección ejecutiva de inteligencia sanitaria de la dirección regional de salud (DIRESA) distrito de Huacho, provincia Huaura, departamento Lima.

3. ANTECEDENTES

Mediante **OFICIO N°1277-2023-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA/DG/DESA** de fecha 18/05/2023, la Dirección Regional de Salud solicita la compra de Termonebulizadores por Brote de Dengue.

Mediante **OFICIO N°00136-2023-GRL-DIRESA-HHH-SBS-RSHO-OIS** de fecha 26/05/2023, la Oficina de Inteligencia Sanitaria de la Dirección Regional de Salud, remite documento de cuadro de necesidades y requerimiento presupuestal para la ejecución del Plan de Control de brote de dengue en la provincia de Huaura, para lo cual requieren contar con equipos de fumigación.

Mediante **OFICIO N°1360-2023-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA/DG** de fecha 02/06/2023, la Dirección Regional de Salud remite Acta de compromiso de operación y mantenimiento para el IOARR denominado ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA DESINFECCIÓN, EQUIPO PARA FUMIGACIÓN DEMOSTRATIVO Y EQUIPOS COMPLEMENTARIOS; EN EL(LA) PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD (DIRESA) DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA HUAURA, DEPARTAMENTO LIMA.

Mediante **INFORME N°013-2023-MJLC** de fecha 12/06/2023, la Unidad Formuladora de la Gerencia Regional de Desarrollo Social informa sobre el registro de la IOARR denominada ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA DESINFECCIÓN, EQUIPO PARA FUMIGACIÓN DEMOSTRATIVO Y EQUIPOS COMPLEMENTARIOS; EN EL(LA) PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD (DIRESA) DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA HUAURA, DEPARTAMENTO LIMA.

Mediante **MEMORANDO N°792-2023-GRL-GRDS** de fecha 16/06/2023, la Gerencia Regional de Desarrollo Social solicita apoyo técnico para la elaboración de las especificaciones técnicas de los equipos de desinfección y fumigación.

Mediante **OFICIO N°1562-2023-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-DG-DESA** de fecha 30/06/2023, la Dirección Regional de Salud remite las especificaciones técnicas para equipos de desinfección.

4. FINALIDAD PÚBLICA

La finalidad pública es contrarrestar el incremento de casos de dengue en la jurisdicción de la DIRESA Lima, cuyo ámbito abarca 09 provincias de las cuales 03 presentan casos de Dengue.

5. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de equipos de desinfección, equipos de fumigación y equipos complementarios para la Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria de la DIRESA.


Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

6. MARCO NORMATIVO

- Ley N° 6842, Ley General de Salud.
- Decreto de Urgencia N°118-2030/MINSA "Decreto de Urgencia que dicta medidas extraordinarias y Urgentes para reforzar la respuesta sanitaria de prevención de dengue en el marco de la emergencia nacional.
- D.S N°002-2023-SA, "Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria por brote de Dengue en 59 distritos de los departamentos de Amazonas, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Piura, San Martín y Ucayali".
- D.S N°009-2023-SA, "Decreto Supremo que modifica del decreto Supremo N°002-2023-SA.
- Norma Técnica de Salud N°198-MINSA 202 Norma Técnica de Salud para la Implementación de la Vigilancia Entomológica Control de Aedes aegypti, Vector del Dengue.

7. DESCRIPCIÓN DEL BIEN – PRESTACIÓN PRINCIPAL

Adquisición de veinte (20) equipos de desinfección para Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria de la DIRESA, según se indica:

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA |
|------|---|----------|------------------|
| 1 | Adquisición de equipo para desinfección (termonebulizadores) | 20 | UNIDAD |
| 2 | Adquisición de equipo para fumigación demostrativo (respirados con filtro (cartucho)) | 20 | UNIDAD |
| 3 | Adquisición de equipos complementarios (pares de botas, mamelucos, cascos, pares de guantes, lentes, tapones auditivos) | 20 | UNIDAD |

7.1. CAPACITACIÓN

La capacitación será parte de la prestación principal, según se indica:

- Capacitación en el correcto manejo, operación funcional y mantenimiento del equipo dirigido al soporte técnico de la DIRSA.
- La empresa realizará 01 curso taller a cargo del técnico capacitado en fábrica, para el profesional de soporte técnico de la DIRESA.
- La capacitación se realizará el mismo día de la entrega y recepción del bien.

8. PRESTACIONES ACCESORIAS

Estará a cargo del proveedor del servicio, de acuerdo a los plazos establecidos y la garantía del bien, el cual deberá tener en cuenta los siguientes aspectos:

8.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (ITEM 1: TERMONEBULIZADOR)

- Los programas de mantenimiento preventivo presentado por la empresa deben ser de acuerdo al que indica el manual de servicio del Fabricante. Se realizarán 02 mantenimientos preventivos durante el periodo de garantía, cada 06 meses.
- Los mantenimientos correctivos, se realizarán dentro de las 24 horas siguientes al llamado por parte de la institución; cuyo servicio lo debe brindar el soporte técnico de fábrica.
- Durante el periodo de garantía, el servicio de mantenimiento incluirá el suministro de insumos, repuestos, y mano de obra que el caso amerite, sin costo adicional para la institución, durante el tiempo de garantía.
- Realizar diagnóstico escrito del estado del equipo en cada visita de mantenimiento preventivo, y será entregado a la DIRESA.
- La empresa deberá entregar un reporte escrito y un soporte fotográfico por cada mantenimiento efectuado a los equipos objeto del presente proceso de contratación al momento de la entrega o cambio de los respuestas o accesorios fruto del mantenimiento.
- Servicio post venta: carta de compromiso que posee un stock de repuestos y accesorios que se mantendrán como mínimo 05 años.

9. ENTREGA

El bien será entregado en las instalaciones de la Dirección Regional de Salud para su verificación y conformidad, sito en Av. Arnaldo Arámbulo Cora 2.

10. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

A suma alzada

11. PLAZO

El bien deberá ser entregado en un plazo de hasta 30 días calendarios.

12. RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO

La recepción estará a cargo del representante del Almacén Central del Gobierno Regional de Lima y la verificación de las características técnicas estará a cargo de dos (2) representantes del Establecimiento de Salud (01 del servicio de salud que utilizará el bien y 01 del área de Servicios Generales o quien haga sus veces sobre mantenimiento del bien, quienes serán designados por el Hospital San Juan Bautista para la verificación del cumplimiento de las características técnicas y correcto funcionamiento).

- La empresa deberá entregar un reporte escrito y un soporte fotográfico por cada mantenimiento efectuado a los equipos objeto del presente proceso de contratación.
- Servicio post venta: carta de compromiso que posee un stock de repuestos y accesorios que se mantendrán como mínimo 10 años.
- La empresa deberá demostrar que cuenta con el equipamiento necesario para realizar una recalibración a las Cabinas de Seguridad Biológica Clase II Tipo B2.
- Acreditar que los profesionales de servicio técnico son capacitados en fábrica.

13. GARANTÍA

La garantía del bien adquirido será otorgada por el proveedor por un tiempo de doce (12) meses contabilizada a partir de la recepción y conformidad del bien.

El alcance de la garantía, es contra defectos de fabricación, entre otros, no detectables al momento que se otorgó la conformidad, dicha garantía deberá cubrir la sustitución de las partes afectadas aquellas donde se originó fallas de fábrica, vicios ocultos y otros no vinculados con el uso regular del bien, y la mano de obra.

En caso de fallas de fábrica, por el tiempo que permanezca el equipo inoperativo por causas atribuibles al contratista, este queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía por el mismo plazo, para tal efecto, la Diresa comunicará sobre la inoperatividad y/o falla a la Gerencia Regional de Desarrollo Social y ésta comunicará el hecho al órgano encargado de las contrataciones de la Entidad a fin de que notifique al contratista sobre dicha ampliación.

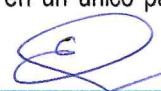
En caso de fallas de fábrica y el bien deje de funcionar y tenga que trasladarse para reemplazo total del bien, el contratista podrá hacerlo previa coordinación con el área usuaria (Gerencia Regional de Desarrollo Social) para el retiro o ingreso de la maquinaria o vehículo, sin que esto signifique un gasto para la entidad. Para ello se suscribirá acta de retiro e ingreso del bien o bienes, entre el Contratista y el Establecimiento de Salud.

14. FORMA DE PAGO

El Pago será realizado según lo siguiente:

❖ Pago de la prestación principal (equipo ofertado, Capacitación)

La entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un único pago después de la recepción del bien, se requerirá:


Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

- Comprobante de pago
- Orden de compra
- Acta de recepción, instalación y prueba operativa del equipo (original)
- Conformidad de la capacitación
- Guía de remisión (original)
- Documento de conformidad del área usuaria
- Programa de mantenimiento preventivo

❖ **Pago de la prestación accesoria (Servicio de Mantenimiento)**

En forma periódica de acuerdo a la ejecución del programa de mantenimiento.

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

- Comprobante de pago
- Documento de conformidad del servicio emitido por el usuario final.

15. CONFORMIDAD

La conformidad de adquisición del bien será otorgada por la Gerencia Regional de Desarrollo Social, previo informe de la Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria de la DIRESA y de suscrita el Acta de recepción, instalación y prueba operativa del equipo por representantes de la DIRESA (según PUNTO 13. RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL EQUIPO).

16. 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 el 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de tres (03) años contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

17. PENALIDADES

En caso de 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:

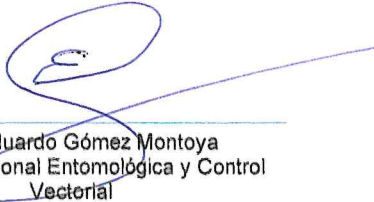
$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

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.


Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

18. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
|---|--|
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente A TRES VECES EL VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN O DEL ITEM, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N°1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia no mayor al 25% del valor estimado, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Fumigadoras manuales, fumigadoras motorizadas, termonebulizadores.</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 pago¹, 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 veinte (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 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</p> |

¹ 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".

| | |
|--|---|
| | <p>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 una persona absorbida 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> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Importante</p> <p><i>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".</i></p> |
|--|---|

Importante para la Entidad

En caso que el objeto de la convocatoria sea la adquisición de bienes bajo la modalidad de ejecución llave en mano, cuando se requiera personal para la instalación y puesta en funcionamiento, y se haya considerado que éste es personal clave, se puede incluir el siguiente requisito de calificación:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases, así como el requisito de calificación, si este no ha sido incluido

ANEXO 1

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS



Bigo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

EQUIPO TERMONEBULIZADOR CAÑON LARGO (20 unidades)

Para la aplicación de productos químicos en el control de parásitos (vectores, rastreros y voladores). Debe también ser empleada en la aplicación de desinfectantes y otros productos en salud pública, saneamiento ambiental, industria avícola, pecuaria y agrícola.

Características técnicas:

Dimensiones:

L Mínimo 130 y Máximo de 140(cm) x
AN Mínimo de 25 y Máximo de 30 (cm)X
AL Mínimo de 32 y Máximo de 36 (cm)

Capacidad de Tanque de Agente Activo:

Min de 5 y Max de 7 litros

Capacidad de tanque de Gasolina:

Mínimo de 1 y máximo de 1.5 litros

Consumo de gasolina aproximado:

2 litros/hora

Potencia cámara de combustión:

18.7 kw (25.44 Hp)

Sistema de encendido:

Sin bujía

Punto de inyección del químico:

3 cm (distancia de la salida del tubo resonador)

Cantidad de salida media (aceite) Aprox:

20 litros/hora

Cantidad de salida máxima (aceite) Aprox:

42 litros/hora

Cantidad de salida con agua pura. Aprox:

10 litros/hora

Suministro de corriente (pilas secas) :

4 pilas secas de 1.5v

Presión en el tanque de agente activo. Aprox:

0.25 bares

Cantidad de salida de agente activo:

8-42 l/h

Boquillas de dosificación del agente activo:

3

Peso vacío aproximadamente:


Mínimo de 7.5 kg y Máximo de 8.5 kg

Material:

Acero inoxidable

DE INCLUIR:

Cada unidad: Correa, limpiador de tanque metálico, desarmador, cepillo, embudo chico y grande, 2 Dosificadores, 44 llaves de doble boca y manual del usuario.


Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

EQUIPOS PARA FUMIGACIÓN DEMOSTRATIVOS

20 MASCARILLAS FACIALES CON FILTRO

20 RESPIRADORES DOBLE FILTRO

- La pieza en silicona, ofrece una protección cómoda y duradera.
- El respirador de media cara se puede utilizar con cartuchos y filtros de la línea 6000 y 2000, ofrece protección en variadas de aplicaciones.
- El diseño de bajo perfil de la pieza facial, permite una mejor visibilidad, disminuye la fatiga del usuario.
- Además de utilizarse con los cartuchos de la línea 6000, filtros de la línea 2000 también puede utilizarse con el equipo de línea de aire de flujo continuo.
- El diseño de válvula de exhalación que permite además de una rápida salida del aire caliente, una fácil comunicación.
- Cumple con las aprobaciones NIOSH/MSHA



IMAGEN REFERENCIAL

20 CARTUCHO PARA VAPORES ORGÁNICOS 3M 6001

Protección contra vapores orgánicos.

Versatilidad, para mejor comodidad, y económicos

El cartucho 3M 6001 protege contra ciertos vapores orgánicos como algunos alcoholes (excepto metanol), algunas acetonas, algunos solventes (excepto cloruro de metileno, tetrafluoretileno, propio aldehído y otros).



IMAGEN REFERENCIAL

KIT DE EQUIPAMIENTO - IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD

20 PARES DE BOTAS, 20 MAMELUCOS, 20 CASCOS, 20 PARES DE GUANTES, 20 LENTES Y 20 PARES DE TAPONES AUDITIVOS

20 PARES DE BOTAS

Fabricada de PVC color negro
De 36 centímetros
Forro interior de poliéster
De buen contacto con todo tipo de suelos
Con punta de acero
Planta totalmente antideslizante
Tallas del 38 al 45.

Botas de seguridad industrial, cómodas y resistentes elaboradas bajo el proceso de inyección a una sola pieza en dos colores con material PVC.

Con puntera de acero Especificaciones - PVC de Primera. - Caña alta de 36 ,32 ó 28 cm. - Protector de tobillo. - Reforzamiento de Talón. - Protector de talón antigolpe.

Espesor de Taco de 3.3 cm. - Espesor de Planta 2.2 cm. - Tiradores para calzar. - Forro interior de Nylon. - Tallas del 37 al 44 Notas Códigos según talla: T/39 : T/40 : T/41 : T/42 : T/43 :



IMAGEN REFERENCIAL

20 MAMELUCOS O OVEROLES

Overol de trabajo, para todo tipo de actividades operativas

Confeccionado en gabardina de polialgodón para mayor durabilidad y firmeza de sus colores.

Modelo clásico de corte recto con 6 bolsillos, cremallera frontal y cintura elástica.

Su diseño fue pensado para el trabajo duro, para brindar comodidad y posibilidad de una amplia gama de movimientos para quien lo usa y para su cuidado fácil

Esta Prenda puede ser usada por trabajadores de la construcción, pintores, mecánicos, etc.

Elásticos, con capucha, puños y tobillos con tecnología de costura cosida.

Overol microporoso, con capucha, sin cubre botas. Con tecnología SR.

Gramaje exacto: 50gr/m2

Composición: 42% polietileno y 58% polipropileno

Resistencia a la abrasión grietas flexibles, resistencia a la tracción, resistencia al desgarro trapezoidal, resistencia a la perforación repelencia a líquidos, resistencia a la penetración de líquidos, resistencia a la costura.



IMAGEN REFERENCIAL

20 CASCOS

Casco tipo jockey de 4 puntas de apoyo con estabilizador UV

Compuesto de copa con visera.

Destinado a proteger de golpes e impactos, riesgos eléctricos, salpicaduras de sustancias químicas agresivas del calor radiante y de los efectos de las llamas.

Posee adaptador universal para proyector de oído y proyector facial

Posee suspensión tipo Ratchet que permite un ajuste rápido y adecuado.

Norma ANSI y NTP.

Estilo: Cachucha Peso (con suspensión Pinlock de 4 puntos):

325 g Peso (con suspensión de ratchet de 4 puntos): 345 g

Etiqueta de advertencia: SI Capacidad de impresión de datos:

SI Instrucciones con el producto: SI (en el embalaje de poli-bolsa) N ° de colores: 10 (sin ventilación), 4 (ventilación)

Ranuras de accesorios: SI Barbuquejo de (2 y 3 puntos): SI Canal para lluvia: NO Dimensiones: ancho = 8,5 ", largo = 11", alto = 5.5 " Longitud de ala: 1,5 "



IMAGEN REFERENCIAL

20 PARES DE GUANTES

Flexible recubrimiento de Nitrilo arenoso que ofrece un gran agarre tanto en seco como en mojado
Soporte interior de punto de galga 18 para una texteridad extra

Ligero y Comodo

Guante resistente a sustancias químicas

Espesor 1,3mm

Longitud 300mm

Etiqueta expositora que ayuda a la presentación para la venta en tienda

Tallas M, L

Uso: maquinaria, industrial, minería, petróleo, energía, mecánica, entre otros



IMAGEN REFERENCIAL

20 LENTES

Lentes de Policarbonato

Material de PVC

Con protección lateral y diseño muy ceñido al rostro, proporciona buen sellado facial.

Confort

Marco siliconado con ventilación indirecta

Sujeción por strap, permite la regulación al usuario y mayor hermeticidad.

Posee una amplia visión panorámica

Luna anti-scratch proporciona protección

Anti-rayos uv.



IMAGEN REFERENCIAL

20 PARES DE TAPONES AUDITIVOS

Copias de polipropileno ultralivianas

Las orejeras con protección auditiva son fáciles de usar y consisten en almohadillas acolchadas de plástico y espuma que están conectadas por una diadema flexible.

(Estas son diferentes a las orejeras suaves que se usan para abrigarse del frío).

Estas reducen el ruido al cubrir completamente ambos oídos
Confortable y suave sellamiento de almohadilla
Sistema universal



IMAGEN REFERENCIAL

ANEXO 2:

FORMATOS

FORMATO DE ACTA DE CONFORMIDAD

ACTA DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

Siendo las horas del día, el contratista hizo efectivo el acto de entrega en el Servicio, Unidad o Departamento de, los bienes que a continuación se detalla:

| DESCRIPCION | UNIDAD | ÍTEM | MARCA | MODELO | Nº SERIE |
|-------------|--------|------|-------|--------|----------|
| | | | | | |

Nº de Orden de Compra:

Dicho acto contó con la presencia de los representantes de la Entidad y el representante legal del Contratista.

En la recepción del citado bien se pudo constatar:

1. Cumplimiento de especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la propuesta del contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra y en el requerimiento.
2. Integridad física y estado de conservación óptimo de los bienes.
3. Perfecto estado de funcionamiento del bien, incluyendo todos los accesorios requeridos.
4. Cada uno de los bienes tiene grabado en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada), la denominación del bien, la razón social, el teléfono del centralista, fecha de entrega e instalación (mes y año), garantía, entre otros de acuerdo al requerimiento.
5. Entrega del Certificado de Garantía, como mínimo con la vigencia estipulada en las especificaciones técnicas y descrita en meses (que rige a partir de hoy} por cada bien entregado, otorgado por el contratista o empresa proveedora, con la firma del representante legal.
6. Ficha técnica del bien.
7. Instalación y prueba operativa del bien, teniendo en consideración el protocolo de pruebas.
8. Actividades de Mantenimiento
9. Cronograma de Mantenimiento
10. Capacitación especializada en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica del bien, dirigido a los profesionales de la DIRESA.
11. Capacitación especializada al servicio técnico de Mantenimiento y Reparación del bien, dirigido al personal profesional, técnico y otros que designe la DIRESA.
12. Manuales en idioma español de usuario y servicio técnico.
13. Entrega de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la Autoridad de Salud competente y vigente a la fecha, a nombre del contratista y relativo al bien principal entregado. En caso de que los bienes no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar el documento emitido por DIGEMID, que acredite que el bien no requiere de Registro Sanitario.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación y prueba operativa del bien, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 3A:

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN :

ÍTEM :

DENOMINACIÓN DEL BIEN :

MARCA :

MODELO :


SERIE :

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

NOTA: El proveedor asumirá todos los costos, para realizar el protocolo de pruebas al bien entregado, como suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como con los instrumentos de medición necesarios.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante de DIRESA


Bigo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control Vectorial

ANEXO 3B:

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS


PROCESO DE SELECCIÓN :

ÍTEM :
 DENOMINACIÓN DEL BIEN :
 MARCA :
 MODELO :
 SERIE :

| Nº | Descripción de la Prueba | Resultado/ valor esperado | Resultado/ valor obtenido | Conform e | | Observaciones |
|----|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------|----|---------------|
| | | | | Si | No | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
 Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
 Representante de DIRESA


 Blgo. Eduardo Gómez Montoya
 Unidad Funcional Entomológica y Control
 Vectorial

Anexo 4 A

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Ítem N°:

Denominación:

Marca: Modelo: Serie:

| N° | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD Año | PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO | | | | | | | | | | | |
|----|------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| | | MESES | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

NOTA:

- El Mantenimiento Preventivo que se le realicen a los quipos deberán ser consignados en la Ficha "Orden de Trabajo de Mantenimiento" que será proporcionada por el servicio de mantenimiento.
- Solo para los equipos médicos que requieran mantenimiento preventivo señalado en el Anexo 1.

El presente deberá ser firmado y sellado, según corresponda.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 4B

FORMATO PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

ADQUISICIÓN DIRECTA:

ÍTEM:

DENOMINACIÓN:

MARCA:

MODELO:

SERIE:

| N° | Descripción Actividad | Procedimientos a realizar en cada actividad | Materiales y Repuestos | Herramientas e Instrumentos | Ejecutores (Ing. Téc.) | Hora Hombre |
|----|--------------------------|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial


ANEXO 5

TEMÁTICA DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO TÉCNICO

| EQUIPO | MARCA | MODELO | ITEM | CONTRATISTA |
|-----------------------|---|------------------|-------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | | NACIONALIDAD | EXPERIENCIA | |
| | | | | |
| | | | | |
| FECHA DE INCIO | | FECHA DE TERMINO | | DÍAS - HORARIO |
| | | | | |
| | | | | |
| N° | TEMÁTICA DEL CURSO | | | HORAS |
| 1 | Principios de Funcionamiento | | | |
| 2 | Operación del equipo | | | |
| 3 | Diagramas en Bloque | | | |
| 4 | Explicación Secuencial de la Electrónica de los Diagramas en Bloque | | | |
| 5 | Análisis de Fallas (Trouble Shooting) y Mantenimiento Correctivo | | | |
| 6 | Normas de Mantenimiento Preventivo | | | |
| 7 | Instrumentos y Herramientas necesarias y específicas | | | |
| 8 | Práctica | | | |
| | | | | |
| TOTAL DE HORAS | | | | |

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante de DIRESA


Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 6

TEMÁTICA DE CAPACITACIÓN PARA PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL

| | | | | |
|-----------------------|--|------------------|------|----------------|
| EQUIPO | MARCA | MODELO | ITEM | CONTRATISTA |
| | | | | |
| | | | | |
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR | | NACIONALIDAD | | EXPERIENCIA |
| | | | | |
| | | | | |
| FECHA DE INCIO | | FECHA DE TERMINO | | DÍAS - HORARIO |
| | | | | |
| | | | | |
| N° | TEMÁTICA DEL CURSO | | | HORAS |
| 1 | Principios de Funcionamiento | | | |
| 2 | Operación del equipo | | | |
| 3 | Explicación de los Componentes. Partes, Accesorios e Insumos | | | |
| 4 | Análisis de Fallas Comunes | | | |
| 5 | Normas de Cuidado y Conservación Básica | | | |
| 6 | Practica | | | |
| | | | | |
| TOTAL DE HORAS | | | | |

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 7

ACREDITACIÓN DE PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL CAPACITADO

En fecha de del en el Centro Asistencial Se desarrolló la capacitación de Personal Usuario Asistencial, según la Temática de Capacitación aprobada.

Durante: Horas (en letras):

| | |
|-------------------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| ITEM | |

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal.

| NOMBRE | PROFESIÓN | D.N.I | FIRMA |
|--------|-----------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Los que suscriben dan la conformidad respectiva luego de que el contratista ha ejecutado la capacitación de forma satisfactoria

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 8

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL

LOGO DE LA EMPRESA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

Se extiende el presente Certificado a:

.....

En el Curso Teórico Práctico de:

“CAPACITACIÓN EN EL MANEJO OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DE
.....”.

Ítem:

Equipo: (Denominación):

Marca: Modelo:

Impartido en (los) día(s):, con una duración de horas.

Lugar y Fecha de emisión:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante legal del Contratista

Bigo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional-Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 9

ACREDITACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO EN SERVICIO TÉCNICO

En fecha de del en el Centro Asistencial Se desarrolló la capacitación de Servicio Técnico, según la Temática de Capacitación aprobada.

Durante: Horas (en letras):

| | |
|-------------------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| ITEM | |

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal.

| NOMBRE | PROFESIÓN | D.N.I | FIRMA |
|--------|-----------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Los que suscriben dan la conformidad respectiva, luego de que el contratista ha ejecutado la capacitación de forma satisfactoria

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.
Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 10:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO TÉCNICO

LOGO DE LA EMPRESA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

Se extiende el presente Certificado a:

.....

En el Curso Teórico Práctico de:

"CAPACITACIÓN EN SERVICIO TÉCNICO Y MANTENIMIENTO DE".

Ítem:

Equipo: (Denominación):

Marca: Modelo:

Impartido en (los) día(s):, con una duración de horas.

Lugar y Fecha de emisión:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante legal del Contratista

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante de DIRESA

Blgo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial

ANEXO 11:

| |
|---------------|
| FICHA TÉCNICA |
|---------------|

| ÍTEM | DENOMINACIÓN DEL EQUIPO | ORDEN DE COMPRA | MARCA | MODELO | Nº DE SERIE |
|------|-------------------------|-----------------|----------|------------------|-------------|
| | ENERGIA TRIF/MONOF. | VOLTAJE | AMPERAJE | POTENCIA (Watts) | OTROS |
| | | | | | |

| COMPONENTES DEL EQUIPO | MARCA | MODELO | Nº DE SERIE |
|------------------------|-------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO | CANTIDAD | MARCA | MODELO | OBSERVACIONES |
|-----------------------|----------|-------|--------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Encargado(a) del Establecimiento
de Salud

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA.

Representante del almacén de
DIRESA


Bigo. Eduardo Gómez Montoya
Unidad Funcional Entomológica y Control
Vectorial