



## **AMBULANCIA URBANA TIPO III**





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ESPECIFICACIONES TECNICAS
VEHICULO
AMBULANCIA URBANA TIPO III

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** VEHÍCULO Y EQUIPAMIENTO APROPIADO, PARA EL TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES EN ESTADO CRÍTICO O INESTABLES QUE REQUIERAN ASISTENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA DURANTE EL TRASLADO.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

A.	CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL VEHÍCULO
A01	VEHÍCULO ORIGINAL DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO VÍA TERRESTRE SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS, HERIDAS Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD. ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.  DEBERÁN CUMPLIR LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE REQUIEREN LOS VEHÍCULOS, PARA QUE: INGRESEN, SE REGISTREN, TRANSITEN, OPEREN Y SE RETIREN DEL SISTEMA NACIONAL DE TRANSPORTE, ESTABLECIDO EN EL D.S. N° 058-2003-MTC, MODIFICADO POR LOS DECRETOS SUPREMOS: N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC Y DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON LA R.D. N° 4848-2006-MTC/15.  ASÍ MISMO TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS DE LA 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.
A02	<b>AÑO DE MODELO:</b> 2024
A03	<b>CONDICION:</b> NUEVA SIN USO
A04	<b>CARROCERÍA DEL VEHÍCULO:</b> ORIGINAL DE FÁBRICA TIPO PANEL O MINIBUS O PARA PASAJEROS, ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS; SISTEMA DE SUSPENSIÓN, SISTEMA ELÉCTRICO Y SISTEMA DE FRENOS ENSAMBLADO POR EL MISMO FABRICANTE.
A05	<b>MOTOR:</b> DIÉSEL O MOTOR TURBO DIÉSEL INTERCOOLER.
A06	<b>POTENCIA DE MOTOR</b> COMO MÍNIMO DE 125 HP Y TORQUE DE 31 kgf-m O MAYOR, DEBE DE CUMPLIR CON LA NORMA DE EMISIONES EURO V COMO MÍNIMO.
A07	<b>CILINDRADA DE MOTOR:</b> NO MAYOR DE 3,000 c.c.
A08	<b>SISTEMA DE DIRECCIÓN:</b> ELECTRICA Y/O ELECTRONICA O HIDRÁULICA SERVO ASISTIDA O HIDRÁULICA, PIÑÓN Y CREMALLERA ASISTIDA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.
A09	<b>TRANSMISION:</b> MECÁNICA MÍNIMO DE 5 VELOCIDADES HACIA DELANTE Y UNA DE RETROCESO.
A10	<b>TRACCION:</b> 4X2 POSTERIOR O DELANTERA.
A11	<b>SISTEMA DE FRENOS:</b> SERVICIO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE. <b>FRENOS DELANTEROS:</b> DISCOS VENTILADOS O DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE. <b>FRENOS POSTERIORES:</b> TAMBORES O DISCOS SÓLIDOS O DISCOS VENTILADOS O DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE. <b>FRENO DE ESTACIONAMIENTO</b> O DE EMERGENCIA.
A12	<b>SISTEMA DE SUSPENSIÓN:</b> <b>SUSPENSIÓN DELANTERA:</b> TIPO MACPHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA Ó MUELLE TRANSVERSAL PARABÓLICO O DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE. <b>SUSPENSIÓN POSTERIOR:</b> TIPO RÍGIDO COM MUELLES PARABÓLICOS O SEMI - ELÍPTICOS O DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
A13	<b>RUEDAS Y NEUMATICOS:</b> <b>ARO:</b> DE ACERO DE DIÁMETRO MÍNIMO DE 16 PULGADAS. <b>NEUMÁTICOS:</b> RADIALES DE ACUERDO A LAS DIMENSIONES DE ARO OFERTADO. <b>LLANTA DE REPUESTO:</b> NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA CON SEGURO INCORPORADO.
A14	<b>SISTEMA ELECTRICO:</b> <b>BATERIA:</b> 12 VOLTIOS, CON CAPACIDAD DE 90 Ah COMO MÍNIMO. <b>SISTEMA DE CARGA:</b> ALTERNADOR COMO MÍNIMO DE 150 AMP CON CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS INSTALADOS EN LA VEHICULO Y CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. <b>LUCES DELANTERAS:</b> HALOGENAS O XENON O LED.
A15	<b>ESCAPE DE GASES:</b> LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIBLE DEBEN DE ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN.



A16	<b>CAPACIDAD DE CARGA (PESO BRUTO VEHICULAR - PESO NETO VEHICULAR):</b> MÍNIMO 1,145 kg, QUE PUEDA TRANSPORTAR EL VEHÍCULO (PERSONAS Y/O ACONDICIONAMIENTO)
<b>B</b>	<b>CABINA DE CONDUCCIÓN</b>
B01	<b>DISEÑO:</b> COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. CON PARED DIVISORIA, CON UNA VENTANA DESLIZANTE.
B02	<b>ASIENTOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PARA PILOTO:</b> TIPO BUTACA ORIGINAL DE FABRICA, CON RESPALDAR RICLANABLE Y ERGONOMICOS, CON AJUSTES DE POSICIÓN.</li> <li>• <b>PARA COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE:</b> TIPO BUTACA O BANCA ORIGINAL DE FÁBRICA, CON RESPALDAR Y ERGONOMICOS.</li> </ul>
B03	<b>CINTURONES DE SEGURIDAD:</b> ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ, (MÍNIMO DOS (02) DE TRES (03) PUNTOS Y UNO (01) DE DOS (02) PUNTOS PARA EL TERCER PASAJERO DE SER EL CASO) O (TRES (03) CINTURONES DE SEGURIDAD DE TRES (03) PUNTOS).
B04	EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM/USB, 2 PARLANTES COMO MÍNIMO.
B05	<del>SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO FRIO/CALOR, CON RENOVACIÓN DE AIRE GARANTIZANDO EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN.</del>
B07	<b>INSTRUMENTOS MÍNIMOS:</b>
B08	VELOCÍMETRO Y ODÓMETRO EN KILÓMETROS.
B09	TACÓMETRO.
B10	MEDIDOR DEL NIVEL DE COMBUSTIBLE.
B11	MEDIDOR DE TEMPERATURA.
B12	MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESIÓN O NIVEL DE ACEITE.
B13	MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERÍA.
B14	INDICADOR DE LUZ ALTA, INDICADOR DE LUCES DIRECCIONALES.
B15	ESPACIOS DE ALMACENAMIENTO MÚLTIPLES O SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
<b>C</b>	<b>CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:</b>
C01	LA CABINA DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CONTARÁ CON UN ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN PACIENTE EN CAMILLA O PERSONA EN SILLA DE RUEDAS, DOS (2) PERSONAS DE ATENCIÓN SENTADAS COMO MÍNIMO, CON LIBERTAD PARA REALIZAR LAS MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. <b>DIMENSIONES INTERNAS</b> DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 953-2006-MINSA QUE APRUEBA LA NTS N° 051-MINSA/OGDN - V.01, "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES POR VÍA TERRESTRE" <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ALTO:</b> NO MENOR DE 160 cm</li> <li>• <b>LARGO:</b> NO MENOR 230 cm</li> <li>• <b>ANCHO:</b> NO MENOR DE 170 cm</li> </ul>
C02	<b>ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES:</b> EL DISEÑO DEBERÁ RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO DEL VEHÍCULO CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO. LA SUSPENSIÓN DEBERÁ ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA; DEBIENDO CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD INTERNACIONAL Y/O NACIONAL
C03	<b>PARED INTERNA:</b> DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL SINTÉTICO CON UN RETARDO AL FUEGO DE 100 mm/min, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, IMPERMEABLE, LAVABLE, UNIFORME Y CONTINUO DE COLOR CLARO
C04	<b>PUERTAS DE ACCESO:</b> LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA DEBE TENER: DOS (02) PUERTAS TRASERAS VERTICALES DE CIERRE HERMÉTICO Y UNA (01) PUERTA LATERAL DESLIZANTE AL LADO DERECHO DEL VEHICULO, CON VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADO.
C05	<b>SUPERFICIE INTERIOR:</b> NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, LAVABLES, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTI PARÁSITO, ANTI HONGO Y RESISTENTE A LOS PROCESOS DE DESINFECCIÓN DE USO HABITUAL.
C06	<b>PISO:</b> DE MATERIAL SINTÉTICO, PLANO, SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES SALVO LOS GUARDAFANGOS, ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURAS. CON PROTECCIÓN EN LA ZONA ACCESO DE LA CAMILLA
C07	EL SISTEMA DE FIJACIÓN DE LA CAMILLA, SERÁ ANCLADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS. CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN: UNO DIRECTAMENTE AL PISO AL PIE DE LA CAMILLA Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA O CON SUJECCIÓN A LA ALTURA DE LA CABECERA ANCLADA AL PISO O SISTEMA DE FIJACIÓN SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE; SU DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULOS NI SISTEMA DE RIELES.
C08	EQUIPOS INSTALADOS DE MANERA SEGURA Y DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN; PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHÍCULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL.
C09	<b>SISTEMA ELÉCTRICO:</b> TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍA DEDICADA, CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL. TABLERO DE FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO. CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE, TENER SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE







EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



	IDENTIFICACIÓN. CABLE DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CANALIZADO, PROTEGIDO Y CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA, RESISTENTE A LA IGNICIÓN Y LIBRE DE HALÓGENOS. UN CONVERTIDOR DE 12 VDC/220VAC, POTENCIA 2000 W COMO MÍNIMO. TOMACORRIENTES DE 12 VDC y 220 VAC (04 UNIDADES VAC Y 04 UNIDADES VDC) PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS. LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES. UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220 VAC). LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBE COMPARTIR ESPACIOS CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS. CABLE VULCANIZADO DE 30 METROS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO.
C10	<b>SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO:</b> ADECUADO PARA LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACIÓN DE AIRE CON FILTRO. CON EXTRACTOR DE AIRE.
C11	<b>EXTERIORES:</b> COLORES, DISEÑOS, DISTINTIVOS, ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LO SOLICITADO POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).
C12	<b>SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL:</b> DOS (02) TOMAS TIPO DISS EMPOTRADAS COMO MÍNIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, CON UN COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON SISTEMA DE FIJACIÓN, PARA ALOJAR UNA (01) BOTELLA DE OXÍGENO DE TIPO M, SIN PÉRDIDA DE SUMINISTRO. CON SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL (MANIFOLD, REGULADOR, FLUJÓMETROS, VÁLVULAS, CONECTORES Y MANGUERAS) DEBIDAMENTE NORMALIZADOS. TODOS LOS CONDUCTOS PARA INSTALACIÓN DE GASES DEBEN SER VENTILADOS Y ACCESIBLES. LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS.
C13	A NIVEL DEL TECHO, TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANO Y UN DISPOSITIVO PORTA SUERO CON DESPLAZAMIENTO PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL.
C14	ILUMINACIÓN INTERIOR LUZ BLANCA, PREFERENTE TIPO LED, INDEPENDIENTE, MÍNIMO CUATRO (04) LÁMPARAS, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPCIÓN INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE, PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.
C15	VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO.
C16	SISTEMA ADICIONALES DE SEGURIDAD: EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA MÉDICA.
C17	NIVEL DE RUIDO AL INTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN CONFORME A LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 830-2012-MINSA.
D	<b>MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:</b>
D01	UN (01) GABINETE EMPOTRADO Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO, COLOCADO DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD, CON ESTANTERÍA EN MATERIAL SINTÉTICO (ESPECIFICAR EL MATERIAL A OFERTAR), NO SE ACEPTARÁ (PRFV -FIBRA DE VIDRIO Y/O MELAMINE), DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, RÍGIDO, IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A LOS GOLPES.
D02	UN (01) GABINETE-ASIENTO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O PARA TRANSPORTAR TRES (03) PERSONAS SENTADAS, CON CINTURONES DE SEGURIDAD, TAPIZ IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, TAPA REBATIBLE Y CAPACIDAD PARA ALOJAR LA TABLA RÍGIDA Y EQUIPOS VARIOS, CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.
D03	ASIENTO FIJO O GIRATORIO TIPO AUTOMOTRIZ, CON CABEZAL PARA PERSONAL ASISTENCIAL (01) UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACIÓN DE LA CAMILLA. CINTURÓN DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA, ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONÓMICO.
D04	UNA (01) LÁMPARA DE LUZ DIRECTA PARA EXAMEN DEL PACIENTE.
D05	CONTENEDOR DE RESIDUOS DE 3 L.
E	<b>ACCESORIOS:</b>
E01	UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA CON LEDS. CON ALTAVOZ PARA INTEMPERIE MAYOR A 100 WATTS, EL MISMO QUE PUEDE SER INTEGRADO A LA BARRA DE LUCES O INDEPENDIENTE.
E02	<b>EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN:</b> SOBRE UNIDAD MÓVIL, SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES (LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ESTE BIEN, SE DETALLADAS EN LA SECCIÓN DE EQUIPO DE COMUNICACIONES).
E03	<b>SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL:</b> (GPS) SERVICIO CUBIERTO POR LO MENOS DE 12 MESES. EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR CON LA ENTREGA DE LA UNIDAD: <ul style="list-style-type: none"><li>AUTORIZACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE MONITOREO.</li><li>COPIA DE HOMOLOGACIÓN DE LOS EQUIPOS EN EL MINISTERIO DE TRANSPORTE Y COMUNICACIONES (MTC).</li><li>COPIA DE QUE EL PROVEEDOR DEL EQUIPO (GPS) Y SERVICIOS ES UN PRESTADOR INSCRITO EN EL MTC DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD DEL TUO DE LA LEY DEL MTC.</li></ul>
E04	SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES LEDS COMO MÍNIMO.



E05	DOS (02) FAROS ANTINEBLA DELANTEROS DE 50 WATTS C/U O SU EQUIVALENTE EN LÚMENES COMO MÍNIMO.
E06	UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.
E07	DOS (02) EXTINTORES: UNO (01) DE PQS O CO2 INSTALADO EN LA CABINA CONDUCCIÓN Y UNO (01) DE PQS O CO2 EN LA CABINA MÉDICA, CON SISTEMA DE ANCLAJE.
E08	CINTAS REFLECTIVAS, SEGÚN NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01.
<b>F</b>	<b>HERRAMIENTAS BÁSICAS:</b>
F01	UNA (01) GATA HIDRÁULICA TIPO LAGARTO O CAIMÁN DE 2 TN COMO MÍNIMO.
F02	UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO.
F03	UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA.
F04	UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR.
F05	UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ.
F06	UN (01) DESARMADOR PLANO 8 PULGADAS COMO MÍNIMO.
F07	UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8 PULGADAS COMO MÍNIMO.
F08	UN JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECÁNICA DE 8 mm A 19 mm, SEIS (06) PIEZAS COMO MÍNIMO.
F09	UN JUEGO DE DADOS PARA MECÁNICA CON PALANCA, MILIMÉTRICAS DE 8 mm A 19 mm, SEIS (06) PIEZAS COMO MÍNIMO.
F10	DOS (02) LLAVES FRANCESAS UNA DE 8 PULGADAS MÍNIMO Y OTRA DE 10 PULGADAS MÍNIMO
F11	UN (01) ALICATE DE CORTE DE 8 PULGADAS MÍNIMO
F12	UN (01) ALICATE DE PRESIÓN DE 8 PULGADAS MÍNIMO
F13	UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS.
F14	UN (01) COMPRESOR DE AIRE DE DOBLE PISTÓN DE ACERO INOXIDABLE U OTRO TIPO DE METAL, PARA INFLADO DE NEUMÁTICOS, CON SUMINISTRO ELÉCTRICO DE 12 V/CC Y CONECTORES A BATERÍA Y/O TOMA ELÉCTRICA DEL AUTOMÓVIL, DE FLUJO MÍNIMO DE 50 L/min.
<b>G</b>	<b>GARANTÍA:</b>
G01	<b>PARA EL VEHÍCULO Y CABINA MÉDICA:</b> 36 MESES DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FUNCIONAMIENTO.
G02	<b>PARA EL EQUIPAMIENTO MÉDICO:</b> 36 MESES DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO.
<b>H</b>	<b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO (AMBULANCIA Y EQUIPO MÉDICO)</b>
H01	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL VEHICULO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, POR EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA OFERTADA. MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL EQUIPO MEDICO DE MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD (ASPIRADOR DE SECRECIONES, OXIMETRO DE PULSO, MONITOR DESFIBRILADOR, BOMBA DE INFUSION, VENTILADOR PULMONAR): 2 VECES AL AÑO DURANTE 3 AÑOS.
<b>I</b>	<b>CAPACITACIÓN:</b>
I01	CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL USO Y OPERACIÓN DEL EQUIPAMIENTO A BORDO, DIRIGIDO AL PERSONAL MÉDICO Y/O ASISTENCIAL CON UN MÍNIMO DE 4 HORAS.
I02	CAPACITACIÓN TÉCNICA AL PERSONAL TÉCNICO DE MANTENIMIENTO, DIRIGIDO AL PERSONAL, TÉCNICO AUTOMOTRIZ, CONDUCTORES Y/O PERSONAL DESIGNADO POR LAS UNIDADES EJECUTORAS BENEFICIARIAS, CON UN MÍNIMO DE 4 HORAS.
I04	LA CAPACITACIÓN SERÁ EFECTUADA DESPUÉS DE LA FIRMA DE LA CONFORMIDAD, PARA LO CUAL DEBERÁ CERTIFICARSE A CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES.
I05	MANUALES DE USUARIO Y DE SERVICIO TÉCNICO PARA LOS EQUIPOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD Y SOLO MANUALES DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE USO PARA LOS EQUIPOS DE BAJA COMPLEJIDAD; TODOS EN IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARÁN CONJUNTAMENTE CON LA AMBULANCIA Y EL EQUIPO MEDICO, SI ESTOS MANUALES SE ENCONTRARAN EN IDIOMA EXTRANJERO, ADICIONALMENTE SE ENTREGARÁ LA TRADUCCIÓN, ELABORADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
<b>J</b>	<b>PRUEBA DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, PROTOCOLOS DE PRUEBAS E INSPECCIÓN TÉCNICA:</b>
J01	DEBERÁ SER PUESTO A PRUEBA Y FUNCIONAMIENTO DE TODOS SUS COMPONENTES. EL PROVEEDOR DEBERÁ REALIZAR LAS PRUEBAS DE ENSAYO Y/O FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, POR EL PERSONAL ESPECIALIZADO, BAJO LOS SIGUIENTES CRITERIOS.
J02	<b>AMBULANCIA:</b> PRUEBAS DE OPERATIVIDAD DE LA UNIDAD, VENTILACIÓN, INSTALACIONES DE OXÍGENO, INSTALACIÓN ELÉCTRICA E ILUMINACIÓN, MATERIALES Y CONDICIONES FÍSICAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA Y OTROS QUE CORRESPONDA.
J03	<b>EQUIPOS MÉDICOS:</b> PRUEBAS DE OPERATIVIDAD Y VERIFICACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
J04	LOS PROTOCOLOS DE PRUEBAS DEBERÁ PRESENTARSE CON ANTERIORIDAD A LA RECEPCIÓN DE LA AMBULANCIA.
<b>K</b>	<b>OTRAS CONSIDERACIONES QUE FORMARAN PARTE DE LOS REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO:</b>
K01	AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD MINSA – DIGEMID PARA IMPORTAR Y/O COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPOS DE USO MÉDICO, EMITIDO A NOMBRE DEL POSTOR;





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICRO TOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



	SE ACREDITARÁ CON COPIA DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL EXPEDIDO POR LA DIGEMID - MINSA. (PARA EL CASO DE CONSORCIOS, ESTA EXIGENCIA TENDRÁ QUE CUMPLIRLA POR LO MENOS UNO DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO).
K02	COPIA DE LA AUTORIZACIÓN DE LA PLANTA PARA LA FABRICACIÓN, ENSAMBLAJE, MONTAJE O MODIFICACIÓN DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE TERRESTRE EMITIDO A NOMBRE DEL POSTOR, OTORGADO POR LA DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO DE PRODUCTOS INDUSTRIALES Y FISCALIZADOS (DOPIF) DE ACUERDO A LO DISPUESTO POR DECRETO SUPREMO N° 006-2021-PRODUCE. (PARA EL CASO DE CONSORCIOS, ESTA EXIGENCIA TENDRÁ QUE CUMPLIRLA POR LO MENOS UNO DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO).
K03	DECLARACIÓN JURADA DE TRÁMITE, PARA LO OBTENCIÓN DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT), LA TARJETA DE PROPIEDAD Y LA PLACA FÍSICA DE RODAJE A NOMBRE DEL IREN NORTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 65 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE QUE LA ENTIDAD HAYA EFECTUADO EL PAGO TOTAL POR LA CONTRAPRESTACIÓN Y ENTREGADO TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS DEBIDAMENTE FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.



EQUIPAMIENTO PARA AMBULANCIAS - NTS N° 051 - MINSA/OGDN-V.01			
TIPO	ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	CANT
Ambulancia Tipo III	1	ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL	1
	2	CAMILLA TELESCÓPICA	1
	3	CHALECO DE EXTRICACION	1
	4	CILINDRO DE OXIGENO TIPO D	1
	5	CILINDRO DE OXIGENO TIPO M	1
	6	ESTETOSCOPIO ADULTO	1
	7	ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO	1
	8	JUEGO DE FÉRULAS	1
	9	LINTERNA PARA EXAMEN	1
	10	MALETIN DE MEDICAMENTOS	1
	11	MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA	1
	12	PANTOSCOPIO	1
	13	SET DE COLLARINES CERVICALES	1
	14	SILLA DE RUEDAS PLEGABLE	1
	15	TABLA RÍGIDA	1
	16	TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO	1
	17	TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO	1
	18	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	1
	19	MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL	1
	20	BOMBA DE INFUSIÓN	1
	21	VENTILADOR MECÁNICO PORTÁTIL	1
	EQUIPAMIENTO ESPECIFICO		
	24	MONITOR MULTIPARAMETRO PORTATIL	1
	25	MEDIDOR DE CUFF	1
	EQUIPO DE COMUNICACIONES		
	22	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL	1
	23	HANDY	2
TOTAL			24



ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO MÉDICO
ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS.

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES PORTATIL, DISEÑADO PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA).
A02	INDICADOR DE PRESION NEGATIVA.
A03	CON FILTRO ANTIBACTERIANO.
A04	DE ESTRUCTURA EN ABS ANTIGOLPES
A05	ASA INTEGRADA AL EQUIPO.
A06	LA PREINSTALACIÓN DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHÍCULO, Y SERÁ DE FÁCIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE.
A07	<b>BOMBA DE VACÍO</b>
A08	PRESION REGULABLE
A09	RANGO DE PRESION DE VACIO: HASTA 540 mm Hg O MAYOR VACIO.
A10	CON BAJO DE NIVEL DE RUIDO, IGUAL O MENOR A 70 dB.
A11	CAPACIDAD DE SUCCION CONTINUA DE 20 LPM Ó MÁS
A12	<b>FRASCO RECOLECTOR</b>
A13	UN (01) FRASCO CON CAPACIDAD EFECTIVA DE UN (01) LITRO o MAS.
A14	DE PLASTICO TRANSPARENTE (POLISULFONA O POLICARBONATO O POLIPROPILENO) CON ESCALA DE MEDIDA.
A15	ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
A16	DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO
B	<b>ACCESORIOS</b>
B01	UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADOS.
B02	DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS
B03	DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS
B04	DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL
B05	DIEZ (10) FILTROS ANTIBACTERIANO
B06	TUBO DE SILICONA FLEXIBLE.
B07	BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS.
B08	DISPOSITIVO DE SOPORTE.
C	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA
C02	CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 45 MINUTOS
C03	APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC / 60HZ





**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**MOBILIARIO**

**CAMILLA TELESCÓPICA**

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

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	SISTEMA DE DOBLE FIJACIÓN AL VEHÍCULO
A02	CAMILLA TELESCÓPICA TIPO TIJERA O M, CONSTRUIDA EN TUBO DE ALUMINIO REFORZADO O ACERO INOXIDABLE.
A03	MÍNIMO DOS (02) RUEDAS GIRATORIAS DE GRADO HOSPITALARIO O SEGÚN DISEÑO DE FABRICANTE, DE 12 cm DE DIAMETRO COMO MÍNIMO, CON DISPOSITIVO PARA FRENO POR LO MENOS EN DOS DE SUS RUEDAS.
A04	DE MÚLTIPLES ALTURAS O NIVELES POSIBLES (COMO MÍNIMO DOS POSICIONES), CONTROLADOS MANUALMENTE, PARA SU FÁCIL ACCESO EN CUALQUIER SITUACIÓN.
A05	ADOPTA POSICION FOWLER; CAPACIDAD DE ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG.
A06	RESPALDAR PLANO PARA SOPORTE RPC O SHOCK.
A07	DOS BARANDAS LATERALES DESLIZABLES ó PLEGABLES ó RETRACTILES.
A08	COLCHONETA CON CUBIERTA DE MATERIAL A PRUEBA DE HUMEDAD Y DE FACIL DESINFECCION.
A09	CON SISTEMA DE RUEDAS ADICIONALES PARA SUBIR LA CAMILLA A LA AMBULANCIA.
A10	CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 200 KILOS.
A11	CON CAPACIDAD PARA ALOJAR BALON DE OXIGENO PORTÁTIL DE FORMA SEGURA O UN MECANISMO DE SOPORTE DE FIJACIÓN.
B	ACCESORIOS
B01	UN (01) GANCHO O MECANISMO DE SEGURIDAD INGRESO Y SALIDA EN LA AMBULANCIA O SEGÚN EL DISEÑO DE CADA FABRICANTE. (OPCIONAL)
B02	LONA PARA TRANSFER CON ASAS (TRANSFER FLAT).
B03	UN (01) PORTA SUERO TELESCÓPICO.
B04	UN (01) JUEGO DE CORREAS DE SUJECCIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN Y TORAX, CON CLIP METÁLICO Y CIERRE FACIL IMPERMEABLE A LIQUIDOS Y FLUIDOS CORPORALES.



**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**DISPOSITIVO MÉDICO**

**CHALECO DE EXTRICACION**

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS 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.
A06	USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.
B	COMPONENTES
B01	ALMOHADA PARA LA NUCA.
B02	BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA
C	ACCESORIOS
C01	BOLSA DE TRASLADO CON ASA.
C02	CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.



ESPECIFICACIONES TECNICAS
DISPOSITIVO MÉDICO
CILINDRO DE OXIGENO TIPO D

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN OXIGENOTERAPIA PARA SU TRASLADO.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. CON BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.
A02	MATERIAL DE ALUMINIO, TIPO D.
A03	PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES:</b>
B01	VÁLVULA TIPO (CGA-870).
B04	REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO.
B05	FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM Ó MAYOR.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
C01	UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
C02	DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.
C03	DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.
C04	DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE O NEONATAL LIBRE DE LÁTEX.

ESPECIFICACIONES TECNICAS
DISPOSITIVO MÉDICO
CILINDRO DE OXIGENO TIPO M

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN OXIGENOTERAPIA PARA SU TRASLADO.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3,450 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE, TIPO M. CON BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.
A02	MATERIAL DE ALUMINIO TIPO M.
A03	PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA
<b>B</b>	<b>COMPONENTES:</b>
B01	VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540).
B03	CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO.
B04	MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2500 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
B05	DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
C01	DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
C02	DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.
C03	DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.
C04	DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE O NEONATAL LIBRE DE LÁTEX.





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICRO TOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO MÉDICO
ESTETOSCOPIO ADULTO

DEFINICION FUNCIONAL: PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE
A02	DE DOBLE CAMPANA.
A03	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.
A04	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE
A05	DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA)
A06	TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.
A07	OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
B	COMPONENTES:
B01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
C	ACCESORIOS:
C01	REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO MÉDICO
ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO

DEFINICION FUNCIONAL: PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE
A02	DE DOBLE CAMPANA.
A03	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS.
A04	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.
A05	DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA).
A06	TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.
A07	OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
B	COMPONENTES:
B01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
C	ACCESORIOS:
C01	REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.

ESPECIFICACIONES TECNICAS
DISPOSITIVO MÉDICO
JUEGO DE FÉRULAS

DEFINICION FUNCIONAL: PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES,

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO.
A02	DE MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
A03	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO.
A04	NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS



<b>B</b>	<b>COMPONENTES:</b>
B01	UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE: <ul style="list-style-type: none"> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA.</li> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.</li> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR TOBILLO O CODO.</li> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS.</li> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.</li> </ul>
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
C01	CON BOLSA DE TRANSPORTE.

<b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>
<b>DISPOSITIVO MÉDICO</b>
<b>LINTERNA PARA EXAMEN</b>

**DEFINICION FUNCIONAL:** UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>
A01	LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA).
A02	CLIP TIPO LAPICERO.
A03	PARA USO MÉDICO.
A04	MANGO A PILAS.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	UN (01) JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO
B02	UNA (01) LÁMPARA DE REPUESTO.
B03	UN CARGADOR PARA BATERÍAS.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	PILAS Y/O BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.



<b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>
<b>DISPOSITIVO MÉDICO</b>
<b>MALETIN DE MEDICAMENTOS</b>

**DEFINICION FUNCIONAL:** CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>
A01	MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.
A02	PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
B01	DEBE ALBERGAR COMO MINIMO LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA NORMA TECNICA DE SALUD N°051-MINSA/OGDN-V0.1 ( NO INCLUYE MEDICAMENTOS CONTROLADOS Y SE ENTREGARA MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DEL MERCADO LOCAL)





ESPECIFICACIONES TECNICAS
DISPOSITIVO MÉDICO
MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA

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

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON ESPACIOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.
A02	PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES, CAÍDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE.
B	COMPONENTES:
B01	<b>RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTO</b>  <b>GENERALES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Con válvula de paciente, válvula limitadora de presión, bolsa de reservorio de O<sub>2</sub>.</li><li>- Con conectores para tubos endotraqueales</li><li>- Con tira de soporte integrada que permita comodidad y brinda una presión uniforme.</li><li>- Volumen tidal 7000 – 1000ml.</li><li>- Bolsa de silicona libre de látex.</li><li>- Bolsa de doble pared que incluye una limitación de presión integrada para mayor seguridad.</li><li>- Volumen total de la bolsa de depósito de oxígeno: 1500ml.</li><li>- Conector externo del paciente: 22mm (ISO)</li><li>- Conector Interno del paciente: 15mm (ISO).</li><li>- Conector espiratorio para válvula PEEP acoplable: 30mm MACHO (ISO).</li><li>- Espacio inactivo: &lt; 5ml.</li><li>- Resistencia inspiratoria: 50l/min (-3.5 cmH<sub>2</sub>O).</li><li>- Resistencia espiratoria: a 50l/min (2.6 cmH<sub>2</sub>O).</li><li>- Resistencia inspiratoria de la bolsa reservorio: a 50l/min (1.0cm H<sub>2</sub>O)</li><li>- Debe poder esterilizarse en autoclave a 134°.</li><li>- Dimensiones aproximadas: 275mmx135mm.</li><li>- De preferencia con etiqueta para nombre del Servicio.</li></ul> <b>ACCESORIOS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tres (03) mascarillas faciales de silicona N° 5.</li><li>- Dos (02) mascarillas faciales de silicona N° 4.</li><li>- Tres (03) válvula PEEP adulto.</li></ul>
B02	<b>LARINGOSCOPIO ADULTO F.O. CON 03 HOJAS CURVAS</b>  Lámpara LED, de luz blanca y brillante con vida útil casi ilimitada. No emite calor e ilumina el campo de exploración en colores reales, con resultados más exactos a diferencia de las lámparas halógenas y de xenón. <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Hojas fabricadas en ACERO INOXIDABLE</b>, con superficie tratada de fácil limpieza.<ul style="list-style-type: none"><li>○ Vida útil prolongada con ciclos de esterilización en autoclave a 134° C durante 5 minutos.</li><li>○ Las hojas son compatibles con mangos que cumplan la norma</li><li>○ Hojas Curvas MACINTOSH, con fibra óptica fáciles de desmontar y montar sin necesidad de herramientas.</li></ul></li><li>• <b>Mango de 28 mm</b>, para una batería recargable de iones de Litio Carga fácil un una toma corriente, cargador incluido en el mango a 230v<ul style="list-style-type: none"><li>○ De metal cromado, con superficie acanalada para un mejor uso higiénico y un buen agarre.</li><li>○ Contacto metálico sólido para un encendido seguro de la iluminación y sin desgaste.</li><li>○ Las bombillas se alojan en los mangos y son de sustitución sencilla.</li></ul></li><li>• <b>Cargador</b> para mangos recargables de 3.5v con batería de iones de Litio<ul style="list-style-type: none"><li>○ Utilizable como modelo de sobremesa o de pared.</li><li>○ Con práctico compartimiento para guardar dos lámparas.</li><li>○ Indicación de carga en curso y finalizada.</li></ul></li><li>• <b>Batería recargable</b>, de iones de litio muy ligera y potente<ul style="list-style-type: none"><li>○ No se auto descarga.</li><li>○ Rendimiento energético constante, y mayor capacidad de carga.</li></ul></li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vida útil de la batería, más de 1000 ciclos de carga.</li> </ul> <b>KIT LARINGOSCOPIO ADULTO F.O.</b> <b>Comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Un (01) mango de 28 mm</li> <li>✓ Una (01) batería recargable de iones de litio</li> <li>✓ Un (01) cargador a 230v</li> <li>✓ Tres (03) hojas curvas Macintosh N° 3, 4 y 5 (una de c/medida)</li> <li>✓ Estuche de lona con cierre, para hojas y mango.</li> </ul>
<b>B03</b>	<b>SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS:</b>
B03.1	TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS: MÍNIMO 12 UNIDADES
<b>B04</b>	<b>SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEAL CON CUFF):</b>
B04.1	DOCE (12) UNIDADES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS COMO MÍNIMO TRES (03) TAMAÑOS DISTINTOS Y DOCE (12) UNIDADES PARA PACIENTES ADULTOS COMO MÍNIMO TRES (03) TAMAÑOS DISTINTOS.
B04.2	VEINTE (20) GUÍAS DESECHABLES.
<b>B05</b>	<b>SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF):</b>
B05.1	DOCE (12) UNIDADES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS COMO MÍNIMO TRES (03) TAMAÑOS DISTINTOS Y DOCE (12) UNIDADES PARA PACIENTES ADULTOS COMO MÍNIMO TRES (03) TAMAÑOS DISTINTOS.
<b>B06</b>	<b>SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS:</b>
B06.1	DOCE (12) UNIDADES: 6 ADULTOS (2 TAMAÑOS DISTINTOS COMO MÍNIMO) Y 6 PEDIÁTRICOS (2 TAMAÑOS DISTINTOS COMO MÍNIMO)
<b>B07</b>	<b>MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES:</b>
B07.1	CINCO (05) UNIDADES: 2 PEDIÁTRICOS Y 3 ADULTOS.
B07.2	01 PINZA TIPO MAGILL PEDIÁTRICO.
B07.3	01 PINZA TIPO MAGILL ADULTO
B07.4	01 BOTELLA DE ALUMINIO PARA OXÍGENO PORTÁTIL CON REGULADOR Y FLUJÓMETRO TIPO M-9, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN. BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA.
B07.5	ABREBOCA.
B07.6	DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MÉDICO
PANTOSCOPIO

**DEFINICION FUNCIONAL:** EQUIPO MÉDICO USADO EN EL EXAMEN VISUAL DE LA PARTE BUCAL, VISTA Y OÍDO DEL PACIENTE ADULTO.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	SET DE DIAGNÓSTICO QUE INCLUYE OFTALMOSCOPIO, OTOSCOPIO Y ACCESORIOS, PARA PACIENTE ADULTO.
A02	EL MATERIAL METALICO DEL PANTOSCOPIO, DEBE SER METALICO RESISTENTE A LA CORROSIÓN.
<b>B</b>	<b>OTOSCOPIO:</b>
B01	APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE MATERIAL PLÁSTICO O SIMILAR DE TAMAÑOS DIFERENTES.
B02	CON LUPA PARA VISUALIZACIÓN TIMPÁNICA.
B03	SISTEMA DE ILUMINACION POR LAMAPARA LED.
B04	CAPACIDAD PARA OTOSCOPIA NEUMÁTICA.
B05	ESPECULO NASAL AJUSTABLE ADOSABLE AL OTOSCOPIO.
<b>C</b>	<b>OFTALMOSCOPIO:</b>
C01	COMPUESTO POR DIAFRAGMA DE RUEDA, DIAFRAGMA LINEAL VERTICAL.
C02	CAPACIDAD DE TRABAJO: DE -25 D HASTA +25 D O RANGO MÁS AMPLIO, EN PASOS INDIVIDUALES O CAPACIDAD DE TRABAJO DE: D+ 1-10, 12, 15, 20, 40 D- 1-10, 15, 20, 25, 30, 35
C03	APERTURA PARA ILUMINACIÓN DE HENDIDURA.
C04	FILTRO PARA ILUMINACIÓN LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE).
C05	FILTRO PARA USO DE FLUORESCENCIA.
C06	BANCO DE DIAFRAGMAS PARA USO EN PUPILAS PEQUEÑAS Y DILATADAS.
C07	ILUMINACIÓN POR LÁMPARA LED O XENON.
<b>D</b>	<b>PORTALÁMPARAS NASO-RINO-LARÍNGEO:</b>
D01	ILUMINACIÓN DE PORTALÁMPARAS CON LÁMPARA DE LUZ LED O XENÓN
D02	JUEGO DE ESPEJOS LARÍNGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS.
D03	CON SOPORTE DEPRESOR LINGUAL.



EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



E	<b>MANGO:</b>
E01	MANGO RECARGABLE PARA USO COMPARTIDO ENTRE OFTALMOSCOPIO Y OTOSCOPIO CON REGULADOR DE INTENSIDAD DE LUMINOSA (POTENCIÓMETRO).
E02	CONSTRUIDO EN MATERIAL METÁLICO, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE.
E03	CON ENCAJE PRACTICO Y RÁPIDO PARA INTERCAMBIO DE CABEZALES.
E04	FUNCIONAMIENTO CON FUENTE DE BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA.
F	<b>ACCESORIOS INCLUIDOS EN TODO EL SET:</b>
F01	LÁMPARAS DE REPUESTO PARA: (01) OFTALMOSCOPIO, (01) OTOSCOPIO
F02	UNA (01) LÁMPARA DE REPUESTO PARA PORTALÁMPARAS.
F03	UN (01) JUEGO DE ESPÉCULOS REUTILIZABLES DE DIFERENTES TAMAÑOS.
F04	UN (01) PERA PARA PRUEBA NEUMÁTICA COMPATIBLE AL OTOSCOPIO.
F05	UN (01) PORTALÁMPARAS.
F06	UN (01) JUEGO DE ESPEJOS LARÍNGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS.
F07	UN (01) SOPORTE DEPRESOR LINGUAL.
F08	DOS (02) JUEGOS DE BATERÍA RECARGABLE, (UN JUEGO ESTÁNDAR Y OTRO DE REPUESTO).
F09	UN (01) CARGADOR DE BATERÍAS ORIGINAL DE FÁBRICA, ALIMENTADO A TENSIÓN DE 220 VAC 60 HZ, SEGÚN DISEÑO DEL FABRICANTE.
F10	UN (01) ESTUCHE CONTENEDOR DEL SET.

<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>
<b>DISPOSITIVO MÉDICO</b>
<b>SET DE COLLARINES CERVICALES</b>

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>
A01	TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO.
A02	RADIO COMPATIBLE CON RX, TAC Y MRI.
A03	CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA
A04	RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL
A05	TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.

<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>
<b>MOBILIARIO</b>
<b>SILLA DE RUEDAS PLEGABLE</b>

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA EVACUAR A PACIENTES DISCAPACITADOS POR ESCALERAS DE EDIFICIOS O ESPACIOS CONFINADOS DE FORMA CÓMODA Y SEGURA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	BASTIDOR PLEGABLE DE ALUMINIO LIGERO Y MANIOBRABLE.
A02	CAPACIDAD DE CARGA COMO MÍNIMO DE 150 kg.
A03	CON CUATRO (04) EMPUÑADURAS PLEGABLES EN EL RESPALDO.
A04	EN LA PARTE INFERIOR CON DOS (02) EMPUÑADURAS TELESCÓPICAS.
A05	CON ASIENTO Y RESPALDO DE NYLON RECUBIERTO DE VINILO O LONA SINTÉTICA O MATERIAL DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE, DE FÁCIL LIMPIEZA DE MANCHAS, SANGRE Y FLUIDOS CORPORALES.
A06	CON CUATRO (04) RUEDAS, MÍNIMO DOS (02) RUEDAS CON FRENO.
A07	CINTURÓN O CORREA DE SEGURIDAD PARA INMOVILIZAR AL PACIENTE.
A08	CON SISTEMA DE ANCLAJE PARA PARED Y/O PISO DE LA AMBULANCIA.





ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
DISPOSITIVO MÉDICO
TABLA RÍGIDA

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	MATERIAL SINTETICO DE ALTA DENSIDAD
A02	TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X.
A03	PESO LIVIANO MENOR A 8 kg.
A04	TABLA PARA PACIENTE ADULTO.
B	ACCESORIOS
B01	INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA.
B02	TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX.
B03	CON CORREA TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MÉDICO
TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG. CON EXACTITUD DE 5 MM HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.
A02	PIEZAS RECAMBIABLES
B	COMPONENTES:
B01	MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm Hg.
B02	CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI- IMPACTO
B03	PERILLA DE GOMA.
B04	VÁLVULA DE AJUSTE FINO
B05	DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: <ul style="list-style-type: none"> <li>• UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA GRANDE</li> <li>• UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA ESTÁNDAR</li> </ul>
B06	ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MÉDICO
TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG, CON EXACTITUD DE 5 MM HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.
A02	PIEZAS RECAMBIABLES
B	COMPONENTES
B01	MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm Hg.
B02	CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI- IMPACTO
B03	PERILLA DE GOMA.
B04	VÁLVULA DE AJUSTE FINO
B05	DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: <ul style="list-style-type: none"> <li>• UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO</li> <li>• UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE</li> </ul>





**EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800**



B06	ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.
<b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>	
<b>EQUIPO MÉDICO</b>	
<b>OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL</b>	

**DEFINICION FUNCIONAL:** EQUIPO NO INVASIVO UTILIZADO PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXIGENO (SPO<sub>2</sub>), Y LA FRECUENCIA DEL PULSO DE PACIENTES A BORDO DE LA AMBULANCIA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>
A01	PROCESAMIENTO DIGITAL DE LA SEÑAL.
A02	VISUALIZACIÓN DE ONDA PLETISMOGRÁFICA.
A03	<b>PARAMETROS DE MEDICION:</b>
A04	SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SPO <sub>2</sub> ): DEL 70% O MENOS AL 99% O MÁS.
A05	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30 BPM A 230 BPM O RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
A06	<b>RESOLUCION:</b>
A07	SATURACION (SPO <sub>2</sub> %): +/- 3% O MÁS PRECISO.
A08	PULSE RATE (BPM): 1BPM.
A09	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES:</b>
A10	DE SpO <sub>2</sub> , NIVEL ALTO Y BAJO.
A11	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO
A12	INDICADOR DEL ESTADO DE LA BATERIA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
B01	TRES (03) SENSOR REUSABLES TAMAÑO ADULTO, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.
B02	DOS (02) SENSOR REUSABLES TAMAÑO PEDIATRICO, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.
B03	UN (01) SENSOR REUSABLE NEONATAL O SEIS DESCARTABLES.
B04	DOS (02) JUEGOS DE BATERIA RECARGABLE, UNA ESTANDAR Y LA OTRA DE REPUESTO.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:</b>
C01	FUENTE DE BATERIA INCORPORADA RECARGABLE AUONOMIA DE 04 HORAS COMO MINIMO.
C02	SOPORTE CARGADOR DE BATERIAS ALIMENTADO A RED ELECTRICA.



<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>
<b>EQUIPO MEDICO</b>
<b>DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS</b>

**DEFINICION FUNCIONAL:** TRATAMIENTO DE FIBRILACION VENTRICULAR, TAQUICARDIA VENTRICULAR Y BRADICARDIA, MEDIANTE DESCARGAS ELECTRICAS BREVES EN LA ZONA DEL CORAZON, A FIN DE REINICIAR LA ACTIVIDAD ELECTRICA NORMAL, CON MONITOREO DE LA SEÑAL ELECTRICA CARDIACA DEL CORAZON

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

- 1.00 GENERALES:**
- 1.01 EQUIPO MEDICO PORTATIL, DE FACIL TRASLADO PESO NO MAYOR A 8.0 Kg.
- 1.02 SELECTOR DE CARGA EN EL PANEL DE CONTROL DEL EQUIPO: PARA ONDA BIFASICA CON CAPACIDAD HASTA 360 J ó MÁS, CON 14 ó MAS VALORES DE SELECCIÓN.
- 1.03 PROVISTO DE CONTROL DE INICIO DE CARGA
- 1.04 TIEMPO DE CARGA MENOR ó IGUAL a 8 s, a MAXIMA ENERGIA (CON BATERIA).
- 1.05 SINCRONISMO PARA CARDIOVERSION.
- 1.06 CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIATRICO, ESTAS ULTIMAS DESLIZABLES ó MONTABLES SOBRE LAS PALETAS DE ADULTO.
- 1.07 MODOS DE SERVICIO AED Y MANUAL COMO MÍNIMO.
- 1.08 INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERIA.
- 1.09 PANTALLA A COLOR, TAMAÑO 5" DIAGONAL ó MAS.
- 1.10 GRAFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- 1.11 CUMPLIMIENTO DE TRES O MAS NORMATIVAS INTERNACIONALES, APLICADA A EQUIPOS MEDICOS.
- 1.12 VISUALIZACION DEL VALOR NUMERICO DE LA ENERGIA SELECCIONADA ó LIBERADA.



- |      |  |
|------|--|
| 2.00 | <b>COMPONENTES:</b>  |
| 2.01 | <b>ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)</b>  |
| 2.02 | ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE CABLE DE PACIENTE, 3 DERIVADAS COMO MÍNIMO  |
|      | ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE PALETAS DE DESFIBRILACION.  |
| 2.03 | ALARMA PARA LA FRECUENCIA CARDIACA.  |
| 2.04 | <b>REGISTRADOR:</b>  |
| 2.05 | TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO.  |
| 2.06 | CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50 mm ó MAS DE ANCHO.  |
| 2.07 | REGISTRO DE ECG Y EVENTOS.   |
| 2.08 | <b>MARCAPASOS:</b>   |
| 2.09 | MARCAPASO NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN INTEGRADO AL   |
| 2.10 | EQUIPO.  |
| 2.11 | MARCAPASOS DE 40 A 160 BPM O RANGO MÁS AMPLIO.   |
| 3.00 | <b>ACCESORIOS:</b>   |
| 3.01 | UN (01) CABLE TRONCAL ECG CON 01 CABLE RAMAL, PARA ADQUIRIR TRES DERIVADAS DE ECG.   |
| 3.02 | UN (01) CABLE TRONCAL ECG CON 01 CABLE RAMAL, PARA ADQUIRIR CINCO DERIVADAS DE ECG.  |
| 3.03 | CIENT (150) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL TAMAÑO ADULTO.  |
| 3.04 | DIEZ (10) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL TAMAÑO PEDIATRICO.  |
| 3.05 | TRES (03) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES ADULTOS PARA MARCAPASO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON CABLE AL EQUIPO.   |
| 3.06 | CINCO (05) FRASCOS DE GEL ELECTROCONDUCTOR.  |
| 3.07 | DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.   |
| 3.08 | FUNDA O CAPUCHA PROTECTORA DE POLVO.   |
| 4.00 | <b>REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:</b>  |
| 4.01 | TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230 V/AC O RANGO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE ESTOS VALORES. MONOFÁSICO FRECUENCIA 60/50 Hz.   |
| 4.02 | CABLE DE PODER VULCANIZADO Y ENCHUFE DE GRADO HOSPITALARIO, CON PUESTA A TIERRA.   |
| 4.03 | FUENTE DE BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA, CON AUTONOMÍA DE 2.5 HORAS COMO MÍNIMO PARA MONITORIZACIÓN O 100 DESCARGAS COMO MINIMO A MAXIMA ENERGIA.   |
| 5.00 | <b>MANUALES Y CAPACITACIÓN:</b>  |
| 5.01 | UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL, Y UN (01) MANUAL DE SERVICIO TECNICO DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS. ADEMÁS 02 (DOS) VIDEOS DE CAPACITACIÓN DE USUARIO Y DOS (02) VIDEOS DE CAPACITACIÓN DE SERVICIO TÉCNICO. |
| 5.02 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL, POR CINCO (05) HORAS COMO MÍNIMO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL MANEJO DEL EQUIPO, DEBIDAMENTE SUSTENTADO EN LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, MEDIANTE CERTIFICADOS U OTRO DOCUMENTO QUE LO ACREDITE.           |
| 5.03 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, POR DOS (02) HORAS COMO MÍNIMO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, DEBIDAMENTE SUSTENTADO EN LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, MEDIANTE CERTIFICADOS U OTRO DOCUMENTO QUE LO ACREDITE.         |
| 5.04 | EL CONTRATISTA DEBE SUSTENTAR CON PRUEBAS DURANTE LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO, EN PRESENCIA DEL PERSONAL DESIGNADO POR LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.  |
| 5.05 | COLOCACIÓN DE PLACA METÁLICA GRABADA, CONSIGNANDO LO SIGUIENTE: DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.   |
| 6.00 | <b>GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:</b>   |
| 6.01 | DOS (02) AÑOS MÍNIMO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.   |
| 6.02 | PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO.  |







## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### EQUIPO MEDICO

### BOMBA DE INFUSION DE 2 CANALES

**DEFINICION FUNCIONAL:** EQUIPO MEDICO DE DOS SALIDAS, CAPAZ DE SUMINISTRAR MEDIANTE PROGRAMACIÓN CONTROLADA, UNA DETERMINADA SUSTANCIA POR VÍA INTRAVENOSA (INFUSIÓN PARENTERAL) U ORAL (INFUSIONES ENTERALES)

### REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

#### 1.00 GENERALES:

- 1.01 EQUIPO DE MESA DE FÁCIL TRASLADO, CON CAPACIDAD DE SOSTENERSE EN UN PARANTE DE INFUSIÓN O PORTASUERO.
- 1.02 PROVISTO DE COMANDO CENTRAL Y CON DOS CANALES DE INFUSIÓN.
- 1.03 CON BOMBA PERISTÁLTICA LINEAL U OTRO SISTEMA DE BOMBEO.
- 1.04 CANALES DE PROGRAMACIÓN INDEPENDIENTE
- 1.05 VISUALIZACIÓN DIGITAL DE PARÁMETROS PROGRAMADOS Y MONITOREADOS (VOLUMEN DE INFUSIÓN, FLUJO DE INFUSIÓN)
- 1.06 CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE.
- 1.07 VOLUMEN REGULABLE Y OPCIÓN DE SILENCIO DE ALARMAS.
- 1.08 SISTEMA ABIERTO QUE PERMITA EL USO DE LÍNEAS ENDOVENOSAS DE DIFERENTES MARCAS O DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO

#### 2.00 PARÁMETROS DE OPERACIÓN Y/O MEDICIÓN:

- 2.01 RANGO DE FLUJO DE INFUSIÓN DE 0.1 mL/h A 999 mL/h O MAS.
- 2.02 RANGO O LÍMITE DE VOLUMEN POR INFUNDIR DE 0.1 A 9999 mL
- 2.03 FLUJO KVO DE 0.1 a 3.0 mL/h O RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
- 2.04 ALARMAS AUDIOVISUALES DE OCLUSIÓN DE VÍA, AIRE EN LÍNEA, ERROR DE FLUJO, PUERTA ABIERTA (DE SER EL CASO), BATERÍA BAJA E INFUSIÓN COMPLETA.
- 2.05 CAPACIDAD DE MEMORIA PARA REGISTRO DE EVENTOS.

#### 3.00 ACCESORIOS E INSUMOS ADICIONALES:

- 3.01 CINCUENTA (50) SETS DE INFUSIÓN COMPATIBLES CON EL EQUIPO.
- 3.02 DISPOSITIVO DE SUJECCIÓN PARA COLUMNA PARANTE.

#### 4.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:

- 4.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230 V/AC O RANGO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE ESTOS VALORES. MONOFÁSICO FRECUENCIA 60 HZ.
- 4.02 CABLE DE PODER VULCANIZADO Y ENCHUFE CON PUESTA A TIERRA.
- 4.03 BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA, CON AUTONOMÍA DE 2 HORAS COMO MÍNIMO.

#### 5.00 MANUALES Y CAPACITACIÓN:

- 5.01 UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.
- 5.02 CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL DE UNA (01) HORA COMO MÍNIMO.
- 5.03 EL CONTRATISTA DEBE SUSTENTAR CON PRUEBAS DURANTE LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO, EN PRESENCIA DEL PERSONAL DESIGNADO POR LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.
- 5.04 COLOCACIÓN DE PLACA METÁLICA GRABADA, CONSIGNANDO LO SIGUIENTE: DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.

#### 6.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:

- 6.01 DOS (02) AÑOS MÍNIMO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
- 6.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIAS ANUAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO.
- 6.03 ENTREGA DEL EQUIPO EN INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPO MEDICO

VENTILADOR DE TRANSPORTE

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** EQUIPO MÉDICO DE SOPORTE DE VIDA, UTILIZADO PARA EL TRASLADO DE PACIENTES ADULTO Y PEDIÁTRICO, QUE REQUIEREN ASISTENCIA VENTILATORIA, A BORDO DE AMBULANCIA TERRESTRE Y ÁREA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>1.00</b>	<b>GENERALES:</b>
1.01	VENTILADOR MECÁNICO, DISEÑADO PARA SER UTILIZADO EN TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA) Y/O AEREO (AVION/ HELICOPTERO) DE PACIENTES QUE REQUIEREN ASISTENCIA VENTILATORIA DURANTE SU TRASLADO.
1.02	PORTATIL, NO RODABLE, CON SISTEMA DE ANCLAJE A CAMILLA, PARA SER USADO CON BALON DE OXIGENO PORTÁTIL.
1.03	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
1.04	EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARAMETROS SOLICITADOS MEDIANTE SISTEMA DE PERILLAS Y/O PANTALLA TÁCTIL.
1.05	VALVULA PEEP INTEGRADA EN EL EQUIPO.
1.06	CON COMPENSACION BAROMETRICA MEDIANTE CALIBRACION MANUAL (UNA SOLA VEZ EN EL LUGAR DE DESTINO) O AUTOMATICA DEL EQUIPO.
1.07	FABRICADO EN MATERIAL RESISTENTE (POLICARBONATO O SIMILAR)
1.08	PESO TOTAL DEL EQUIPO, NO MAYOR DE 7 kg. INCLUIDO BATERÍA DE RESPALDO.
1.09	COMPRESOR O GENERADOR DE AIRE COMPRIMIDO O SISTEMA DE INYECTOR ORIGINAL DE FABRICA, QUE PERMITA LA OPERACIÓN DEL VENTILADOR SIN DEPENDER DE UN BALÓN DE AIRE COMPRIMIDO.
1.10	CON HERRAMIENTA DE PROTECCION PULMONAR QUE LIMITA LA PRESION DESACELERANDO LA CURVA DE FLUJO EN LOS MODOS CONTROLADOS POR VOLUMEN.
<b>2.00</b>	<b>MODALIDADES DE VENTILACION:</b>
2.01	CONTROLADO POR PRESION Y VOLUMEN.
2.02	ASISTIDO/CONTROLADO 6 CMV 6 IPPV/SIPPV
2.03	PRESION POSITIVA CONTINUA EN LAS VIAS AEREAS.
2.04	VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV)
2.05	PRESION SOPORTE (PS O PSV O ASB)
<b>3.00</b>	<b>CONTROLES CON PROGRAMACION DIRECTA:</b>
3.01	DE VOLUMEN TIDAL DE 50 mL A 2000 mL O RANGO MAS AMPLIO.
3.02	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 60 Resp/min O MAS.
3.03	DE FIO2: DE 0.40 O MENOS A 1.00
3.04	RELACION I:E PROGRAMABLE.
3.05	TIEMPO DE INSPIRACION DE 0.3 A 5 s O RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
3.06	PEEP/CPAP DE 0 A 20 cm DE COLUMNA DE H <sub>2</sub> O O MÁS.
3.07	PRESION INSPIRATORIA HASTA 55 mBAR O MÁS.
3.08	PRESION DE SOPORTE HASTA 35 mBAR O MÁS.
3.09	VENTILACIÓN PARA NEONATOS A PARTIR DE 500G
<b>4.00</b>	<b>MONITOREO DE PARAMETROS VENTILATORIOS:</b>
4.01	DE VOLUMEN TIDAL (VT) O VOLUMEN MINUTO (VM), AJUSTADO Y/O MEDIDO.
4.02	DE PRESION DE VIAS AEREAS
4.03	DE PRESION PICO INSPIRATORIA.
4.04	DE PRESION MEDIA DE VIAS AEREAS
4.05	DE PEEP.
4.06	DE VOLUMEN MINUTO ESPONTANEO O TIDAL.
4.07	DE CONSUMO O CONCENTRACIÓN DE OXIGENO.
<b>5.00</b>	<b>ALARMAS:</b>
5.01	DE ALTA PRESION DE VIAS AEREAS.
5.02	DE BAJA PRESION DE VIAS AEREAS.
5.03	DE VOLUMEN MINUTO O DE CORRIENTE ALTO Y BAJO.
5.04	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA.
5.05	DE FALLA ELECTRICA (BATERIA BAJA O RED ALTERNA)
5.06	DE PRESION DE SUMINISTRO BAJA.
5.07	DE APNEA.
<b>6.00</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
6.01	DIEZ (10) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE (REUSABLE) ADULTO
6.02	OCHO (08) CIRCUITOS PACIENTE PEDIATRICO (DESCARTABLE)





**EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800**



6.03	DOS (02) PULMON DE PRUEBA ADULTO.
6.04	UN (01) PULMON DE PRUEBA PEDIATRICO.
6.05	DOS (02) MANGUERAS DE OXIGENO.
6.06	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO TIPO E, DE ALUMINIO, COMPLETAMENTE CARGADO, CON SU RESPECTIVO REGULADOR DE PRESION EN CASO SE REQUIERA.
7.00	<b>REQUERIMIENTOS DE ELÉCTRICO:</b>
7.01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220 V/AC Y CD DISPONIBLE EN LAS AMBULANCIAS. FRECUENCIA 60 HZ.
7.02	BATERIA RECARGABLE INCORPORADA, CON AUTONOMIA MINIMA DE 3.0 HORAS.
7.03	SUMINISTRO ELECTRICO ESTANDARIZADO PARA USO EN AMBULANCIA Y AVION/HELICOPTERO INCLUYENDO CABLES Y CONECTORES NECERSARIOS PARA SU CONEXIONADO.
8.00	<b>GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:</b>
8.01	TRES (03) AÑOS MÍNIMO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
8.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO.
9.00	<b>MANUALES Y CAPACITACIÓN:</b>
9.01	UN (01) MANUALES DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA). DE ESTAR EN INGLÉS U OTRO IDIOMA, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL, ELABORADO POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
9.02	UN (01) MANUALES DE SERVICIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) QUE INCLUYA LISTADO COMPLETO DE PARTES. DE ESTAR EN INGLÉS U OTRO IDIOMA, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL, ELABORADO POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
9.03	CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO CON UNA DURACION MINIMA DE 4 HORAS
9.04	COLOCACION DE IDENTIFICACION GRABADA EN PLACA METALICA, LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACION Y PERIODO DE GARANTIA.







## EQUIPAMIENTO ESPECIFICO



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
EQUIPO MEDICO	
MONITOR DE SIGNOS VITALES - 5 PARAMETROS	
A	GENERALES
A01	DE (05) PARÁMETROS BÁSICOS PRECONFIGURADOS CON OPCION A PARAMETROS MODULARES ADICIONALES.
A02	FUNCIONAMIENTO SIMULTÁNEO DE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO (MASIMO), PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA Y TEMPERATURA (02 CANALES)
A03	RANGO DE PACIENTES: ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL
A04	CON CONEXIÓN A CENTRAL DE MONITOREO
A05	CONECTORES DE USOS MULTIPLES TECNOLOGIA UNIPORT PARA MONITOREO DE PARAMETROS ADICIONALES
A06	VISUALIZACION DE OXICARDIORESPIROGRAMA (OXICRG)
A07	ALMACENAMIENTO DE TENDECIAS DE 720 HORAS
A08	TECLAS DE ACCESO RAPIDO PARA USO FRECUENTE
A09	POSIBILIDAD DE CONEXIÓN A UNA PANTALLA EXTERNA (PUERTO HDMI)
A10	CON CONECTOR USB PARA ACTUALIZACIÓN Y PERIFERICOS
A11	CON CONEXIÓN A CENTRAL DE MONITOREO
A12	POSIBILIDAD DE ACCESO REMOTO A LA INFORMACION DEL PACIENTE
A13	POSIBILIDAD DE GENERAR UN INFORME EN FORMATO PDF E IMPRIMIRLO EN UNA IMPRESORA USB O DE RED.
A14	CAPACIDAD DE CONECTARSE A LA RED DE INFORMACION DEL USUARIO A TRAVES DE CONEXIONES ALÁMBRICAS (ETHERNET) E INHALÁMBRICAS (WI-FI)
A15	CAPACIDAD DE INTEGRACION A SISTEMAS MEDICOS EXTERNOS (ESTANDAR HL7)
A16	EQUIPO PROTEGIDO CONTRA DESFIBRILACIONES
A17	ALARMA CON UNA VISIÓN DE 360° PARA UNA MEJOR ATENCION EN CASO DE EMERGENCIAS
A18	EQUIPO CON POSIBILIDAD DE INCORPORARSE A UN COCHE DE TRANSPORTE, O FIJARSE A LA PARED POR MEDIO DE UN RACK
A19	MATERIAL DEL MONITOR: ALUMINIO
B	PANTALLA
B01	PANTALLA TOUCH SCREEN A COLOR TFT, BRILLANTE, CON ANGULO DE VISION DE 160°
B02	RESOLUCION DE PANTALLA POR TAMAÑO = 10" (1024 X 768)
B03	VISUALIZACION DE HASTA 13 FORMAS DE ONDA
B04	TRES MODOS DE VISUALIZACION: STANDARD, FUENTE GRANDE, MINI-TENDENCIAS
B05	VARIACION DE BRILLO AUTOMATICO DEPENDIENDO DE LA LUZ AMBIENTE
B06	POSIBILIDAD DE CONGELAMIENTO DE FORMAS DE ONDA PARA UN ANALISIS DETALLADO DE LOS SEGMENTOS EN LA FORMA DE ONDA
B07	VELOCIDAD DE FORMAS DE ONDA: 3.12, 6.25, 12.5; 25; Y 50 mm/seg
C	ECG - ELECTROCARDIOGRAMA
C01	GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
C02	VISUALIZACION DE 3/7/12 DERIVADAS.
C03	VISUALIZACION DE 3/7/12 DERIVADAS.
C04	VISUALIZACION DE 3/7/12 DERIVADAS.
HR - FRECUENCIA CARDÍACA	
C05	RANGO DE FRECUENCIA CARDÍACA: 0 A 350 bpm
C06	PRECISION DE ±1 BPM
C07	TIEMPO DE RESPUESTA DE MENOR A 10 SEGUNDOS
C08	VISUALIZACIÓN DE LA FUENTE DE LA FRECUENCIA CARDÍACA - ECG, SpO2, IBP ICG O AUTO



	<b>OTRAS ESPECIFICACIONES A CONSIDERAR:</b>
C09	CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO COMPLETO, DESFIBRILACIÓN Y COAGULADOR
C10	ANÁLISIS E INDICACIÓN DE ROTURA / DESCONEXIÓN DE ELECTRÓDOS
C11	DETECCIÓN DE SEÑALES DE MARCAPASOS: - AMPLITUD DE $\pm 2 \text{ A} \pm 700 \text{ mV}$ ; - DURACIÓN DE 0.1 A 2 ms
C12	3 MODOS DE FUNCIONAMIENTO: CIRUGÍA (0,4 – 20 Hz) MONITOR (0,1 – 40Hz) DIAGNOSTICO (0,05 – 75 Hz)
C13	VISUALIZACIÓN DE COMPLEJOS QRS PROMEDIO: - AMPLITUD DEL COMPLEJO QRS: DE 0.25 A 5 mV - DURACIÓN DEL COMPLEJO QRS: DE 25 A 200 ms
	<b>SEGMENTO ST</b>
C14	MONITOREO DEL SEGMENTO ST PARA TODAS LAS DERIVACIONES MONITOREADAS
C15	DETECCIÓN AUTOMÁTICA DEL PUNTO DE MEDICIÓN DESPUÉS DEL PUNTO J
C16	RANGO DE DETECCIÓN DEL SEGMENTO ST: -2.5mV HASTA +2.5 mV
	<b>INTERVALO QTC</b>
C17	MÉTODO DE CÁLCULO: BAZETT
C18	RANGO DE INTERVALO Qtc: 300 A 600ms
C19	RANGO DE INTERVALO $\Delta Qtc$ : 30 A 100ms
	<b>ANÁLISIS DE ARRITMIAS</b>
C20	SISTEMA INTEGRADO DE ANÁLISIS, INDICACIÓN Y ALMACENAMIENTO AUTOMÁTICO
C21	DETECCIÓN DE MÁS DE 28 TIPOS DIFERENTES DE ARRITMIA
<b>D</b>	<b>RR - FRECUENCIA RESPIRATORIA</b>
D01	GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA
D02	FRECUENCIA RESPIRATORIA POR MÉTODO DE IMPEDANCIA A TRAVÉS DE DERIVADAS DE ECG I O II (ELECTRODOS RL O RF)
D03	RANGO: 0 A 150 l/min.
D04	PRECISIÓN DE $\pm 2 \text{ l/min}$
D05	RANGO DE SENSIBILIDAD: DESDE 0.2 A 5 ohm
D06	LÍMITES DE APNEA: 5 – 60 SEGUNDOS
D07	VELOCIDAD DE BARRIDO: 3.12, 6.25; 12.5; 25; 50 mm/seg
D08	GANANCIA: X1/4, X1/2, X1, X2, X4, X8, X16, X32, X64 Y AUTO
<b>E</b>	<b>SpO2 - SATURACIÓN DE OXÍGENO</b>
E01	GRÁFICA DE ONDA PLESTIMOGRÁFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA
E02	MÉTODO NO INVASIVO
E03	TECNOLOGÍA DE MEDICIÓN - PROCESAMIENTO DE SEÑALES DE CIRCUITOS DIGITALES: - MASIMO SET - NELLCOR OXIMAX
E04	TECNOLOGÍA DE MEDICIÓN - PROCESAMIENTO DE SEÑALES DE CIRCUITOS DIGITALES: - MASIMO SET - NELLCOR OXIMAX
E05	PRECISIÓN: Nellcor Oximax $\pm 2\%$ (70-100%); $\pm 3\%$ (40-69%)
E06	RANGO DE FRECUENCIA DEL PULSO: Nellcor Oximax 0 a 300 bpm
E07	Rango de índice de Perfusión: 0.02 hasta 20%
E08	INDICADOR DE CALIDAD DE LA SEÑAL 0-100%
E09	VELOCIDAD DE BARRIDO: 3.12, 6.25, 12.5, 25 Y 50 mm/seg
E10	GANANCIA FOTOPLETISMOGRÁFICA: /4, /2, X1, X2, X4, X8 O AUTO
E11	ACTUALIZACIÓN EN LA PANTALLA - CON CADA LATIDO DEL PULSO
E12	CAMBIO DE TONO DE LA INDICACIÓN AUDIBLE DE ACUERDO CON EL CAMBIO DEL NIVEL DE SPO2







EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS – NORTE – DR. LUIS PINILLOS GANOZA – TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



<b>F</b>	<b>NIBP - PRESION NO INVASIVA (NIBP)</b>
F01	NIBP - PRESION NO INVASIVA (NIBP)
F02	MÉTODO: OSCILOMÉTRICO CON DOBLE ESPECIFICACIÓN (INFLACIÓN DE AIRE Y DRENAJE DE AIRE)
F03	PARÁMETROS: PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA Y PULSO
F04	UNIDAD DE MEDIDA: mmHg, kPa
F05	RESOLUCIÓN: 1 mmHg
F06	RANGO DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE ADULTO: * SISTÓLICA - 20 A 300 mmHg; * DIASTÓLICA - 10 A 240 mmHg; * MEDIA - 10 A 270 mmHg;
F07	RANGO DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE PEDIÁTRICO: * SISTÓLICA - 15 A 230 mmHg; * DIASTÓLICA - 10 A 220 mmHg; * MEDIA - 10 A 220 mmHg;
F08	RANGO DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE PEDIÁTRICO: * SISTÓLICA - 15 A 230 mmHg; * DIASTÓLICA - 10 A 220 mmHg; * MEDIA - 10 A 220 mmHg;
F09	RANGO DE MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE PEDIÁTRICO: * SISTÓLICA - 15 A 230 mmHg; * DIASTÓLICA - 10 A 220 mmHg; * MEDIA - 10 A 220 mmHg;
F10	PRECISIÓN: $\pm 2$ mmHg ( $\pm 2\%$ )
F11	RANGO DE FRECUENCIA DE PULSO: 50 A 220 bpm
F12	VISUALIZACIÓN DE: * PRESIÓN SISTOLICA, DIASTOLICA, MEDIA Y FRECUENCIA DE PULSO * UNIDADES DE MEDIDA * EL MODO DE FUNCIONAMIENTO * HORA DE LA ULTIMA MEDIDA * TEMPORIZADOR PARA LA SIGUIENTE MEDICIÓN AUTOMÁTICA * PRESIÓN ACTUAL DEL BRAZALETE * MENSAJE DE ESTADO DE PRIORIDAD DE ALARMA SOBRE ERRORES DE MEDIDA
F13	MODOS DE FUNCIONAMIENTO: * MANUAL * AUTO - (CON INTERVALOS DE 1 A 480 min). * STAT * PUNCIÓN VENOSA
F14	AJUSTE AUTOMÁTICO DE LA PRESION DEL BRAZALETE
F15	PROTECCIÓN CONTRA ARTEFACTOS E INTERFERENCIA ELECTROMAGNÉTICA.
<b>G</b>	<b>TEMPERATURA</b>
G01	TEMPERATURA
G02	CANALES: 1 Ó 2.
G03	TIPO DE SENSOR: YSI 400
G04	RANGO: 0 A +50°C.
G05	PRECISIÓN: $\pm 0.1^{\circ}\text{C}$ (34-44°C)
G06	SENSORES: PIEL, RECTAL (opcional)
G07	CÁLCULO Y VISUALIZACIÓN DE LA DIFERENCIA DE TEMPERATURA (2 CANALES).
G08	ALARMA PARA CADA TEMPERATURA DE CANAL.
G09	ALARMA DE DIFERENCIA DE TEMPERATURA.
<b>H</b>	<b>IMPRESORA (OPCIONAL)</b>
H01	REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO
H02	ANCHO DE PAPEL: 58mm (Tipo Rollo)
H03	VELOCIDAD DEL PAPEL: 25/50 (mm/sec)





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



H04	IMPRESIÓN DE DIAGRAMAS, TABLAS, VALORES NUMÉRICOS, HASTA 3 FORMAS DE ONDA
H05	RESOLUCIÓN: 8 dits/mm
I	<b>ACCESORIOS</b>
I01	CABLE TRONCAL ECG DE 03/05/10 RAMALES - 05 RAMALES CONFIGURACION ESTANDAR
I02	CABLE CONECTOR PARA MONITOREO DE SPO2
I03	SENSORES DE SPO2 DESECHABLES O REUTILIZABLES PARA ADULTO, PEDIÁTRICOS Y NEONATOS
I04	TUBO CONECTOR PARA MONITOREO DE NIBP
I05	BRAZALETE DE UNA VIA PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES
I06	SENSOR REUSABLE PARA TEMPERATURA DE PIEL TIPO DISCO
I07	SENSOR REUSABLE PARA TEMPERATURA RECTAL (OPCIONAL)
J	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>
J01	100-250V AC 50/60Hz
J02	BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE 120 MINUTOS
K	<b>GARANTÍA Y MANTENIMIENTO</b>
K01	TRES (03) AÑOS MÍNIMO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
K02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO.



**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:**  
**MEDIDOR DE CUFF**

BIEN	Especificaciones técnicas
REGULADOR DE PRESIÓN INTERIOR EN BALONES DE BAJA PRESIÓN DE TUBOS ENDOTRAQUEALES Y DE TRAQUEOSTOMÍA	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Sistema analógico.</li><li>✓ Modelo: Universal.</li><li>✓ Rango de presión: 0 – 120 cmH2O</li><li>✓ Escala Ø: 68 mm</li><li>✓ Indicador de presión en la pantalla del manómetro con zona codificado por color.</li><li>✓ Mango de alto volumen, ergonómico y compacto.</li><li>✓ Gancho para la fijación en la parte posterior del dispositivo.</li><li>✓ Conexión Luer para la conexión de los tubos traqueales y dispositivos supraglóticos en la parte derecha del dispositivo.</li><li>✓ Válvula de escape para ajustar la presión en la parte izquierda del dispositivo para activarlo con el pulgar.</li><li>✓ Accesorios: 10 unidades de tubos de conexión con longitud de 100cm de material PVC</li><li>✓ Diseño: Según Anexo adjunto</li><li>✓ Garantía comercial: mínimo 12 meses</li></ul>







## EQUIPO DE COMUNICACIONES



EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO DE COMUNICACIONES
EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL

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

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE.
A02	EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136-174 MHz.
A03	NÚMERO DE CANALES: MÍNIMO 20 PROGRAMABLES.
A04	BOTONES PROGRAMABLES.
A05	SCANNER. EXPLORADOR DE CANALES.
A06	BLOQUEO DE CANAL OCUPADO.
A07	ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, RUIDO Y HUMEDAD EN SISTEMAS DE RADIOCOMUNICACIÓN)
A08	LLAMADA SELECTIVA
A09	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES:</b>
<b>B01</b>	<b>TRANSMISOR</b>
B02	POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MÍNIMO.
<b>B03</b>	<b>RECEPTOR</b>
B04	POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS
<b>B05</b>	<b>ANTENA MÓVIL</b>
B06	ANTENA MÓVIL TIPO VHF
B07	IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS APROX
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
C01	CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO.
C02	KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA:</b>
D01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO



ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO DE COMUNICACIONES
HANDY

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON HANDY Y EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	DOS (02) HANDY EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL.
A02	POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS
A03	COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ.
A04	EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX: 166.930 MHz, 170.610 MHz, 171.930 MHz, 160.625 MHz.
A05	SCANER DE CANALES.
A06	DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT.
A07	CON CODIFICADOR DE DTMF.
A08	VEINTE (20) CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO.
A09	FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE.
A10	PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
B01	CARGADOR DE BATERÍA DE MESA.
B02	CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO.
B03	MICRÓFONO CON CLIP.
B04	BATERÍA DE REPUESTO
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA:</b>
C01	BATERÍA RECARGABLE.

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO DE COMUNICACIONES
EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL

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

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE.
A02	EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136-174 MHz.
A03	NÚMERO DE CANALES: MÍNIMO 20 PROGRAMABLES.
A04	BOTONES PROGRAMABLES.
A05	SCANNER. EXPLORADOR DE CANALES.
A06	BLOQUEO DE CANAL OCUPADO.
A07	ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, RUIDO Y HUMEDAD EN SISTEMAS DE RADIOCOMUNICACIÓN)
A08	LLAMADA SELECTIVA
A09	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.
B	COMPONENTES:
B01	TRANSMISOR
B02	POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MÍNIMO.
B03	RECEPTOR
B04	POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS
B05	ANTENA MÓVIL
B06	ANTENA MÓVIL TIPO VHF
B07	IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS APROX
C	ACCESORIOS:
C01	CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO.
C02	KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA:
D01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO DE COMUNICACIONES
HANDY

**DEFINICION FUNCIONAL:** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON HANDY Y EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	DOS (02) HANDY EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL.
A02	POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS
A03	COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ.
A04	EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX: 166.930 MHz, 170.610 MHz, 171.930 MHz, 160.625 MHz.
A05	SCANER DE CANALES.
A06	DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT.
A07	CON CODIFICADOR DE DTMF.
A08	VEINTE (20) CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO.
A09	FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE.
A10	PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC.
B	ACCESORIOS:
B01	CARGADOR DE BATERÍA DE MESA.
B02	CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO.
B03	MICRÓFONO CON CLIP.
B04	BATERÍA DE REPUESTO
C	REQUERIMIENTO DE ENERGIA:
C01	BATERÍA RECARGABLE.







**EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800**

