

# **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

*Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD*



**SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA**  
**ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE**

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <div>• Xyz</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

**INSTRUCCIONES DE USO:**

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombrear.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019  
Modificadas en junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022



## **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°**  
006-2023-GRA/CS

### **CONTRATACIÓN DE BIENES**

ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA RURAL, URBANA, SEGÚN ESPECIFICACIONES  
TECNICAS, PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (05 UNIDADES)

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

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

### 1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe).*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación “Guía para el registro de participantes electrónico” publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*

### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

- No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

### 1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

#### Advertencia

*La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.*

#### Importante

*Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.*

### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante

<sup>1</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

**Importante**

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

### 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

**Importante**

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

### 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

### 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

### 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.



La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

#### **1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS**

Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el comité de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

#### **1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

#### **1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO**

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

##### **Importante**

*Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.*

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

#### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

#### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

##### Importante

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

#### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la

Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

**Importante**

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

**Advertencia**

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

*1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*

*2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*

*3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*

*4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitir-cartas-fianza>).*

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

**3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

**3.5. ADELANTOS**

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

**3.6. PENALIDADES**

### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

#### **Advertencia**

*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA – SEDE CENTRAL  
RUC N° : 20498390570  
Domicilio legal : AV. UNION 200 URB CESAR VALLEJO CUADRA 17 AV  
KENNDY PAUCARPATA AREQUIPA AREQUIPA.  
Teléfono: : 054-382860 ANEXO 1814  
Correo electrónico: : procesos@regionarequipa.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA RURAL, URBANA, SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS, PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (05 unidades).

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	AMBULANCIA RURAL TIPO I	UNIDAD	1
2	AMBULANCIA RURAL TIPO II	UNIDAD	3
3	AMBULANCIA URBANA TIPO II	UNIDAD	1

#### Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos de selección según relación de ítems o por paquete consignar el detalle del objeto de estos.
- En caso de proyectos de inversión, se debe consignar el bien materia de la convocatoria, y no la denominación del proyecto.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Resolución de la Oficina Regional de Administración N° 674-2023-GRA/ORA el 20 de junio del 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO CORRESPONDE

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

NO CORRESPONDE.

**1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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

**1.9. PLAZO DE ENTREGA**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 90 días calendario, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

**1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES**

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 en Caja de la Entidad y recabar las bases en la Oficina de Logística – Área de Procesos.

**Importante**

*El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.*

**1.11. BASE LEGAL**

- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Ley N° 31640 - Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30225 y su modificación efectuada mediante Decreto Legislativo N° 1444.
- Reglamento de la Ley N° 30225, aprobada mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias.
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General
- Ley N° 31728, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de mayores gastos en el marco de la reactivación económica, a favor de diversos pliegos del gobierno nacional, gobiernos regionales y gobiernos locales, y dicta otras medidas.

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



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>2</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

#### Advertencia

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

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

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

**Importante para la Entidad**

*En caso se determine que adicionalmente a la declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor deba presentar algún otro documento, consignar en el siguiente literal:*

*e) El postor deberá indicar la Marca, Procedencia y año de la Ambulancia, además deberá adjuntar catálogos, manuales, folletos y/o documentos técnicos del fabricante o proveedor de la marca relativos al chasis con cabina y básicamente los equipos médicos que está ofertando, demostrando fehacientemente que los bienes ofertados cumplen con las especificaciones técnicas<sup>4</sup> para acreditar la descripción funcional de la Ficha técnica de ambulancia dependiendo al ítem que se presenta.*

***La Entidad debe especificar con claridad qué aspecto de las características y/o requisitos funcionales serán acreditados con la documentación requerida.** En este literal no debe exigirse ningún documento vinculado a los requisitos de calificación del postor, tales como: i) capacidad legal, ii) capacidad técnica y profesional: experiencia del personal clave y iii) experiencia del postor. Tampoco se puede incluir documentos referidos a cualquier tipo de equipamiento, infraestructura, calificaciones y experiencia del personal en general.*

*Además, no debe requerirse declaraciones juradas adicionales cuyo alcance se encuentre comprendido en la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas y que, por ende, no aporten información adicional a dicho documento.*

*Cuando excepcionalmente la Entidad requiera la presentación de muestras, deberá precisar lo siguiente: (i) los aspectos de las características y/o requisitos funcionales que serán verificados mediante la presentación de la muestra; (ii) la metodología que se utilizará; (iii) los mecanismos o pruebas a los que serán sometidas las muestras para determinar el cumplimiento de las características y/o requisitos funcionales que la Entidad ha considerado pertinente verificar; (iv) el número de muestras solicitadas por cada producto; (v) el órgano que se encargará de realizar la evaluación de dichas muestras; y (vi) dirección, lugar exacto y horario<sup>5</sup> para la presentación de muestras.*

*No corresponde exigir la presentación de muestras cuando su excesivo costo afecte la libre concurrencia de proveedores.*

- f) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)<sup>6</sup>**
- g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- h) El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6.**  
  
El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

**Importante**

*El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

<sup>4</sup> Por ejemplo, en el caso de medicamentos aquellas autorizaciones relacionadas al producto, como el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto, el Certificado de Análisis, entre otros.

<sup>5</sup> Las muestras se presentan el mismo día programado en el calendario para la presentación de ofertas. Al consignar el horario debe tenerse en cuenta que el horario de atención no podrá ser menor a 8 (ocho) horas.

<sup>6</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

### 2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

### 2.2.2. Documentación de presentación facultativa

#### Importante para la Entidad

- *En caso el comité de selección considere evaluar otros factores además del precio, incluir el siguiente literal:*
  - a) *Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Factores de Evaluación**” establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.*
- *Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, consignar el siguiente literal:*
  - b) *Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (**Anexo N° 7**).*
- *En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente literal:*
  - Ítem N° 03**
  - c) *Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).*

#### Advertencia

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante*

*la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>7</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación <sup>8</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>9</sup>.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>10</sup>.

#### Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*
- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>11</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes de la entidad del Gobierno Regional de Arequipa, sito en Av. Unión N°200 Urb. César Vallejo (Cuadra

<sup>7</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>8</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>9</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>10</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

<sup>11</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

17 Av. Kennedy) Paucarpata- Arequipa-Arequipa..

#### Importante

*En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

#### Importante para la Entidad

*Esta disposición solo debe ser incluida en el caso que la Entidad considere la entrega de adelantos:*

#### 2.5. ADELANTOS<sup>12</sup>

*“La Entidad otorgará 01 adelantos directos por el 30% del monto del contrato original.*

*El contratista debe solicitar los adelantos dentro de 08 días calendario siguientes de suscrito el contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos<sup>13</sup> mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.*

*La Entidad debe entregar el monto solicitado dentro de 10 días calendario siguientes a la presentación de la solicitud del contratista”.*

#### 2.6. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del almacén central del Gobierno Regional de Arequipa
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaría (residente y supervisor de obra) emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Copia de acta de conformidad de recepción
- Declaración jurada debidamente legalizada de los mantenimientos pactados.
- Certificados de garantía de los bienes.

La entidad liberará la Garantía de Fiel Cumplimiento una vez que el contratista cuente con la conformidad por la entrega de la documentación (PLACA DE RODAJE, TARJETA DE PROPIEDAD, CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA MTC Y SOAT) y la conformidad de la capacitación realizada, por lo que la entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable del área usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.

Informe de capacitaciones

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de partes de la Entidad, sito en Av. Unión 200, urb Cesar Vallejo.

<sup>12</sup> Si la Entidad ha previsto la entrega de adelantos, debe prever el plazo en el cual el contratista debe solicitar el adelanto, así como el plazo de entrega del mismo, conforme a lo previsto en el artículo 156 del Reglamento.

<sup>13</sup> De conformidad con el artículo 153 del Reglamento, esta garantía debe ser emitida por idéntico monto y un plazo mínimo de vigencia de tres (3) meses, renovable por un plazo idéntico hasta la amortización total del adelanto otorgado. Cuando el plazo de ejecución contractual sea menor a tres (3) meses, las garantías pueden ser emitidas con una vigencia menor, siempre que cubra la fecha prevista para la amortización total del adelanto otorgado.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

*De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.*

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. **OFICINA O AREA QUE REQUIERE BIEN:**

La residencia de los proyectos de adquisición de ambulancias a través de la “Sub Gerencia de Ejecución de Proyectos de Inversión”

2. **DENOMINACION DE LA ADQUISICION**

Adquisición de una (01) Ambulancia Rural Tipo I, una (01) Ambulancia Urbana Tipo II, y tres (03) Ambulancias Rurales Tipo II, para las diferentes obras del Gobierno Regional de Arequipa.

3. **OBJETIVO DE LA ADQUISICION**

El objetivo central de los proyectos viene a ser: “Suficiente capacidad operativa en la prestación de los servicios de salud del sistema de referencia y contra referencias de puestos de salud consideradas en las Resoluciones de Gerencia N° 290-2022-GRA/GRI, N° 286-2022-GRA/GRI, N° 464-2022-GRA/GRI.

4. **FINALIDAD PUBLICA**

La finalidad, es garantizar la continuidad de la atención de los usuarios en los servicios de salud y asistencia inmediata, a través de un sistema de referencias y contra referencias efectivo y eficiente, implementando en los diferentes establecimientos del sector de salud, mejorando el estado de salud de la población de las siguientes obras del Gobierno Regional de Arequipa.

1. “ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL TIPO I; EN EL (LA) EESS PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEPa – ALTO SELVA ALEGRE, DISTRITO SELVA ALEGRE, PROVINCIA DE AREQUIPA, DEPARTAMENTO DE AREQUIPA” CUI 2500926
2. “ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL TIPO II; EN EL (LA) EESS PUESTO DE SALUD TAPAY – TAPAY, DISTRITO DE TAPAY, PROVINCIA DE CAYLLOMA, DEPARTAMENTO DE AREQUIPA” CUI 2516814
3. “ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL TIPO II; EN EL(LA) EESS CHILCAYMARCA - CHILCAYMARCA DISTRITO DE CHILCAYMARCA, PROVINCIA CASTILLA, DEPARTAMENTO AREQUIPA” CUI 2519876
4. “ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL TIPO II; EN EL(LA) EESS PAMPAMARCA - PAMPAMARCA DISTRITO DE PAMPAMARCA, PROVINCIA LA UNION, DEPARTAMENTO AREQUIPA” CUI 2519882
5. “ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA TIPO II; EN EL(LA) EESS CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR – MARIANO MELGAR, DISTRITO DE MARIANO MELGAR, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA” CUI 2380443

5. **DESCRIPCION DEL BIEN REQUERIDO:**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDAD	CANTIDAD	TIPO DE UNIDAD
1	AMBULANCIAS RURAL TIPO I	UNIDAD	01	FICHA TECNICA AMBULANCIA RURAL TIPO I
2	AMBULANCIAS RURALES TIPO II	UNIDAD	03	FICHA TECNICA AMBULANCIA RURAL TIPO II
3	AMBULANCIA URBANA TIPO II	UNIDAD	01	FICHA TECNICA AMBULANCIA URBANA TIPO II
TOTAL			05	

#### 5.1. DESCRIPCION BASICA DE LAS CARACTERISTICAS DEL BIEN:

**5.1.1. CARACTERISTICAS TECNICAS DE AMBULANCIA RURAL TIPO I, SEGÚN FICHA TECNICA AMBULANCIA RURAL TIPO I.**

**5.1.2. CARACTERISTICAS TECNICAS DE AMBULANCIA RURAL TIPO II, SEGÚN FICHA TECNICA AMBULANCIA RURAL TIPO II.**

**5.1.3. CARACTERISITICAS TECNICAS DE AMBULANCIA URBANA TIPO II, SEGÚN FICHA TECNICA AMBULANCIA URBANA TIPO II.**

#### 6. PERFIL DEL PROVEEDOR

- No estar inhabilitado para contratar con el estado.
- No estar impedido para contratar con la entidad, de conformidad con el Art. 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- Las ofertas que presenten los postores deberán estar acompañados de un detalle mediante cuadro de características técnicas del vehículo y/o bienes ofertados, sustentados por voucher, catálogos, manuales, folletos, fichas técnicas u otro documento técnico (en español o acompañado de la traducción conforme al Art. 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado), que demuestren la marca y las condiciones técnicas de los bienes ofertados. Los sistemas principales que debe comprender esta información son los siguientes:
  - UNIDAD MOTRIZ
  - CABINA MEDICA Y/O HABITACULO MEDICO
  - EQUIPOS MEDICOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS
- El postor debe contar con autorización del MINSA para importar y comercializar medicamentos, insumos, instrumental y equipo de uso médico y certificación de buenas prácticas de almacenamiento (BPA) emitido por MINSA y deberá acreditar al momento de la presentación de su oferta, la siguiente documentación:
  - Copia simple de la resolución directoral expedido por MINSA que autorice a la importación y/o comercialización de equipos de uso médico o dispositivos médicos a nombre del postor.
  - Copia simple del certificado de BPA expedido por MINSA para sus dispositivos médicos a nombre del postor.

(\*) Cuando se presente en consorcio ambos consorciados presentaran este documento.

- El postor deberá acreditar para la suscripción del contrato, un personal técnico con conocimiento en manejo de usos de los equipos médicos. Con experiencia vinculada a la capacitación relacionada con la operatividad de los bienes a ser contratados.
- Para suscribir el contrato, el postor adjudicado debe entregar el Certificado de Registro Sanitario emitidos por DIGEMID de los Equipos Médicos instalados en las ambulancias, según corresponde:

ITEM I

1. Aspirador de secreciones
2. Estetoscopio adulto
3. Estetoscopio pediátrico
4. Set Oto-Oftalmoscopio
5. Tensiómetro aneroide adulto
6. Tensiómetro aneroide pediátrico

ITEM III

1. Aspirador de secreciones
2. Estetoscopio adulto
3. Estetoscopio pediátrico
4. Set Oto-oftalmoscopio

ITEM II

1. Aspirador de secreciones
2. Estetoscopio adulto
3. Estetoscopio pediátrico
4. Set Oto-Oftalmoscopio
5. Tensiómetro aneroide adulto
6. Tensiómetro aneroide pediátrico
7. Monitor desfibrilador portátil
8. Oxímetro de pulso

5. Tensiómetro aneroide adulto
6. Tensiómetro aneroide pediátrico
7. Monitor desfibrilador portátil
8. Oxímetro de pulso



**7. PLAZO DE ENTREGA:**

**7.1. PLAZO DE ENTREGA DE LAS AMBULANCIAS:** El plazo de entrega será de 90 días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de firmado el contrato, las unidades deben contar con las pruebas e inspección técnica y certificación por MTC.

**7.2. PLAZO DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS** (PLACA DE RODAJE, TARJETA DE PROPIEDAD Y SOAT, certificado de inspección técnica MTC); el plazo de entrega es 50 días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la cancelación del bien entrega de los documentos firmados por el representante legal de la entidad: el contratista debe efectuar el trámite de obtención de documentación. Y LAS CAPACITACIONES, el plazo de entrega es 15 días calendarios después de la conformidad de la recepción de los bienes.

Se advierte que la carta fianza de fiel cumplimiento debe mantenerse vigente hasta la entrega de los documentos (placa de rodaje, tarjeta de propiedad, certificado de inspección técnica MTC y SOAT) que será tramitado a nombre del Gobierno Regional de Arequipa, siendo sujetos a penalidad por mora según el Art. 162 del RLCE.

El plazo de ejecución total incluye el plazo de entrega de las ambulancias, el plazo para otorgar la conformidad de las unidades y el pago, el plazo de entrega de los documentos (placa de rodaje, tarjeta de propiedad, certificado de inspección técnica MTC y SOAT) y capacitaciones, además de las observaciones y subsanaciones que se podrían presentar.

**8. LUGAR DE ENTREGA Y LUGAR DE INSTALACION DEL BIEN** (de ser el caso):

Los bienes serán entregados en el ALMACEN CENTRAL DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA, ubicada en la Avenida Unión N° 200, Urb. Cesar Vallejo-Paucarpata (cerca del Gobierno Regional de Arequipa).

**9. FORMA DE ENTREGA:**

La adquisición de las ambulancias se hará en una única entrega (01-100%).

**10. SISTEMA DE CONTRATACION:**

Suma alzada.

**11. GARANTIA COMERCIAL DEL BIEN:**

- La unidad médica móvil chasis con cabina y carrocería tendrá una garantía de 36 meses o 100000 km, lo que ocurra primero.
- La cabina medica tendrá una garantía de 24 meses sin límite de kilometraje.
- El equipamiento biomédico y equipo de radio comunicación tendrá una garantía de 12 meses contados a partir de la fecha señalada en el acta de recepción y conformidad elaborada por la entidad.

**12. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS:**

En el caso de Adquisición de Vehículos a ser usados en la Región y Departamento de Arequipa se podrá requerir la disponibilidad de servicios y repuestos por el tiempo que dure la garantía comercial.

El contratista debe tener cobertura de concesionarios y/o talleres autorizados con capacidad de suministro de repuestos en la región Arequipa por el tiempo que dure la garantía comercial.

**13. PRESTACIONES ACCESORIAS:**

**A. MANTENIMIENTO.** - se realizará dos clases de mantenimiento tales como:

Mantenimiento preventivo a las unidades, el postor ganador de la buena pro deberá realizar los 2 primeros mantenimientos preventivos, dentro de los (03) años que dura la garantía o kilometraje de garantía, por parte del contratista, siendo que dicho costo correrá por parte del contratista.

Mantenimiento preventivo de la cabina medica durante el tiempo que dura la garantía y a los principales equipos médicos en el tiempo que dure la garantía de acuerdo con el plan de mantenimiento presentado por el postor (como mínimo un mantenimiento al año), los equipos médicos serán los siguientes:

- Equipo de aspiración
- Camilla telescópica
- Monitor desfibrilador portátil
- Oxímetro de pulso
- Otro adicional de acuerdo con el modelo ofertado

**B. CAPACITACION**

- Se registrará a la ficha técnica
- La capacitación se realizará a cabo inmediatamente luego de la conformidad de la recepción de los bienes, así mismo serán 20 personas en promedio a las que se les capacitara.
  - ✓ La capacitación TEORICA sobre el uso de la ambulancia (a personal médico, asistencial y chofer) mínimo por tipo de ambulancia: 06 horas
  - ✓ La capacitación TECNICA sobre el uso de la ambulancia (a personal médico, asistencial y chofer) mínimo por tipo de ambulancia: 06 horas
  - ✓ La capacitación TEORICA y PRACTICA (a personal médico, asistencial y chofer) mínimos por cada equipo médico: 02 horas.

➤ **PERFIL DEL CAPACITADOR**

No existe acreditación por parte del MINSA, la propuesta de la capacitación será hecha por el proveedor en coordinación con el residente cuando se otorgue la Buena Pro.

**14. ADELANTOS:**

"LA ENTIDAD otorgara UN ADELANTO por el porcentaje del 30% del monto del contrato original." El contratista debe solicitar los adelantos dentro de los ocho (08) días calendario siguientes de suscrito el contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante CARTA FIANZA acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.

La entidad debe entregar el monto solicitado dentro de los diez (10) días calendario, siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.

**15. CONFORMIDAD DE RECEPCION DEL BIEN:**

La conformidad de la entrega de las ambulancias será otorgada por EL RESIDENTE DE OBRA y SUPERVISOR de obra, una vez realizado la recepción de los bienes de la presente adquisición y cumplan con las todas las especificaciones técnicas.

Conformidad a la entrega de los documentos (PLACA DE RODAJE, TARJETA DE PROPIEDAD, CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA MTC Y SOAT) Y LAS CAPACITACIONES, será otorgada por EL RESIDENTE DE OBRA y SUPERVISOR de obra, una vez realizado la recepción de la documentación y prestaciones accesorias vinculadas de acuerdo a las especificaciones técnicas.

**16. FORMA DE PAGO:**

La entidad realizara el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un UNICO PAGO luego de la entrega del bien el levantamiento del acta de conformidad de recepción.

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

- Recepción del almacén central del Gobierno Regional de Arequipa
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaría (residente y superior de obra) emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Copia de acta de conformidad de recepción
- Declaración jurada debidamente legalizada de los mantenimientos pactados.
- Certificados de garantía de los bienes.

La entidad liberara la Garantía de Fiel Cumplimiento una vez que el contratista cuente con la conformidad por la entrega de la documentación (PLACA DE RODAJE, TARJETA DE PROPIEDAD, CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA MTC Y SOAT) y la conformidad de la capacitación realizada, por lo que la entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable del área usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Informe de capacitaciones

Dicha documentación de debe presentar en Mesa de partes de la Entidad de la Sede Central del Gobierno Regional de Arequipa, sito en Av. Unión N° 200 Urb. Cesar Vallejo (Cuadra 17 Av. Kennedy) Paucarpata- Arequipa-Arequipa.

**17. REAJUSTES DE PRECIOS:**

No corresponde

**18. CONFIDENCIALIDAD**

De ser procedente, indicar la conformidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

En tal sentido, el contratista deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la entidad en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, así como la que se genera durante la ejecución de las prestaciones y la información producida una vez que se haya concluido las prestaciones. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás documentos e información compilados o recibidos por el contratista.

**19. COMPROMISO ANTICORRUPCION:**

EL CONTRATISTA declarará y garantizará no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido negociado o efectuado, cualquier pago en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

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

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

**20. PENALIDADES:**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones, objeto de contrato, la entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.

El cumplimiento de las entregas de la documentación (PLACA DE RODAJE, TARJETA DE PROPIEDAD Y SOAT Y LAS CAPACITACIONES) está sujeto a penalidad por mora.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{PENALIDAD DIARIA} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{\text{F. PLAZO VIGENTE EN DIAS}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: F 0.40
- b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:
  - b.1.) Para bienes, servicios en general y consultorías: F= 0.25
  - b.2.) Para obras: F=0.15

• **Art. 163.- OTRAS PENALIDADES:**

Los documentos del procedimiento de selección pueden establecer penalidades distintas a la mencionada en el art. 162, siempre y cuando sean objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objeto de la contratación.

Para estos defectos, incluyen los supuestos de aplicación de penalidad, distintas a retraso o mora, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar.

Estas penalidades se calculan de forma independiente a la penalidad por mora.

\*Si es que el proveedor se retrasa con las capacitaciones requeridas para las 08 ambulancias, se le impondrá la multa de 1 UIT, por cada día que no cumpla con la capacitación.

**21. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA POR VICIOS OCULTOS:**

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

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

**22. OTRAS CONDICIONES ADICIONALES:**

Deberá adjuntar manuales del bien ofertado.

Adjuntar videos de operación del vehículo y una carta indicando que asegura la disponibilidad de repuestos, emitida por el concesionario del vehículo fabricante de la ambulancia. Así misma ubicación de taller de servicio postventa.

La entrega se realizará de acuerdo a los protocolos de salubridad frente al contagio y prevención del COVID-19.

La capacitación será dirigida al área usuaria (persona médico, asistencial y chofer)

La capacitación técnica estar dirigida al personal técnico de mantenimiento en equipos médicos, técnico automotriz o chofer.

Para la descripción de las especificaciones técnicas, el postor podrá adjuntar catálogos, manuales, folletos y/o documentos técnicos del fabricante o proveedor de la marca relativos al chasis con cabina y básicamente los equipos médicos que está ofertando, demostrando fehacientemente que los bienes ofertados cumplen con las especificaciones técnicas.

Asimismo, se deberá entregar un manual de usuario original en medio físico y/o digital en USB de corresponder, con traducción al idioma español de ser el caso, además de un manual de servicio técnico original en medio físico y/o digital (USB), con traducción al idioma español, de la unidad portante (Chasis con cabina, si fuera el caso).

El contratista deberá de realizar el trámite de tarjeta de propiedad, placas y SOAT, certificado de inspección técnica MTC, en un plazo no mayor de 50 días posterior a recepción del bien y entrega de los documentos firmados por el representante legal de la entidad.

**23. SUB CONTRATACION**

Estará prohibida la subcontratación, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 35 de la Ley de Contrataciones con el Estado.

**FICHA TECNICA**

**1.-AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01. VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRITICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MEDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. CON COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR UNA VENTANA DE LUNAS FIJAS, HERMETICAS Y CON INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES Y OPCIONALMENTE CON CAMARA LCD EN EL COMPARTIMIENTO DEL PILOTO O SEGÚN CON CADA FABRICANTE.**

**B.-CARACTERISTICAS GENERALES**

**B01. LOS VEHICULOS DEBEN CUMPLIR LOS REQUISITOS DEL D.S N° 058-2033-MTC, MODIFICADO POR DS 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.;**

**B02. TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA NORMA NTS N°-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M N° 953-2006-MINSA Y NUMERAL 7, OTROS ASPECTOS DE IMPORTANCIA, CONCLUSION N°4 Y RECOMENDACIÓN N°3 DEL INFORME N°008-2010-2-191-OCAF OCI/MINSA DEL ORGANO DE CONTROL DEL MINSA.**

**B03. AÑO **MODELO: MÍNIMO** AÑO 2023**

**B04. CONDICION: NUEVA**

**B05.** CHASIS O VEHICULO BASE: ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERIA INCLUYENDO EQUIPOS MEDICOS BASICOS, ACCESORIOS **COMO MÍNIMO** PARA CUATRO (04) PERSONAS (**02 CABINA MEDICA Y 02 CABINA DEL CONDUCTOR**), CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES CON CAMINOS ACCIDENTADOS, INCLINADOS, FANGOSOS DE COSTA, SELVA Y SIERRA CON ALTURA POR ENCIMA DE LOS 4,000 MSNM. EL CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEBERAN SER ESTABLES

**B06.MOTOR:** TURBO INTERCOOLER, INYECCION DIRECTA CON SISTEMA COMMON RAIL

**B07. VOLUMEN O CILINDRADA MINIMA DE MOTOR:** DESDE **2300 CC.**

**B08. TORQUE DE MOTOR:** NO MENOR DE 40.0 KGF-M

**B09. POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR:** NO MENOR DE 140 HP.

**B10. SISTEMA DE DIRECCION:** HIDRAULICA SERVO ASISTIDA, **O HIDRÁULICA ELÉCTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC)**, TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.

**B11. TRANSMISION:** SISTEMA DE TRANSMISION MECANICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MINIMO

**B12. TRACCION:** 4X4 WD, TODO TERRENO **O 4WD**, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECANICA, O MEJOR TECNOLOGIA, SELECTOR DE CAMBIOS DE TRACCION EN LA CABINA DE CONDUCCION.

**B13.SISTEMA DE FRENOS:** SERVICIO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRAULICO. FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES (**OPCIONAL**) CON REGULADOR AUTOMATICO, FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA. DEBE CONTAR CON SISTEMA ABS (AUTOBLOQUEO).

**B14. SISTEMA DE SUSPENSION:** BALLESTAS Y NEUMATICA. SISTEMA DE AMORTIGUACION PARA TRABAJO PESADO **O SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA. SUSPENSIÓN TRASERA: EJE RÍGIDO CON MUELLES SEMIELIPTICOS.**

**B15.RUEDAS Y NEUMATICOS:** DIAMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS. TIPO DE NEUMATICOS: **COMO VIENE DE FABRICA O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE.** LLANTA DE REPUESTO: NEUMATICO CON ARO DE IGUALES CARACTERISTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA CON SEGURO INCORPORADO.

**B16. SISTEMA ELECTRICO:** BATERIAS 12 VOLTIOS, **60 AMP-HR COMO MINIMO O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**, SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR CON CAPACIDAD 65 AMP **O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE**, QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DEL VEHICULO, LUCES DELANTERAS: HALOGENAS O XENON. DOS (02) FAROS NEBLINEROS

**B17. ESCAPE DE GASES:** LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCION CONTRARIA A LA TOMA DEL AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACION, PUEDE SER EL TENDIDO DE FORMA HORIZONTAL O VERTICAL. DEBE DE CUMPLIR COMO LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHICULOS CON TECNOLOGIA EURO IV.

**B18. ALTURA MÍNIMA AL SUELO DEL CHASIS:** 200 MM (**ANTES DE LA CONVERSIÓN A AMBULANCIA**).

**B19.CAPACIDAD DE CARGA UTIL:** MINIMO 870 KGV (ANTES DE LA CONVERSION).

**B20. PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): MÍNIMO 2,870 KG** (ANTES DE LA CONVERSION).

**B21. PESO NETO: 1,780 KG. MINIMO** (ANTES DE LA CONVERSION).

#### **CABINA DE CONDUCCION**

**B22.- CABINA DE CONDUCCION:** DISEÑO DE FÁBRICA, COMPARTIMIENTO COMPARTIDO **Y/O SEPARADO** CON LA ZONA DE ATENCION MÉDICA

**B23.- ASIENTOS;** ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO BUTACA, CON RESPALDAR RECLINABLE, ERGONOMICOS PARA PILOTO, Y TIPO BANCA PARA EL COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE

**B24.- CINTURONES DE SEGURIDAD.** - ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ, MINIMO DOS (02) Y DE TRES (03) PUNTOS

**B25.- EQUIPO DE SONIDO:** RADIO AM/FM, USB **Y/O** REPRODUCTOR DE CD, BLUETOOTH Y PARLANTES.

**B26.-SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO:** TIPO DUAL(FRIO/CALOR) AUTOMATICO **O MANUAL**, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y DE ATENCION MEDICA, ASIMISMO, ESTA ULTIMA DEBE CONTAR CON INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE.

**B27.- INSTRUMENTOS MINIMOS:** VELOCIMETRO CON ODOMETRO EN KM, TACOMETRO, MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE, MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.

#### **CABINA MÉDICA**

**C01.-DIMENSIONES INTERNAS:** SERAN DE ACUERDO A LA RM N° 953-2006/MINSA COMO MINIMO, PUDIENDO ACEPTAR CUALQUIER MEJORA.

**C02. CARROCERIA Y /O CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:** ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO **PICK-UP**, CASETA MÉDICA INDEPENDIENTE DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN. CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MINIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.

**C03.- ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METALICA O POLIMEROS:** PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARA EXPUESTA EN

CARRETERAS CARROZABLES CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO **O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD, DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.**

**C04.- PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR:** NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTETICO DE ALTO IMPACTO, POLÍMEROS TALES COMO **ABS/PVC/HPS/PRFV**, TOTALMENTE DURO (LAMINADO/ DE ALTA PRESION) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLES, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIHONGO, ANTIPARASITO, Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL, UNIFORME Y CONTINUA COLOR CLARO.

**C05.-PISO.** - DE MATERIAL SINTÉTICO PLANO Y/O PLÁSTICO REFORZADO DE FIBRA DE VIDRIO Y/O SIMILARES CARACTERÍSTICAS RETARDANTE DEL FUEGO DE SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE RESISTENTE AL DESGASTE DE UNA SOLA PIEZA CON RECUBRIMIENTO FINAL SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES SIN COSTURAS NI UNIONES PROTECCIÓN DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO.

**C06.- PUERTA TRASERA.** - HOJA ÚNICA DE APERTURA HORIZONTAL HACIA ARRIBA O DOBLE HOJA VERTICAL DE CIERRE HERMÉTICO CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD NO SE ACEPTARÁN MATERIALES ORGÁNICOS POROSOS O FIBRAS. VENTANA(S) CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO. DISPONDRÁ DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø, 3 MM DE ESPESOR **O EN ALUMINIO O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE. ADICIONAL LA CABINA MÉDICA DEBE TENER UNA PUERTA LATERAL UBICADO AL LADO DERECHO DE LA CABINA MÉDICA (LADO COPILOTO)**

**C07.- ILUMINACION INTERIOR DE LUZ BLANCA.** -MINIMO DOS (02) LAMPARAS LED, INTENSIDAD VARIABLE **O LUZ FIJA**, INTERRUPCION INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE, PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACION 500 **LUX** DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES. UNA (01) LAMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMATICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS.

**C08.- VENTANAS.** -VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS

**C09.- RUIDO INTERNO.** -RUIDO INTERNO HASTA UN MAXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCION EN TODO MOMENTO (R.M N° 830-2021/MINSA).

**C10.-SISTEMA ELECTRICO.** - TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHICULO BASE CON BATERIAS DEDICADAS O DE CICLO PROFUNDO CONECTADAS AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL, TABLERO CON FUSIBLES DE FACIL ACCESO, CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE, CON SU PROPIA PROTECCION Y CODIGO DE IDENTIFICACION, LA CANALIZACION DEBE EVITAR LA FILTRACION DE AGUA, CABLES DE ALIMENTACION DE 12VDC, PROTEGIDO Y AISLAMIENTO ELECTRICO LIBRE DE HALOGENOS, RESISTENTE DE IGNICION, AGENTES QUIMICOS Y CAMBIOS CLIMATICOS.

**-INVERSOR 12VDC/220VAC, POTENCIA NO MENOR DE 1500 WATTS,** PARA CONECTAR Y CARGAR LOS EQUIPOS MEDICOS CUANDO LA UNIDAD MOVIL SE ENCUENTRE DETENIDA, EN MOVIMIENTO Y/O CON EL MOTOR APAGADO, TOMACORRIENTES DE 12 VDC Y 220VAC EN NUMERO SUFICIENTE 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 INVERSOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220VAC), MEDIANTE UN CABLE VULCANIZADO DE **20 M** (COMO MINIMO) CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO. LOS DUCTOS DE INSTALACION ELECTRICA NO DEBEN SER COMPARTIDOS CON LOS DUCTOS DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS.

**C11.- SISTEMA DE CLIMATIZACION INTERIOR.**

- VENTILADOR: DE 12 VOLTS CON INTERRUPTOR A DISTANCIA UBICADO EN COMPARTIMIENTO SANITARIO.

- EXTRACTOR: DE AIRE ELECTRICO DE 12 VOLTIOS DE ALTO CAUDAL, INSTALADO EN TECHO DEL VEHICULO, COMANDO EN MODULO SANITARIO.

- CALEFACCION: SISTEMA DE CALEFACCION INDEPENDIENTE INSTALADO EN EL COMPARTIMIENTO SANITARIO POR CIRCUITO CERRADO DEL AGUA CALIENTE, SISTEMA DE DOS (02) VELOCIDADES CONTROLADOS DESDE EL MISMO COMPARTIMIENTO SANITARIO.

- AIRE ACONDICIONADO: 12 VOLTS, DOBLE, FRIO-FRIO, UBICADO EN CABINA CONDUCCION Y MODULO SANITARIO, CAPACIDAD MINIMA 6000 BTU, COMANDO INDEPENDIENTE EN PANEL CONTROL.

- **SISTEMA DE PRESURIZACION QUE IMPIDE LA ENTRADA DE POLVO EXTERIOR: OPCIONAL.**  
**C12.-SISTEMAS DE PROTECCION (ANTI.VUELCO).** -TIPO JAULA, CON TUBO DE ALUMINIO **Y/O ACERO** DE 2° Ø Y ACOLCHADO DE JEBE O MONOBLOQUE DE POLIMERO ESTRUCTURAL **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE,** QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FISICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.

**C13.- COLORES EXTERIORES.** - DISTINTOS ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V-01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERA PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).

**D.-MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA:**

**D01.-02** DISPOSITIVOS DE PORTA SUELO FIJO

**D02.-01** PASAMANO COMO MINIMO EN EL TECHO DE LA CABINA, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTATIL.

**D03.- BANCO CON GAVETA TIPO CAJÓN,** CONSTRUIDO SOBRE LA PARED DERECHA DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0.30 M **APROXIMADAMENTE,** IGUALMENTE DE MATERIAL IMPERMEABLE Y CON TAPICERIA DE

PROTECCION DE FACIL LIMPIEZA; CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS **CON SUS RESPECTIVOS CINTURONES DE SEGURIDAD.**

D04.-SOBRE EL PISO ORIGINAL DEL VEHICULO SE COLOCARÁ UNA SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, LAVABLE Y RESISTENTE AL DESGASTE EN UNA SOLA PIEZA SIN OBSTACULOS NI DEFORMACIONES, SIN COSTURAS NI UNIONES.

D05.-EQUIPOS INSTALADOS DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIOS DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION; PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHICULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE EL.

D06.- DEBERA CONTAR CON UN COMPARTIMIENTO SEPARADO DE LA CAMILLA PRINCIPAL PARA ALMACENAR LA TABLA RIGIDA **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**, QUE GARANTICE LA SEGURIDAD Y ASEPSIA DEL PACIENTE, QUE DE FACILIDAD AL RETIRO RAPIDO PARA SU UTILIZACION Y QUE NO IMPIDA EL TRANSITO DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y DEL MOVIMIENTO DE LA CAMILLA.

D07.-DEBERA CONTAR CON UN MUEBLE TIPO **GABINETE** CONSTRUIDO SOBRE LA PARED **IZQUIERDA** DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0.40 M **APROXIMADAMENTE** DE MATERIAL **SINTÉTICO, SIN POROSIDADES, IMPERMEABLE, DE FACIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, RETARDANTE AL FUEGO, PARA GUARDAR ORDENAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANERA SEGURA. PUERTAS TRANSPARENTES, CORREDIZAS, RESISTENTE A LOS GOLPES Y QUE PERMITA RETIRAR LOS EQUIPOS EN CASOS NECESARIOS.**

D08.-DEBERA CONTAR CON UN ASIENTO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL CON CABEZAL ACOLCHADO DE TAPIZ LAVABLE, INSTALADO DIRECTAMENTE AL PISO DE VEHICULO O A LA PARED O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE Y A LA CABECERA DE LA CAMILLA.

D09.-DEBERA CONTAR CON UNA CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHICULO AL LADO IZQUIERDO CON DOBLE SISTEMA DE FIJACION UNO DIRECTAMENTE AL PISO, EL OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA; O SOLO CON SISTEMA DE FIJACION **O CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE.**

#### E.- ACCESORIOS. -

E01.- **UNA** (01) **BARRA** DE LUCES DE TECHO, DE LUZ **AMBAR** ESTROBOSCOPICA CON LEDS.

E02.-EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN: SOBRE UNIDAD MOVIL, SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES QUE TENGA COBERTURA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL VER ESPECIFICACIONES TECNICAS A CONTINUACION DE EQUIPOS MEDICOS.

E03.- UNA (01) SIRENA ELECTRONICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES, **CON ALTA VOZ O MEGAFONO PARA INTEMPERIE DE MÍNIMO 100 WATTS.**

E04.- DOS (02) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCOPICAS **O LEDS.**

E05.- DOS (02) FAROS DE LUZ HALOGENAS **O LEDS MULTIDIRECCIONAL** A AMBOS LADOS DEL VEHICULO.

E06.- UN (01) JUEGO DE TRIANGULOS DE PELIGRO.

E07.- UN (01) EXTINTOR DE 2 KG DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA Y UN (01) EXTINTOR DE 4 KG DE CO2 EN LA CABINA MÉDICA (CONSIDERANDO QUE EN LA CABINA MEDICA DEBE ALBERGAR 01 EXTINTOR TIPO CO2 QUE ES USADO PARA FUEGOS EN PRESENCIA DE CORRIENTE ELECTRICA PARA EQUIPOS MEDICOS), LOS EXTINTORES DEBEN ESTAR INSTALADOS EN FORMA VERTICAL.

E08.- CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA **AMBULANCIA**, SEGÚN NTS 051-MINSA/OGDN-V.01

#### F.- HERRAMIENTAS BASICAS:

F01.- UNA (01) GATA MECANICA

F02.- UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHICULO OFERTADO

F03.- UN (01) JUEGO DE CABLE DE EMERGENCIA DE BATERIA

F04.-UN (01) FARO DE LUZ PORTATIL CON ALIMENTACION DESDE EL ENCENDEDOR.

F05. UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ.

F06.-UN (01) DESARMADOR PLANO 8"

F07.-UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8"

F08.- UNA (01) PALANCA Y UNA EXTENSION CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE ½"

F09.- DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE 8" Y DE 10"

F10.- UN (01) ALICATE DE 8" DE CORTE

F11.- UN (01) ALICATE DE PRESION

F12.-UN (01) MEDIDOR DE PRESION DE NEUMATICOS

#### G.- GARANTIAS:

G01.- **UNIDAD MOVIL:** 36 MESES O 100,000 KM, LO QUE OCURRA PRIMERO.

G02.- **CABINA MEDICA:** 24 MESES SIN LIMITE DE KILOMETRAJE

G03.-**EQUIPAMIENTO MEDICO:** 12 MESES

#### H.- OTRAS ESPECIFICACIONES:

H01.- CAPACITACION TEORICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR TIPO DE AMBULANCIA: 06 HORAS.

H02.-CAPACITACION TECNICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR TIPO DE AMBULANCIA: 06 HORAS.

H03.-CAPACITACION TEORICA Y PRACTICA (A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR CADA EQUIPO MEDICO **(CAMILLA Y ASPIRADOR DE SECRECIONES): DOS (02) HORAS CADA EQUIPO.**



H04.- MANUALES DE USUARIOS: SI

H05.-MANTENIMIENTO PREVENTIVO: EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA DEBERA REALIZAR LOS 2 PRIMEROS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE ACUERDO

AL CUPON DE MANTENIMIENTO DEL CHASIS PORTANTE, SIN NINGUN COSTO PARA LA ENTIDAD.

H06.-EL POSTOR GANADOR REALIZARA EL TRAMITE DE TARJETA DE PROPIEDAD, PLACAS Y SOAT, EN UN PLAZO NO MAYOR A 50 DIAS POSTERIOR A LA

CANCELACION DEL BIEN Y ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

H07.-PLAZO DE ENTREGA: 90 DIAS

H08.- PROTOCOLO DE PRUEBAS E INSPECCION TECNICA, CERTIFICADO POR EL MTC, A TRAVES DE UNA EMPRESA CERTIFICADORA SEGÚN DIRECTIVA N°002-

2002-MTC/15" EMISION DE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD AUTORIZACION, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TECNICOS.

## 2.-EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL

### A.- CARACTERISTICA GENERAL. -

A01.- DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MINIMO,UNA CERCANA (0.80 M MÍNIMO) DE LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA COMPARTIMIENTO ADAPTADO PARA ALOJAR UN BALÓN DE OXÍGENO DE 3450 LITROS (COMO MÍNIMO), **ANCLADO EN POSICIÓN VERTICAL, SIEMPRE MANTENIENDO EN SU BASE ANTIVUELCO (BOTELLA DE OXIGENO UBICADO EN SU BASE ANTIVUELCO Y MÍNIMO CON DOS (02) AMARRES DE FIJACIÓN) O POSICIÓN HORIZONTAL** CON FIJACIÓN METÁLICA EN SU BASE Y DOS AMARRES MÍNIMO DE FIJACIÓN CON ACCESORIOS (REGULADOR DOS FLUJOMETROS DOS HUMIFICADORES VÁLVULAS CONECTORES Y MANGUERAS) DE USO MEDICINAL DEBE ESTAR INSTALADO DEBAJO DEL BANCO CON GAVETA **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**, PROHIBIDO USAR BRIDAS Y ACOPLES PARA MANGUERA DE RIEGO LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA RED ELÉCTRICA.

### 3.-ASPIRADOR DE SECRECIONES

#### A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -

A01.-PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS.

#### B.- CARACTERISTICA GENERAL. -

B01.-EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA CON PRESIÓN REGULABLE DE 50 A 600 MMHG O RANGO MÁS AMPLIO FRASCO DE POLICARBONATO **O POLIPROPILENO** CON ESCALA DE MEDIDA DE 1 LT. MÍNIMO RECIPIENTE CON TAPA, FUNCIONAMIENTO A BATERÍA

B02.- CON FILTRO ANTIBACTERIANO

B03.- CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA DE 14 LPM O MÁS

B04.- DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO.

B05.- VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.

B06.- LA PRE INSTALACIÓN 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.

#### C.- COMPONENTES:

C01.- UN FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADOS EN B01

C02.-10 CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS

C03.- 10 CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS

C04.- 10 CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL

C05.- 10 FILTROS ANTIBACTERIANOS

C06.-TUBO DE SILICONA FLEXIBLE

C07.-BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS.

C08.- CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO Y DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO DE PREFERENCIA ESPECÍFICAMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO **O CON SOPORTE DE ACUERDO A CADA FABRICANTE**.

#### D.- REQUERIMIENTO DE ENERGIA. -

D01.-SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.

D02.- CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 45 MINUTOS.

D03.- APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220VAC/ 60HZ.

## 4.- BALON DE OXIGENO FIJO

### A.-DESCRIPCION FUNCIONAL

A01.-PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO CON OXIGENOTERAPIA.

### B.- CARACTERISTICA GENERAL

B02.- CAPACIDAD DE ALMACÉN 3450 LITROS DE OXÍGENO MÍNIMO BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.



**B03.-**MATERIAL DE ALUMINIO PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

**C.- COMPONENTES**

**C01.-**VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540)

**C02.-** CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO

**C03.-** MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2500 PSI A MÁS CON SALIDA REGULABLE A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA

**C04.-**DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA

**D.-ACCESORIOS**

**D01.-** DOS HUMIFICADORES REUSABLES ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

**D02.-** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.

**D03.-** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.

**D04.-** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE **O NEONATAL** LIBRE DE LÁTEX.

**5.-BALON DE OXIGENO PORTATIL**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.-** PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA

**B.- CARACTERISTICA GENERAL:**

**B01.-**CAPACIDAD DE ALMACÉN 425 LITROS DE OXÍGENO MÍNIMO BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.

**B02.-** MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D.

**B03.-** PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.

**C.- COMPONENTES. -**

**C01.-** VÁLVULA CGA-870.

**C02.-** REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO.

**C03.-** FLUJÓMETRO DE 0 A 15 LPM.

**D.- ACCESORIOS. -**

**D01.-** UN (01) HUMIFICADOR REUSABLE ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.

**D02.-** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.

**D03.-** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.

**D04.-** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE **O NEONATAL** LIBRE DE LÁTEX.

**6.-CAMILLA TELESCÓPICA**

**A. DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.-** PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA Y ÁREAS PREHOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS CAMILLAS INSTALADAS SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS SU DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULOS NI SISTEMAS DE RIELES ESPACIO LIBRE NO MENOR DE 0.30 METROS ENTRE LA CAMILLA Y EL LUGAR DONDE SE SIENTA EL PERSONAL ASISTENCIAL.

**B.- CARACTERISTICAS GENERAL:**

**B01.-** SISTEMA DE FIJACIÓN AL VEHÍCULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL SEGÚN NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA SIN SISTEMAS DE RIELES **O SISTEMA DE FIJACIÓN SEGÚN FABRICANTE.**

**B02.-** SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS RUEDAS.

**B03.-** SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD **O PORTA BALÓN DE OXIGENO CON SU PROPIO MECANISMO DE SUJECCIÓN A LA CAMILLA.**

**B04.-** PESO: **MENOR A 50 KG.**

**B05.-** CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR DE 160 KG.

**B06.-** RESPALDAR PLANO

**B07.-** COLCHONETA DE **5.0 CM +/- 1 CM** DE ESPESOR IMPERMEABLE.

**B08.-** ADOPTAR POSICIÓN TRENDLEMBURG.

**B09.-**ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER.

**B10.-** **CONSTRUIDA** DE ALUMINIO **Y/O ACERO INOXIDABLE.**

**B11.-** AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL (**MÍNIMO DOS (02) NIVELES**)

**B12.-** RUEDAS DE 15 CM DE DIÁMETRO Y 5 CM DE ANCHO

**B13.-** ARTICULACIÓN EN RODILLA Y RESPALDAR

**B14.-** MEDIDAS ACORDE A LAS DIMENSIONES INTERNAS DE LA AMBULANCIA QUE CUMPLE CON LA NTS N° 51-MINSA/OGDN-V.01

**C.- ACCESORIOS:**

**C01.-**DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RECTATIL.

**C02.- OPCIONALMENTE CON** GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA.

**C03.-** PORTA SUERO PLEGABLE

**C04.-** CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS ABDOMEN TÓRAX Y HOMBROS CON CLIP METÁLICO.

**C05.-** LONA PARA TRANSFERIR CON ASAS.

**7.-CHALECO DE EXTRICACION**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.-** PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE.

**B.- CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.-** QUE PERMITA USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL.

**B02.-** CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTICAL.

**B03.-** REFORZADO CON VARILLAS.

**B04.-**TRANSPARENTE A RAYOS X.

**B05.-** MATERIAL POLIVINILO LAVABLE REFORZADO Y REUSABLE.

**B06.-**USO EN PACIENTES ADULTOS PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS

**C.- COMPONENTES. -**

**C01.-**ALMOHADA PARA LA NUCA

**C02.-** BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA

**D.- ACCESORIOS. -**

**D01.-** BOLSA DE TRASLADO CON ASA.

**D02.-** CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.

**8.-ESTETOSCOPIO ADULTO**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.-** PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES.

**B.-CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.-** CÁPSULA DE ACERO INOXIDABLE.

**B02.-** DE DOBLE CAMPANA.

**B03.-** CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS,

**B04.-** BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.

**B05.-**DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.

**B06.-** TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.

**B07.-** OLIVA SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.

**C.- COMPONENTES. -**

**C01.-** EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.

**D.- ACCESORIOS. -**

**D01.-** REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.

**9.-ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.-** PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES.

**B.- CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.-** CÁPSULA DE ACERO INOXIDABLE.

**B02.-** DE DOBLE CAMPANA.

**B03.-** CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS.

**B04.-**BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.

**B05.-** DIAFRAGMA QUE PERMITE LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.

**B06.-** TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO LAS CUALES NO DEBEN PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.

**B07.-** OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.

**C.- COMPONENTES. -**

**C01.-** EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.

**D.- ACCESORIOS. -**

**D01.-** REPUESTOS DE OLIVA MÍNIMO DOS PARES Y DIAFRAGMA.

**10.-SET OTO- OFTALMOSCOPIO**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.-**PARA APOYO EN EL DIAGNÓSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y ÁREAS PREHOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.

**B.- CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.- SET DE CONTENIDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO.**

**OFTALMOSCOPIO.**

**B02.- RUEDA DE DIAFRAGMA.**

**B03.- FILTROS LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE) FILTRO DE POLARIZACIÓN.**

**B04.-SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED.**

**B05.- ÓPTICAS DE OBSERVACIÓN CON LENTES DE -10 A + 25 DIOPTRÍAS COMO MÍNIMO.**

**OTOSCOPIO.**

**B06.- APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES.**

**B07.- LUPA PARA VISUALIZACION TIMPÁNICA.**

**B08.- SISTEMA DE ILUMINACIÓN PARA LÁMPARA XENÓN O LED.**

**MANGO PARA OTOSCOPIO /OFTALMOSCOPIO**

**B09.-UN MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILAS O BATERÍAS RECARGABLES COMPATIBLES PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO.**

**B10.- CONTROL DE ILUMINACIÓN.**

**C.- ACCESORIOS. -**

**C01.- ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO.**

**C02.- SET DE CUATRO (04) ESPÉCULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO.**

**C03.- SET DE **MÍNIMO TRES (03)** ESPÉCULOS DESECHABLES DE DISTINTO TAMAÑO.**

**C04.-UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE 220 VAC.**

**C05.- DOS (02) LÁMPARAS DE REPUESTO, UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UNO (01) PARA EL **OTOSCOPIO**.**

**D.- REQUERIMIENTO DE ENERGIA. -**

**D01.- PILAS Y/O BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.**

**11.-FÉRULAS**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.- PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MUSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES.**

**B.- CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.- RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO.**

**B02.-DE MATERIAL LAVABLE NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES.**

**B03.- SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECIÓN POR VELCRO.**

**B04.- NO DEBE TENER VÁLVULAS, NI BOMBAS.**

**C.- COMPONENTES. -**

**C01.- UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPRENDE:**

- FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA.
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.
- FÉRULAS PARA INMOVILIZAR TOBILLO CODO.
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS.
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.

**D.- ACCESORIOS. -**

**D01.- BOLSA DE TRANSPORTE.**

**12.-LINTERNA PARA EXAMEN**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.- UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO.**

**B.- CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.-LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA)**

**B02. CLIP TIPO LAPICERO**

**B03. PARA USO MÉDICO**

**B04. MANGO A PILAS.**

**C.-COMPONENTES. -**

**C01.-UN JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO.**

**C02.- UNA LÁMPARA DE REPUESTO.**

**C03.- UN CARGADOR PARA BATERÍAS.**

**D.-REQUERIMIENTO DE ENERGIA. -**

**D01.- BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.**

**13.-SET DE COLLARINES CERVICALES**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL. -**

**A01.- PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.**

**B.- CARACTERISTICA GENERAL. -**

**B01.- TRES TAMAÑOS COMO MÍNIMO ADULTO ESTÁNDAR PEDIÁTRICO E INFANTE ESTÁNDAR.**

B02.- RADIO COMPATIBLE CON RX TAC Y MRI.

B03.- CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA.

B04.- RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL

B05.- **FIJO O REGULABLE CON** TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE

#### 14.-MALETÍN DE MEDICAMENTOS

##### A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL. -

A01.-CONTENDRÁ MEDICAMENTOS INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.

##### B. CARACTERÍSTICAS GENERAL. -

B01.-MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO LAVABLE RESISTENTE Y LIGERO CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO B02.- PORTÁTIL RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS DE USO CONSTANTE Y DURABLE

##### C.- COMPONENTES

C01. DEBE ALBERGAR COMO MÍNIMO LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA NORMA TECNICA DE SALUD N°051- MINS/ OGDN-V.01

#### 15.-MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA

##### A.-DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

A01. PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS

##### B.-CARACTERÍSTICA GENERAL

B01.MALETIN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RIGIDO, DE MATERIAL ALUMINO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.

B02.PORTATIL, RESISTENTE A GOLPES, CAÍDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE

##### C.COMPONENTES.

C01.RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS:

- BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200CC
- DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
- VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
- BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 200CC

C02. RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO:

- BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC Y MENOR A 1000CC.
- DOS (02) MASCARILLA PARA PACIENTES PEDIATRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
- VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
- BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000CC.

C03. LARINGOSCOPIO:

- SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA, LÁMPARA DE XENÓN O LED, CON TRES HOJAS DE ACERO INOXIDABLE DE DIFERENTES TAMAÑOS, REUSABLES Y AUTOCLAVES, PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH; UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIATRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTOCLAVES; TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIATRICOS TIPO MILLER REUSABLE, UN MANGO PARA PILAS.

C04. SET DE TUBOS OROFARINGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS: N°00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6

C05. DOS TUBOS TIPO OBTURADOR ESOFÁGICO PARA ADULTOS **O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS Y/O MAYORES FUNCIONES.**

C06. SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEAL CON CUFF), **PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS, DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9**

C07. SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS, DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6

C08. SET DE TUBOS NASOFARINGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6

C09. MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES CINCO (05) DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, Y N°5

C10. UNA (01) PINZA TIPO MAGIL DE 17 cm. MÍNIMO, PEDIATRICOS

C11. UNA (01) PINZA TIPO MAGIL DE 25 cm. MÍNIMO PARA ADULTOS

C12. UN (01) CILINDRO / BOTELLA DE ALUMINIO M-9, PARA OXIGENO PORTATIL, CON REGULADOR MEDICINAL YOKE PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETIN, BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA

C13.ABREBOCA

C13.DEPRESOR LINGUAL DE ACERO QUIRÚRGICO

#### 16.-TABLA RÍGIDA

##### A. DESCRIPCION FUNCIONAL

A01. Para inmovilizar a pacientes con traumatismos DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA

##### B. CARACTERISTICA GENERAL

B01.MATERIAL DE POLIURETANO **Y/O POLIETILENO** DE ALTA DENSIDAD

B02. TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X

B03. PESO LIVIANO MENOR A 8 KG

B04. TABLA PARA PACIENTE ADULTO

##### C.ACESORIOS

C01. INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACION PARA FRENTE Y MANDÍBULA.

C02. TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX

C03. CORREA TIPO “ARAÑA” (SPIDER STRAP)

#### 17.-TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO

##### A.- DESCRIPCION FUNCIONAL

A01. PARA MEDIDA DE LA PRESION ARTERIAL

##### B.-CARACTERISTICA GENERAL

B01. SISTEMA DE MEDICION DE PRESION ARTERIAL TIPO ANÁLOGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5mmHG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.

B02. PIEZAS RECAMBIABLES

##### C.- COMPONENTES

C01. MANÓMETRO ANTI-IMPACTO **Y/O CARCASA DEL MANOMETRO DE METAL RÍGIDO Y RESISTENTE.**

C03. PERILLA DE GOMA

C04. VÁLVULA DE AJUSTE FINO

##### D.ACESORIOS

D01. DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO:

- UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO:
- TALLA GRANDE UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO
- TALLA ESTÁNDAR

D02. ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN

#### 18.-TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO

##### A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

A01. PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

##### B. CARACTERISTICA GENERAL

B01. SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5mm HG, O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO

B02.PIEZAS RECAMBIABLES

##### C.COMPONENTES

C01. MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG.

C02. CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO **Y/O CARCASA DEL MANOMETRO DE METAL RÍGIDO Y RESISTENTE.**

C03. PERILLA DE GOMA

C04. VÁLVULA DE AJUSTE FINO

##### D.ACESORIOS

D01. DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO:

- UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO
- UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE

D01. ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCION

#### 19.-HANDY

##### A. DESCRIPCION FUNCIONAL

A01. PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON HANDY EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES

##### B. CARACTERISTICA GENERAL

B01. DOS (02) HANDIES EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MÓVIL

B02. POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS

B03. COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ

B04. EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/ RX: 166.930 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ, UNA FRECUENCIA DE RX 166.920 MHZ Y TX 171.930 MHZ

B05. SCANNER DE CANALES

B06. DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT

B07. CODIFICADOR DE DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS INTEGRADO Y ESCaneo DE TONOS

B08. VEINTE (20) CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO

B09. FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE

B10. PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC

##### C. ACCESORIOS

C01. CARGADOR DE BATERIA DE MESA

C02. CARGADOR DE BATERIA DE VEHICULO

C03. MICRÓFONO CON CLIP

C04. BATERIA DE REPUESTO

##### D.REQUERIMIENTO DE ENERGIA

D01. BATERIA RECARGABLE

#### 20.-EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL

##### A. DESCRIPCION FUNCIONAL

A01. PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES, SEGÚN LAS CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA DIRECCIÓN DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENRAL DE OPERACIONES EN SALUD- MINSA SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, SIN EMBARGO, NO IMPIDE CUALQUIER MEJORA TECNOLÓGICA.

##### B. CARACTERISTICA GENERAL

B01. EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE

B02. EQUIPO DE USO COMERCIAL EN RANGO DE 136-174 MHZ

B03. EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/ RX: 166.930 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ, UNA FRECUENCIA DE RX 166.930MHZ Y TX 171.930 MHZ

B04. NÚMERO DE CANALES: MÍNIMO 30 PROGRAMABLES O MAS

B05. BOTONES PROGRAMABLES

B06. SCANNER EXPLORADOR DE CANALES

B07. BLOQUEO DE CANAL OCUPADO

B08. ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, RUIDO, VIBRACION Y HUMEDAD EN SISTEMAS DE RADIOCOMUNICACIÓN

B09. LLAMADA SELECTIVA

B10. PASSWORD DE SEGURIDAD

B11. IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID

B12. PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CLAVE RESPECTIVO)

B13. EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.

##### C.-COMPONENTES

###### TRANSMISOR

C01. POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MÍNIMO  
RECEPTOR

C02. POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS

###### ANTENA MOVIL

C03. ANTENA MÓVIL TIPO VHF/FM, SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3 DB O MAYOR, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIO O RECOMENDADA POR EL FABRICANTE DE LA RADIO **O COMPATIBLE CON EL MODELO DE LA RADIO.**

C04. IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS MÍNIMO

###### D.-ACCESORIOS

D01. CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO

D02. KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA:  
CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO

###### E.-REQUERIMIENTO DE ENERGIA



E01. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO

**FICHA TECNICA**

**1.-AMBULANCIA RURAL TIPO II**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** VEHICULO ORIGINAL DE FÁBRICA PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRITICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MEDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. CON DOS (02) COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR UNA VENTANA DE LUNAS FIJAS, HERMETICAS Y CON INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES; **OPCIONALMENTE** CON CAMARA LCD EN EL COMPARTIMIENTO DEL PILOTO **Y/O SEGÚN FABRICANTE.**

**B. CARACTERISTICAS GENERALES**

**B01.** LOS VEHICULOS DEBEN CUMPLIR REQUISITOS DE D.S N°058-2003 MTC MODIFICADO POR DS N°005-2004-MTC, 014-2004- MTC, 035-2004MTC, 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.

**B02.** TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA NORMA NTS N°051 MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M N°953-2006- MINSA Y NUMERAL 7. OTROS ASPECTOS DE IMPORTANCIA, CONCLUSION N°4 Y RECOMENDACIÓN N° 3 DEL INFORME N°008-2010-2-1991- OCAF OCI/MINSA DEL ORGANO DE CONTROL DEL MINSA.

**B03.**AÑO **MODELO: MÍNIMO** AÑO **2023**

**B04.** CONDICION: NUEVA

**B05.**CHASIS O VEHICULO BASE: ACORDE A DIMENSIONES Y A PESO DE LA CARROCERIA INCLUYENDO EQUIPOS MEDICOS BASICOS, ACCESORIOS Y **MÍNIMO PARA TRES (03)** PERSONAS. CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES CON CAMINOS ACCIDENTADOS, INCLINADOS, FANGOSOS DE COSTA, SELVA Y SIERRA CON ALTURAS POR ENCIMA DE LOS 4,000 MSNM. EL CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEBERA SER ESTABLE.

**B06.** MOTOR: TURBO INTERCOOLER, INYECCION DIRECTA CON SISTEMA COMMON RAIL

**B07.**VOLUMEN CILINDRADA MINIMA DEL MOTOR: DESDE **2300** CC.

**B08.**TORQUE DE MOTOR: DESDE 40.0 KGF-M

**B09.**POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: DESDE 140 HP.

**B10.**SISTEMA DE DIRECCION: HIDRAULICA SERVO ASISTIDA, **O HIDRÁULICA ELÉCTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC)**, TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.

**B11.**TRANSMISIÓN: SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECANICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA DELANTE Y UNA DE RETROCESO DEBE DE CONTAR CON SISTEMA DE BLOQUEO ELECTRÓNICO DE DIFERENCIAL DE DESLIZAMIENTO.

**B12.** TRACCIÓN: 4X4 WD, TODO TERRENO **O 4WD**, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECÁNICA, O MEJOR TECNOLOGÍA, SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCION EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN.

**B13.** SISTEMA DE FRENOS: SERVICIO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIADRÁULICO. FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES, CON REGULADOR AUTOMÁTICO **(OPCIONAL)**. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA, DEBE DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).

**B14.** SISTEMA DE SUSPENSION: BALLESTAS Y NEUMATICA SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN PARA TRABAJO PESADO **O SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA. SUSPENSIÓN TRASERA: EJE RÍGIDO CON MUELLES SEMIELIPTICOS.**

**B15.** RUEDAS Y NEUMÁTICOS: DIAMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS. TIPO DE NEUMATICOS: TODO TERRENO **MÍNIMO 225/65R16 O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE.** LLANTA DE REPUESTO: NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERISTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE, EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA CON SEGURO INCORPORADO.

**B16.** SISTEMA ELÉCTRICO: BATERIAS: 12 VOLTIOS, **60** AMP-HR COMO MÍNIMO **O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.** SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR CON CAPACIDAD **MÍNIMA 65** AMP **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**, QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DEL VEHICULO. LUCES DELANTERAS HALÓGENAS O XENÓN. DOS (02) FAROS NEBLINEROS.

**B17.** ESCAPE DE GASES: LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS Y EN DIRECCION CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICONADO O DUCTOS DE VENTILACION. PUEDE SER EL TENDIDO DE FORMA HORIZONTAL O VERTICAL. DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHICULOS CON TECNOLOGIA EURO IV.

**B18.** ALTURA MINIMA AL SUELO **DEL CHASIS:** 200 MM **(ANTES DE LA CONVERSIÓN A AMBULANCIA)**

**B19.** CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL: MINIMO 870 KG. (ANTES DE LA CONVERSION).

**B20.** PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): 2,870 KG, MÍNIMO.

B21. PESO NETO: 1,780 KG, MÍNIMO (ANTES DE LA CONVERSION)

**CABINA DE CONDUCCIÓN**

B22. ENTREGA DE UNIDAD CON TANQUE LLENO Y LIMPIA POR DENTRO Y FUERA

B23. CABINA DE CONDUCCIÓN: DISEÑO DE FABRICA COMPARTIMIENTO COMPARTIDO **O SEPARADO** CON LA ZONA **DE ATENCIÓN MÉDICA**.

B24. CABINA DE CONDUCCION: DISEÑO DE FÁBRICA COMPARTIMIENDO COMPARTIDO **O SEPARADO** CON LA ZONA **DE ATENCIÓN MÉDICA**.

B25. ASIENTOS: DELANTEROS (02) TIPO BUTACA CON ESPALDA REGULABLES SEPARADOS (PILOTO/PASAJERO) O TIPO DE BUTACA PARA EL PILOTO Y TIPO BANCA PARA EL COPILOTO Y UN ACOMPAÑANTE ERGONOMICO ORIGINAL DE FÁBRICA.

B26. CINTURONES DE SEGURIDAD: ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ MINIMO DOS (02) DE TRES (03) PUNTOS.

B27. EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM, USB Y /O REPRODUCTOR DE CD, BLUETOOTH Y PARLANTES.

B28. SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRIO/CALOR) AUTOMATICO **O MANUAL**, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y DE ATENCIÓN MÉDICA. ASIMISMO, ESTA ÚLTIMA DEBE CONTAR CON INYECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE AIRE.

B29. INSTRUMENTOS MÍNIMOS: VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM, TACÓMETRO, MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE, MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.

**C. COMPONENTES CABINA MÉDICA**

C01. DIMENSIONES INTERNAS: SERAN DE ACUERDO A LA RM N°953-2006/ MINSA COMO MÍNIMO, PUDIENDO ACEPTAR CUALQUIER MEJORA.

C02. CARROCERIA Y /O CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA: ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO FURGON **O PICK UP PARA LA** CASETA MÉDICA INDEPENDIENTE DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN. CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MINIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.

C03. ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METÁLICA, ALUMINIO Y /O POLIMEROS: PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARA EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES, CON AISLAMIENTOS DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACUSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA DEBERÁ CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL.

C04. PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR: NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES. RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, **POLÍMEROS** TALES COMO **ABS/PVC/HPS/PRFV**, TOTALMENTE DURO (LAMINADO DE ALTA PRESION) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIHONGO, ANTIPARASITO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL UNIFORME Y CONTINUA, COLOR CLARO.

C05. PISO: DE MATERIAL SINTETICO PLANO Y /O PLASTICO REFORZADO DE FIBRA DE VIDRIO Y/O SIMILARES CARACTERISTICAS, RETARDANTE DEL FUEGO DE SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE DE UNA SOLA PIEZA CON RECUBRIMIENTO FINAL, SIN OBSTACULOS NI DEFORMACIONES, SIN COSTURAS, NI UNIONES. PROTECCION DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO.

C06. PUERTA TRASERA: DOBLE HOJA VERTICAL DE CIERRE HERMÉTICO CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD, NO SE ACEPTARÁN MATERIALES ORGANICOS POROSOS O FIBRAS. VENTANA(S) CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO. DISPONDRÁ DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1 Ø Y 3 MM DE ESPESOR **O EN ALUMINIO O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE. ADICIONAL, LA CABINA MÉDICA DEBE TENER UNA PUERTA LATERAL UBICADO AL LADO DERECHO DE LA CABINA MÉDICA (LADO COPILOTO).**

C07. ILUMINACION INTERIOR DE LUZ BLANCA: MINIMO DOS (02) LAMPARAS LED INTENSIDAD VARIABLE **O LUZ FIJA**, INTERRUPCION INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACION 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES, UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMATICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS

C08. VENTANAS: VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS

C09. RUIDO INTERNO: ruido interno hasta un máximo de 80 decibeles en cabina de atención en todo momento (R.M N°830-2012/MINSA)

C10. SISTEMA ELECTRICO:

-TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHICULO BASE CON BATERIAS DEDICADAS O DE CICLO PROFUNDO CONECTADAS AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL, TABLERO CON FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO. CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE, CON SU PROPIA PROTECCIÓN Y CODIGO DE IDENTIFICACIÓN. LA CANALIZACION DEBE EVITAR LA FILTRACION DE AGUA. CABLES DE ALINEAMIENTO



DE 12VDC. PROTEGIDO Y AISLAMIENTO ELÉCTRICO LIBRE DE HALÓGENOS, RESISTENTE A IGNICION, AGENTES QUIMICOS Y CAMBIOS CLIMÁTICOS.

-INVERSOR 12 VDC/220VAC POTENCIA NO MENOR DE 3000 WATSS, PARA CONECTAR Y CARGAR LOS EQUIPOS MEDICOS CUANDO LA UNIDAD MOVIL SE ENCUENTRE DETENIDA, EN MOVIMIENTO Y /O CON EL MOTOR APAGADO. TOMACORRIENTES DE 12 VDC Y 220 VAC EN NÚMERO SUFICIENTE PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS. LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLE. UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL INVERSOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220 VAC). **NO** DEBEN SER COMPARTIDOS CON LOS DUCTOS DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS.

-ADJUNTAR COPIA DE PLANO ELÉCTRICO

**C11. SISTEMA DE CLIMATIZACION INTERIOR:**

-VENTILADOR: DE 12 VOLTS CON INTERRUPTOR A DISTANCIA UBICADO EN COMPARTAMIENTO SANITARIO.

-EXTRACTOR DE AIRE ELÉCTRICO DE 12 VOLTIOS DE ALTO CAUDAL. INSTALADO EN TECHO DEL VEHICULO COMANDO EN MODULO SANITARIO.

-CALEFACCIÓN: SISTEMA DE CALEFACCIÓN INDEPENDIENTE INSTALADO EN EL COMPARTAMIENTO SANITARIO POR CIRCUITO CERRADO DE AGUA CALIENTE, SISTEMA DE DOS (02) VELOCIDADES CONTROLADOS DESDE EL MISMO COMPARTIMIENTO SANITARIO.

-AIRE ACONDICIONADO: 12 VOLTS, DOBLE FRÍO, -FRÍO UBICADO EN CABINA CONDUCCIÓN Y MODULO SANITARIO. CAPACIDAD MÍNIMA DE 6.000 BTU. COMANDO INDEPENDIENTE EN PANEL CONTROL.

SISTEMA DE PRESURIZACION QUE IMPIDE LA ENTRADA DE POLVO EXTERIOR; **OPCIONAL.**

**C12. SISTEMA DE PROTECCIÓN (ANTI-VUELCO):** TIPO JAULA, CON TUBO DE ALUMINIO **Y/O ACERO** DE 2 Ø Y ACOLCHADO DE JEBE O MONOBLOQUE DE POLIMERO ESTRUCTURAL **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**, QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FISICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.

**C13. COLORES EXTERIORES:** DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N°051 –MINSA /OGDN V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).

#### **D. MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA MÉDICA**

**D01. 02 DISPOSITIVOS PORTA SUERO FIJO**

**D02. 01. PASAMANO COMO MÍNIMO EN EL TECHO DE LA CABINA, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL**

**D03. BANCO CON GAVETA TIPO CAJON** CONSTRUIDO SOBRE LA PARED DERECHA DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0.30 M **APROXIMADAMENTE**, IGUALMENTE DE MATERIAL IMPERMEABLE Y CON TAPICERIA DE PROTECCION DE FACIL LIMPIEZA, CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS, **CON SUS RESPECTIVOS CINTURONES DE SEGURIDAD.**

**D04. SOBRE EL PISO ORIGINAL DEL VEHICULO SE COLOCARÁ UNA SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, LAVABLE Y RESISTENTE AL DESGASTE, EN UNA SOLA PIEZA SIN OBSTACULOS NI DEFORMACIONES, SIN COSTURAS NI UNIONES.**

**D05. EQUIPOS INSTALADOS DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS EN CASO DE ANTIVIBRATORIOS DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION; PERMITIENDO ADEMAS SER RETIRADOS DEL VEHICULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL.**

**D06. DEBERA CONTAR CON UN COMPARTIMIENTO SEPARADO DE LA CAMILLA PRINCIPAL PARA ALMACENAR LA TABLA RIGIDA, QUE GARANTICE LA SEGURIDAD Y ASEPSIA DEL PACIENTE, QUE DE FACILIDAD AL RETIRO RAPIDO PARA SU UTILIZACIÓN Y QUE NO IMPIDA EL TRANSITO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL MOVIMIENTO DE LA CAMILLA.**

**D07. DEBERA CONTAR CON UN MUEBLE TIPO GABINETE** CONSTRUIDO SOBRE LA PARED **IZQUIERDA** DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0.40 M **APROXIMADAMENTE** DE MATERIAL **SINTÉTICO, SIN POROSIDADES** IMPERMEABLE DE FACIL **LAVADO Y DESINFECCIÓN, RETARDANTE AL FUEGO, PARA GUARDAR ORDENAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANERA SEGURA, PUERTAS TRANSPARENTES, CORREDIZAS, RESISTENTE A LOS GOLPES Y QUE PERMITA RETIRAR LOS EQUIPOS EN CASOS NECESARIOS.**

**D08. DEBERÁ CONTAR CON UN ASIENTO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL CON CABEZAL ACOLCHADO DE TAPIZ LAVABLE INSTALADO DIRECTAMENTE AL PISO DE VEHÍCULO O LA PARED O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE Y A LA CABECERA DE LA CAMILLA.**

**D09. DEBERÁ CONTAR CON UNA CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO AL LADO IZQUIERDO CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN UNO DIRECTAMENTE AL PISO. Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA; SIN SISTEMAS DE RIELES O SISTEMA DE FIJACIÓN SEGÚN FABRICANTE.**

#### **E. ACCESORIOS**

**E01. UNA (1) BARRA** DE LUCES DE TECHO DE LUZ **AMBAR** ESTROBOSCÓPICA CON LEDS.

**E02. EQUIPO DE RADIO DE COMUNICACIÓN:** SOBRE UNIDAD MÓVIL, SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES Y QUE TENGA COBERTURA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, VER ESPECIFICACIONES TECNICAS A CONTINUACION DE EQUIPOS MÉDICOS:

E03. UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES, **CON ALTA VOZ O MEGÁFONO PARA INTEMPERIE DE MÍNIMO 100 WATTS**

E04. DOS (02) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCÓPICAS **O LEDS**

E05. DOS (02) FAROS DE LUZ HALOGENA **O LEDS** MULTIDIRECCIONAL, A AMBOS LADOS DEL VEHICULO

E06. UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO

E07. UN EXTINTOR DE 2KG DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA Y UN EXTINTOR DE 4KG DE CO2 EN LA CABINA MÉDICA, CONSIDERANDO QUE EN LA CABINA MEDICA DEBE ALBERGAR UN (01) EXTINTOR TIPO CO2 QUE ES USADO PARA FUEGO EN PRESENCIA DE CORRIENTE ELECTRICA PARA EQUIPOS MEDICOS). LOS EXTINTORES DEBEN ESTAR INSTALADOS EN FORMA VERTICAL

E08. CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA **AMBULANCIA**, SEGÚN NTS N° 051- MINSA/OGDN-V.01

**HERRAMIENTAS BASICAS:**

F01 UNA (01) GATA MECÁNICA

F02. UN (01) CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHICULO OFERTADO

F03. UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERIA

F04. UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACION DESDE EL ENCENDEDOR

F05. UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ

F06. UN (01) DESARMADOR PLANO 8"

F07. UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8"

F08. UNA (01) PALANCA Y UNA EXTENSION CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE ½

F09. DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE 8" y 10"

F10. UN (01) ALICATE DE CORTE DE 8" DE CORTE

F11. UN (01) ALICATE DE PRESIÓN

F12. UN (01) MEDIDOR DE PRESION DE NEUMÁTICOS

**G. GARANTIA**

G01. UNIDAD MOVIL: 36 MESES O 100,000 KM, LO QUE OCURRA PRIMERO

G02. CABINA MÉDICA: 24 MESES SIN LÍMITE DE KILOMETRAJE

G03. EQUIPAMIENTO MÉDICO: 12 MESES

**H. OTRAS ESPECIFICACIONES**

H01. CAPACITACION TEORICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MÍNIMO POR TIPO DE AMBULANCIA: 06 HORAS

H02. CAPACITACION TECNICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MÉDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MÍNIMO POR TIPO DE AMBULANCIA: 06 HORAS

H03. CAPACITACION TEORICA Y PRÁCTICA (A PERSONASL MÉDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MÍNIMO POR CADA EQUIPO MEDICO **(CAMILLA, ASPIRADOR DE SECRECIONES, OXIMETRO DE PULSO Y DESFIBRILADOR PORTATIL): DOS (02) HORAS CADA UNA.**

H04. MANUALES USUARIOS: SI

H05. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA DEBERÁ REALIZAR LOS 2 PRIMEROS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE ACUERDO AL CUPON DE MANTENIMIENTO DEL CHASIS PORTANTE, SIN NINGUN COSTO PARA LA ENTIDAD.

H06. EL POSTOR GANADOR REALIZARÁ EL TRÁMITE DE TARJETA DE PROPIEDAD, PLACAS Y SOAT, EN UN PLAZO NO MAYOR A **50** DIAS POSTERIOR A LA CANCELACION DEL BIEN Y ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

H07. PLAZO DE ENTREGA: 90 DIAS

H08. PROTOCOLO DE PRUEBAS E INSPECCION TECNICA, CERTIFICADO POR EL MTC, A TRAVÉS DE UNA EMPRESA CERTIFICADORA SEGÚN DIRECTIVA N° 002-2002- MTC /15 "EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD: AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS".

**2.-EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO II  
SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL**

**A. CARACTERISTICA GENERAL**

A01. DOS (2) TOMAS EMPOTRADAS MÍNIMO, UNA CERCANA (0.80M MÍNIMO) DE LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, COMPARTIMIENTO ADAPTADO PARA ALOJAR UN BALON DE OXIGENO DE 3,450 LITROS (COMO MÍNIMO), **ANCLADO EN POSICIÓN VERTICAL, SIEMPRE MANTENIENDO EN SU BASE ANTIVUELCO (BOTELLA DE OXIGENO UBICADO EN SU BASE ANTIVUELCO Y MÍNIMO CON DOS (02) AMARRES DE FIJACIÓN) O POSICIÓN HORIZONTAL, CON FIJACION METÁLICA EN SU BASE Y DOS (02) AMARRES MINIMOS DE FIJACIÓN, CON ACCESORIOS ( REGULADOR, 02 FLUJÓMETROS, 02 HUMIDIFICADORES, VÁLVULAS CONECTORES Y MANGUERAS DE USO MEDICINAL DEBE ESTAR INSTALADO DEBAJO DEL BANCO CON GAVETA O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE, PROHIBIDO USAR BRIDAS Y ACOPLER PARA MANGUERA DE RIEGO, LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA RED ELÉCTRICA.**

**3.-ASPIRADOR DE SECRECIONES**

**A. DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA LA ASPIRACION DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS.

**B. CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESION REGULABLE DE 50 A 600 MMHG O RANGO MÁS AMPLIO, FRASCO DE POLICARBONATO **O POLIPROPILENO** CON ESCALA DE MEDIDA DE 1LT MINIMO, RECIPIENTE CON TAPA. FUNCIONAMIENTO A BATERIA

**B02.** CON FILTRO ANTIBACTERIANO

**B03.** CAPACIDAD DE SUCCION CONTINUA DE 14 LPM O MÁS

**B04.** DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO

**B05.** VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN

**B06.** LA PREINSTALACIÓN DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHICULO, Y SERA DE FÁCIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE.

**C.COMPONENTES**

**C01.** CON UN (1) FRASCO DE RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERISTICAS SOLICITADOS EN **B01.**

**C02.** DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS

**C03.** DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS

**C04.** DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL

**C05.** DIEZ (10) FILTROS ANTIBACTERIANO

**C06.** TUBO DE SILICONA FLEXIBLE

**C07.** BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS

**C08.** CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO Y DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO, DE PREFERENCIA ESPECIFICAMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO **O CON SOPORTE DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.**

**D. REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

**D01.** SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.

**D02.** CON BATERIA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMIA MÍNIMA DE 45 MINUTOS

**D03.** APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA DE 220 VAC/ 60HZ

**4.-BALON DE OXIGENO FIJO**

**A. DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA

**B. CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS DE OXÍGENO MÍNIMO. BALON LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.

**B02.** MATERIAL DE ALUMINIO

**B03.** PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA

**C.COMPONENTES**

**C01.** VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540)

**C02.** CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO

**C03.** 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.

**C04.** DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE AMBULANCIA

**D.ACEESORIOS**

**D01.** DOS (2) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE

**D02.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LATEX

**D03.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LATEX

**D04.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE **O NEONATAL** LIBRE DE LATEX

**5.-BALON DE OXÍGENO PORTATIL**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO DE PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA

**CARACTERICTICA GENERAL**

**B01.** CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXÍGENO MINIMO BALON LLENO A PRESIÓN MÁXIMA

**B02.** MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D

**B03.** PARA SUMINISTRO DE OXGINO DURANTE EL TRASLADO DE CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA

**C. COMPONENTES**

**C01.** VÁLVULA CGA-870

**C02.** REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO

**C03.** FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM

**D. ACCESORIOS**

**D01.** UN (1) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE

**D02.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LATEX

**D03.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LATEX

**D04.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE **O NEONATAL** LIBRE DE LATEX.

**6-CAMILLA TELESCOPICA**

**A. DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y ÁREAS PRE HOSPITALARIAS – Camilla instalada. SOBRE EL PISO DEL VEHICULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS, SU DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTACULOS NI SISTEMA DE RIELES. ESPACIO LIBRE NO MENOR DE 0.30 METROS ENTRE LA CAMILLA Y EL LUGAR DONDE SE SIENTA EL PERSONAL ASISTENCIAL.

**B. CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** SISTEMA DE FIJACION AL VEHICULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL (SEGÚN NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01) CON DOBLE SISTEMA DE FIJACION: UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA, SIN SISTEMA DE RIELES **O SISTEMA DE FIJACIÓN SEGÚN FABRICANTE.**

**B02.** SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS.

**B03.** SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD **O PORTA BALÓN DE OXIGENO CON SU PROPIO MECANISMO DE SUJECIÓN A LA CAMILLA.**

**B04.** PESO: **MENOR A 50 KG**

**B05.** CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 160 KILOS

**B06.** RESPALDAR PLANO

**B07.** COLCHONETA DE **5,0 CM +/- 1 CM** MÍNIMO DE ESPESOR, IMPERMEABLE.

**B08.** ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG

**B09.** ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER

**B10.** **CONSTRUIDA** DE ALUMINIO **Y/O ACERO INOXIDABLE.**

**B11.** AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL (**MÍNIMO DOS (02) NIVELES**)

**B12.** RUEDAS DE 15 CM DE DIÁMETRO Y 5 CM DE ANCHO **COMO MÍNIMO.**

**B13.** ARTICULACIÓN EN RODILLA Y RESPALDAR

**B14.** MEDIDAS: ACORDE A LAS DIMENSIONES INTERNAS DE LA AMBULANCIA QUE CUMPLE CON NTS N°51 MINSA /OGDN-V.01

**C.ACCESORIOS**

**C01.** DOS ASAS DE PROTECCION LATERAL RETRÁCTIL

**C02.** **OPCIONALMENTE CON** GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA

**C03.** PORTA SUERO PLEGABLE

**C04.** CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TORAX Y HOMBROS CON CLIP METÁLICO

**C05.** LONA PARA TRANSFER CON ASAS (TRANSFER FLAT.)

**7.-CHALECO DE EXTRICACIÓN**

**A. DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE

**B. CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** QUE PERMITA USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL

**B02.** CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL

**B03.** REFORZADO CON VARILLAS

**B04.** TRANSPARENTE A LOS RAYOS X

**B05.** MATERIAL POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE

**B06.** USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS

**COMPONENTES.**

**C01.** ALMOHADA PARA LA NUCA

**C02.** BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA

**D.ACCESORIOS**

**D01.** BOLSA DE TRASLADO CON ASA

**D02.** CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD

**8.-ESTETOSCOPIO ADULTO**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES

**B. CARACTERISTICA GENERAL**

- B01.** CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE
- B02.** DE DOBLE CAMPANA
- B03.** CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS
- B04.** BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE
- B05.** DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCION DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA) CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500HZ
- B06.** TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LAS CUALES NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.
- B07.** OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLON AURICULAR
- C.COMPONENTES**
- C01.** EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO
- D.ACCESORIOS**
- D01.** REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA

#### **9.-ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO**

- A. DESCRIPCION FUNCIONAL. -**
- A01.-** PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES.
- B. CARACTERISTICA GENERAL. -**
- B01.-** CÁPSULA DE ACERO INOXIDABLE.
- B02.-** DE DOBLE CAMPANA.
- B03.-** CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS.
- B04.-**BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.
- B05.-** DIAFRAGMA QUE PERMITE LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.
- B06.-** TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO LAS CUALES NO DEBEN PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.
- B07.-** OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
- C.COMPONENTES**
- C01.-** EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
- D. ACCESORIOS**
- D01.-** REPUESTOS DE OLIVA MÍNIMO DOS PARES Y DIAFRAGMA.

#### **10.-SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

- A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**
- A01.** PARA APOYO EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y ÁREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS)
- B. CARACTERISTICA GENERAL**
- B01.** SET CONTENIENDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO
- OFTALMOSCOPIO**
- B02.** RUEDA DE DIAFRAGMA
- B03.** FILTROS LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE) FILTRO DE POLARIZACIÓN
- B04.** SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LAMPARA XÉNON O LED
- B05.** OPTICAS DE OBSERVACION CON LENTES DE -10 A +25 DIOPTRIAS COMO MINIMO
- OTOSCOPIO**
- B06.** APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES
- B07.** LUPA PARA VISUALIZACION TIMPÁNICA
- B08.** SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED
- B09.** MANGO PARA OTOSCOPIO/ OFTAMOSCOPIO
- B10.** UN (01) MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILAS O BATERIAS RECARGABLES COMPATIBLE PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO
- B11.** CONTROL DE ILUMINACIÓN
- C.ACEESORIOS**
- C01.** ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO
- C02.** SET DE CUATRO (04) ESPÉCULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO
- C03.** SET DE TRES (03) ESPÉCULOS DESECHABLES DE DISTINTO TAMAÑO
- C04.** CON UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERIAS DE FUNCIONAMIENTO A 220 VAC.
- C05.** DOS (02) LÁMPARAS DE REPUESTO, UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UN (01) PARA EL
- OTOSCOPIO**
- D.REQUERIMIENTO DE ENERGIA**
- D01.** PILAS Y/O BATERIAS RECARGABLES INCLUIDAS

#### **11.-FÉRULAS**

- A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MUSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES

**B. CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO

**B02.** DE MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES

**B03.** SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECIÓN POR VELCRO

**B04.** NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS

**C. COMPONENTES**

**C01.** UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE:

- FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR TOBILLO O CODO
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS
- FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS

**ACCESORIOS**

**D01.** BOLSA DE TRANSPORTE

**12.-LINTERNA PARA EXAMEN**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO

**CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** INTERNA PARA EXÁMEN LED (LUZ BLANCA)

**B02.** CLIP TIPO LAPICERO

**B03.** PARA USO MÉDICO

**B04.** MANGO A PILAS

**C. ACCESORIOS**

**C01.** UN (01) JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO

**C02.** UNA (01) LÁMPARA DE REPUESTO

**C03.** UN (01) CARGADOR PARA BATERÍAS

**D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**

**D01.** BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS

**13.-SET DE COLLARINES CERVICALES**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.

**B. CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTOS ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO E INFANTE ESTÁNDAR.

**B02.** RADIO COMPATIBLE CON RX, TAC Y MR

**B03.** CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOTOMÍA

**B04.** RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL

**B05. FIJO O REGULABLE CON** TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE

**14.-MALETÍN DE MEDICAMENTOS**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES, ACORDE CON NTS N° 051- MINSA/OGDN-V.01.

**B. CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SÍNTETICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMIENTO QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.

**B02.** PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.

**C. COMPONENTES**

**C01.** DEBE ALBERGAR COMO MÍNIMO LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA NORMA TÉCNICA DE SALUD N°051 MINSA/ OGDN-V-01

**15.-MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS

**B. CARACTERÍSTICA GENERAL**



**B01.** MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS COMPLETAMENTE RÍGIDO DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.

**B02.** PORTATIL, RESISTENTE A GOLPES, CAIDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE.

**C.COMPONENTES**

**C01.** RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS

- BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC.
- DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
- VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
- BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000CC.

**C02.** RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO

- BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC. Y MENOR A 1000 CC.
- DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
- VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
- BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000 CC.

**C03.** LARINGOSCOPIO

- SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA, LÁMPARA DE XENÓN O LED, CON TRES HOJAS DE ACERO INOXIDABLE DE DIFERENTES TAMAÑOS, REUSABLE Y AUTOCLAVES PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH, UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTOCLAVES; TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MILLER REUSABLE, UN MANGO PARA PILAS.

**C04.** SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6

**C05.** DOS (02) TUBOS TIPO OBTURADOR ESOFAGICO PARA ADULTOS **O DE CARACTERISTICAS SIMILARES Y/O MAYORES FUNCIONES.**

**C06.** TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEAL CON CUFF) **PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS, DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9**

**C07.** SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6.

**C08.** SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6

**C09.** MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES CINCO (05) DE DIFERENTES TAMAÑOS N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5

**C10.** UNA (01) PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM MÍNIMO, PEDIÁTRICOS

**C11.** UNA (01) PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM MÍNIMO, PARA ADULTOS

**C12.** UN (01) CILINDRO/BOTELLA DE ALUMINIO TIPO M-9 PARA OXÍGENO PORTÁTIL CON REGULADOR MEDICINAL YOKE Y FLUJOMETRO, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN, BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA

**C12.** ABREBOCA

**C13.** DEPRESOR LINGUAL DE ACERO QUIRÚRGICO

**16.-TABLA RÍGIDA**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA

**B. CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** MATERIAL POLIURETANO **Y/O POLIETILENO** DE ALTA DENSIDAD

**B02.** TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X

**B03.** PESO LIVIANO MENOR A 8KG

**B04.** TABLA PARA PACIENTE ADULTO

**C.ACCESORIOS**

**C01.** INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA

**C02.** TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX

**C03.** CORREA TIPO “ARAÑA” (SPIDER STRAP)

**17.-TENSIOMETRO ANEROIDE **ADULTO****

**DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

**CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5 mm HG, O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLASTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO

**B02.** PIEZAS RECAMBIALES

**COMPONENTES**

**C01.** MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG

**C02.** CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI- IMPACTO **Y/O CARCASA DEL MANOMETRO DE METAL RÍGIDO Y RESISTENTE.**

**C03.** PERILLA DE GOMA

**C04.** VÁLVULA DE AJUSTE FINO

**D.ACCESORIOS**

**D01.** DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLE CON SUJETADOR TIPO VELCRO:

- UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO
- TALLA GRANDE UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO
- TALLA ESTÁNDAR

**D02.** ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN

**18.-TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO**

**DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA LA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

**CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5 mm HG, O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLASTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.

**B02.** PIEZAS RECAMBIALES

**COMPONENTES**

**C01.** MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG

**C02.** CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO **Y/O CARCASA DEL MANOMETRO DE METAL RÍGIDO Y RESISTENTE.**

**C03.** PERILLA DE GOMA

**C04.** VÁLVULA DE AJUSTE FINO

**D.ACCESORIOS**

**D01.** DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO:

- UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO.
- UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE

**D02.** ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN

**19.-MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** APARATO MÉDICO PORTÁTIL CAPAZ DE ADMINISTRAR UNA DESCARGA ELÉCTRICA CON LA QUE REVERTIR UNA PARADA CARDIORESPIRATORIA SÚBITA DE FORMA AUTOMÁTICA O SEMIAUTOMÁTICA

**B. CARACTERISTICA GENERAL**

**B01.** PORTÁTIL, PESO NO MAYOR A 7.5KG INCLUIDA LA BATERIA Y TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO.

**B02.** ONDA BIFÁSICA CON CAPACIDAD HASTA 200 JOULES O MÁS (CON OCHO (08) O MÁS VALORES DE SELECCIÓN)

**B03.** TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 7 SEGUNDOS A MÁXIMA ENERGÍA (CON BATERIA NUEVA A 200 JOULES), **OPCIONALMENTE TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 9 SEGUNDOS PARA EQUIPOS QUE CUENTEN CON 360 JOULES**

**B04.** CONTROL DE INICIO DE CARGA DESDE PALETA EXTERNA Y DE PANEL DEL EQUIPO Y CONTROL DE DESCARGA DESDE PALETAS EXTERNAS **O TRANSMITE EL CHOQUE MEDIANTE EL USO DE PALETAS O PALETAS INTERNAS Y PARCHES DE DESFIBRILACIÓN DESECHABLES.**

**B05.** CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIÁTRICO, DESLIZABLES O MONTABLES ENTRE ELLAS

**B06.** SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN

**B07.** INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERIA

**B08.** INDICADOR DE CALIDAD DE CONTACTO **(OPCIONAL).**



### C.COMPLEMENTOS

#### PANTALLA

C01. TAMAÑO DE 5" DIAGONAL O MÁS

C02. GRÁFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIO EN PANTALLA

C03. VISUALIZACIÓN DE VALOR NUMÉRICO DE LA ENERGÍA SELECCIONADA Y LIBERADA (LOS VALORES ELEGIDOS DEBEN APARECER EN LA PANTALLA DEL DESFIBRILADOR).

#### ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)

C04. ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTE, 5 DERIVACIONES O MÁS: I, II, III, AVL, AVF, COMO MÍNIMO

C05. ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE PALETAS DE DESFIBRILACIÓN

C06. ALARMA PARA FRECUENCIA CARDÍACA

C07. MARCAPASO NO INVASIVO CON SELECCIÓN FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN, INTEGRADO AL EQUIPO DESFIBRILADOR

C08. DESFIBRILACIÓN CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES (MANOS LIBRES) **OPCIONAL REGISTRADOR**

C09. TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO

C10. CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45 MM O MÁS DE ANCHO

C11. REGISTRO DE ECG Y EVENTOS. MÍNIMO 8 HORAS O 100 ÚLTIMOS EVENTOS CON SEÑAL ECG ASOCIADA

#### ACCESORIOS

D01. UN (1) SOPORTE O RACK PARA USO EN VEHÍCULO (AMBULANCIA)

D02. DOS (02) CABLES TRONCALES ECG (DE 03 A 05 RAMALES) CON CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES RAMALES Y CUATRO (04) JUEGO DE CINCO (05) CABLES RAMALES, PARA ADQUISICIÓN DE SEÑAL ECG **O CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES TRONCALES Y RAMALES EN UNO SOLO Y CUATRO (04) JUEGO DE CINCO (05) CABLES TRONCALES Y RAMALES EN UNO SOLO, PARA ADQUISICIÓN DE SEÑAL ECG.**

D03. VEINTE (20) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO ADULTO PARA MARCAPASO EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.

D04. DIEZ (10) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO PEDIÁTRICO PARA MARCAPASO EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.

D05. CIENTO (100) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL

D06. CINCO (05) FRASCOS DE GEL ELECTROCONDUCTOR

D07. 30 ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE

D08. CABLE DE ALIMENTACIÓN CON TOMA TIERRA DE GRADO HOSPITALARIO (ENCHUFE)

#### E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

E01. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CON CONEXIÓN A LA TOMA DC de la AMBULANCIA

E02. FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC/ 60 HZ

E03. CON BATERIA(S) RECARGABLE(S) CON CARGADOR INCORPORADO AL EQUIPO CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 03 HORAS.

### 20.-OXÍMETRO DE PULSO

#### A. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A01. MODELO DE SOBREMESA, NO DE BOLSILLO

A02. PANTALLA LCD CON VISUALIZACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE MEDICIÓN

A03. VISUALIZACIÓN DE ONDA PLETISMOGRÁFICA

A04. PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL, CON SISTEMA PARA ELIMINAR INTERFERENCIAS POR MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN

A05. TENDENCIAS DE HASTA 24 HORAS COMO MÍNIMO

A06. PUERTO DE CONEXIÓN RS232 O PUERTO(S) DE CONEXIÓN TIPO USB QUE INCLUYA CABLES Y SOFTWARE

#### B. PARÁMETROS DE MEDICIÓN

B01. SATURACIÓN ARTERIAL DE OXÍGENO (SPO2): DE 1% A 99% (RESOLUCIÓN 1%)

B02. FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30 BPM O MENOS A 240 BPM O MÁS

#### C. ALARMAS AUDIOVISUALES

C01. DE SPO2: NIVEL ALTO Y BAJO

C02. DE BPM: NIVEL ALTO Y BAJO

C03. INDICADOR DE BATERÍA BAJA

C04. SILENCIADOR DE ALARMA

C05. FALLA DEL SENSOR

#### D. ACCESORIOS

D01. NUEVE (09) SENSORES REUSABLES: TRES (03) PARA PACIENTES ADULTOS, TRES (03) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y TRES (03) PARA PACIENTES NEONATOS SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECIÓN QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO. CABLE TRONCAL DEL EQUIPO NO MAYOR DE 3 METROS.

**E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

**E01.** SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 DVC CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA

**E02.** APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC/ 60 HZ

**E03.** UNA (01) BATERIA, CON AUTONOMIA MINIMA DE 04 HORAS

**21.-HANDY/ DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON HANDY Y EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN

**B. CARACTERISTICAS GENERALES**

**B01.** DOS (02) HANDIES EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO RADIO COMUNICACIÓN MOVIL.

**B02.** POTENCIA DE SALIDA MINIMA 5.0 WATSS

**B03.** COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ

**B04.** EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD  
TX/ RX: 166.930MHZ, 170.610MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ, Y  
TX 171.930 MHZ

**B05.** SCANNER DE CANALES

**B06.** DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT

**B07.** CODIFICADOR DE DTMF **O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS INTEGRADO Y  
ESCANEO DE TONOS.**

**B08.** VEINTE (20) CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO

**B09.** FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO PROGRAMABLE

**B10.** PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC

**C.ACESORIOS**

**C01.** CARGADOR DE BATERIA DE MESA

**C02.** CARGADOR DE BATERIA DE VEHICULO

**C03.** MICROFONO CON CLIP

**C04.** BATERIA DE REPUESTO

**D.REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

**D01.** BATERIA RECARGABLE

**22.-EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL**

**A. DESCRIPCION FUNCIONAL**

**A01.** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES SEGÚN LAS  
CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA DIRECCION DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA  
DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIONES EN SALUD- MINSA SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES  
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, SIN EMBARGO, NO IMPIDE CUALQUIER MEJORA TECNOLÓGICA.

**B. CARACTERISTICAS GENERALES**

**B01.** EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE  
LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE

**B02.** EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136- 174 MHZ

**B03.** EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD  
TX/ RX: 166.930 MHZ, 170.610MHZ, 171.930MHZ, 160.625 MHZ, UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y  
TX 171.930 MHZ.

**B04.** NÚMERO DE CANALES: MÍNIMO 20 PROGRAMABLES

**B05.** BOTONES PROGRAMABLES

**B06.** SCANNER EXPLORADOR DE CANALES

**B07.** BLOQUEO DE CANAL OCUPADO

**B08.** ESTANDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, RUIDO, VIBRACIÓN Y HUMEDAD EN SISTEMAS DE  
RADIOCOMUNICACIÓN

**B09.** LLAMADA SELECTIVA

**B10.** PASSWORD DE SEGURIDAD

**B11.** IDENTIFICADOR DE LLAMADASPOR PTT-ID

**B12.** PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)

**B13.** EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN  
OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERU

**C. COMPONENTES**

TRANSMISOR

**C01.** POTENCIA DE SALIDA 4S WATTS COMO MÍNIMO

RECEPTOR

**C02.** POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS

ANTENA MÓVIL

**C03.** CON ANTENA MÓVIL TIPO VHF/ FM., SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3 DB O MAYOR, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIO O RECOMENDADA POR EL FABRICANTE DE LA RADIO **O COMPATIBLE CON EL MODELO DE LA RADIO.**

**C04.** IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS MÍNIMO

**D. ACCESORIOS**

**D01.** CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO

**D02.** KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO

**REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

**E01.** SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO

**FICHA TECNICA**

**1.-AMBULANCIA URBANA TIPO II**

**A.-DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.-**VEHÍCULO ORIGINAL DE FABRICA PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRÍTICO DE SALUD EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MEDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. CON COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SÍ POR UNA VENTANA DE LUNAS FIJAS HERMÉTICAS Y CON INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES; **OPCIONALMENTE** CON CÁMARA LCD EN EL COMPARTIMIENTO DEL PILOTO **Y/O SEGÚN FABRICANTE.**

**B.-CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**B01.** LOS VEHÍCULOS DEBEN CUMPLIR REQUISITOS DE D.S. N° 005-2004-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.

**B02.**TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS QUE DEBERA CUMPLIR LAS AMBULANCIAS ESTAN ESTIPULADAS EN NORMA NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01, APROBADA CON R.M N° 9532006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M N°830-2012 MINSA, DIRECTIVA N°0022006-MTC/15, EMISION DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD; AUTORIZACION PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TECNICOS.

**B03.** AÑO **MODELO: MÍNIMO** AÑO **2023**

**B04.** CONDICIÓN: NUEVA

**B05.** CHASIS O VEHÍCULO BASE: ORIGINAL DE FABRICA TIPO PANEL, ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS O CARROCERÍA DEL TIPO COMPACTA.

**B06.** MOTOR: TURBO DIESEL INTERCOOLER O SIMILAR.

**B07.** POTENCIA DE SALIDA DEL MOTOR: MÍNIMO 125 HP.

**B08.** VOLUMEN O CILINDRADA MÍNIMA DEL MOTOR: MÍNIMO 1900 CC.

**B10** SISTEMA DE DIRECCIÓN: HIDRÁULICA, SERVO ASISTIDA O ASISTENCIA **ELECTRO-HIDRÁULICA, TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.**

**B11.** TRANSMISIÓN: MECÁNICA, 6 VELOCIDADES COMO MÍNIMO.

**B12.** TRACCIÓN: 4X2 TRACCIÓN, DELANTERA O TRASERA

**B13.** SISTEMA DE FRENOS:

FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS **O DISCOS AUTOVENTILADOS O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE.**

FRENOS POSTERIORES: DISCOS **O DISCOS SÓLIDOS** O TAMBORES **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**

FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA

**B14. SISTEMA DE SUSPENSIÓN**

SUSPENSIÓN DELANTERA: HIDRÁULICA, SERVO DIRECCIÓN ASISTIDA CON CREMALLERA O ASISTENCIA ELECTRO - HIDRÁULICA VARIABLE O CREMALLERA, HIDRÁULICA **O PSEUDO MACPHERSON CON BARRA INFERIOR, TRIANGULADO Y BARRA ESTABILIZADORA.**

SUSPENSIÓN POSTERIOR: DE EJE RÍGIDO TUBULAR, MUELLE DE BALLESTAS LONGITUDINALES Y AMORTIGUADORES TELESCÓPICOS, BARRA ANTI-TORSION, AMORTIGUADORES HIDRÁULICOS DOBLE EFECTO, TELESCÓPICOS INCLINA **O BARRA ANTI-TORSIÓN, AMORTIGUADORES HIDRÁULICOS DOBLE EFECTO, TELESCOPICOS INCLINADOS.**

**B15. RUEDAS Y NEUMÁTICOS**

DIÁMETRO DEL ARO: DE ACERO NO MENOR DE 15 PULGADAS, TIPO DE NEUMÁTICOS: RADIALES DE TAMAÑO NO MENOR QUE ARO 16, LLANTA DE REPUESTO: LLANTA CON ACERO CON IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS.

**B16. SISTEMA ELÉCTRICO**

BATERÍAS: 12 VOLTIOS, 90 AMP-HR COMO MÍNIMO.

LUCES DELANTERAS: HALOGENAS O XENÓN.

SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE MÍNIMO 100 AMPERIOS O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.

**B17. CAPACIDAD DE CARGA (CARGA ÚTIL DE LA UNIDAD):** MÍNIMO DE 1000KG

**B18. PESO BRUTO VEHICULAR:** DETERMINADO POR EL FABRICANTE

**B19. PESO NETO:** DETERMINADO POR EL FABRICANTE.

**CABINA DE CONDUCCION**

**B20. CABINA DE CONDUCCIÓN:** COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.

**B21. ASIENTOS:** DELANTEROS **MÍNIMO DOS** (02), PILOTO SEPARADO DE ASIENTO DE LOS PASAJEROS, ERGONÓMICOS ORIGINALES DE FÁBRICA, CON APROBACIÓN SEGÚN DESCRIPCIÓN DE LA TARJETA DE PROPIEDAD MÍNIMO TIPO BUTACA PARA EL CONDUCTOR.

**B22. CINTURONES DE SEGURIDAD.** DE TRES PUNTOS.

**B23. EQUIPO DE SONIDO:** RADIO AM/FM, ENTRADA USB Y MÍNIMO DOS PARLANTES, **OPCIONALMENTE** REPRODUCTOR DE CD, CONEXIÓN BLUETOOTH

**B24. INSTRUMENTOS MÍNIMOS:**

VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM.

TACÓMETRO.

MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.

MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE.

**CABINA MÉDICA**

**C01. DIMENSIONES INTERNAS:** SERÁN DE ACUERDO A LA RM N° 953-2006/MINSA COMO MÍNIMO PUDIENDO ACEPTAR CUALQUIER MEJORA.

**C02. CARROCERÍA Y/O CABINA DE ATENCIÓN MEDICA:** ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA, LA UNIDAD CONTARA CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.

**C03. ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES:** 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.

**C04. PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR:** NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, **POLÍMEROS** TALES COMO **ABS/PVC/HPS/PRFV**, TOTALMENTE DURO (LAMINADO DE ALTA PRESIÓN) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTI HONGO, ANTI PARASITO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL UNIFORME Y CONTINUA, COLOR CLARO.

**C05. SUPERFICIE INTERIOR:** NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, **POLÍMEROS** TALES COMO **ABS/PVC/HPS/PRFV**, TOTALMENTE DURO (LAMINADO DE ALTA PRESIÓN) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTI HONGO, ANTI PARASITO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL UNIFORME Y CONTINUA COLOR CLARO.

**C06. PISO:** DE MATERIAL SINTÉTICO, PLANO, SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES, ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURA, SIN UNIONES.

**C07. PUERTA TRASERA:** LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA DEBE TENER DOS (02) PUERTAS TRASERAS VERTICALES DE CIERRE HERMÉTICO Y UNA (01) PUERTA LATERAL DESLIZANTE CON VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO.

**C08. ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA:** ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA, INDEPENDIENTE, MÍNIMO 4 (CUATRO) LÁMPARAS, PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX 01 LAMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO AL MOMENTO DE ABRIR LA PUERTA LATERAL DERECHA DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.

**C09. VENTANAS:** VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS.

**C10 RUIDO INTERNO:** RUIDO INTERNO HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO (R.M. N° 830-2012/MINSA).

**C11. SISTEMA ELÉCTRICO:**

TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍAS DEDICADAS O DE CICLO PROFUNDO CONECTADAS AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL, TABLERO CON FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO, CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE, CON SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN, LA CANALIZACIÓN DEBE EVITAR LA FILTRACIÓN DE AGUA, CABLES DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, PROTEGIDO Y AISLAMIENTO ELÉCTRICO LIBRE DE HALÓGENOS, RESISTENTE A LA IGNICIÓN, AGENTES QUÍMICOS Y CAMBIOS CLIMÁTICOS.

**INVERSOR** 12VDC/220VAC, POTENCIA NO MENOR DE 3000 WATTS, **GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO DE TODO EL EQUIPAMIENTO DE LA AMBULANCIA A LA VEZ**, PARA CONECTAR Y CARGAR LOS EQUIPOS MÉDICOS CUANDO LA UNIDAD MÓVIL SE ENCUENTRE DETENIDA, EN MOVIMIENTO Y/O CON EL MOTOR APAGADO, TOMACORRIENTES DE 12VDC Y 220VAC EN NUMERO SUFICIENTE PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS, LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES, UN TOMACORRIENTE CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO, LOS DUCTOS DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBEN SER COMPARTIDOS CON LOS DUCTOS DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS.

ADJUNTAR COPIA DE PLANO ELÉCTRICO.

**C12. SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN INTERIOR**

VENTILADOR: DE 12 VOLTS CON INTERRUPTOR A DISTANCIA UBICADO EN COMPARTAMIENTO SANITARIO.

EXTRACTOR: DE AIRE ELÉCTRICO 12 VOLTIOS DE ALTO CAUDAL, INSTALADO EN TECHO DEL VEHÍCULO COMANDO EN MODULO SANITARIO.

CALEFACCIÓN: SISTEMA DE CALEFACCIÓN INDEPENDIENTE INSTALADO EN EL COMPARTIMIENTO SANITARIO POR CIRCUITO CERRADO DE AGUA CALIENTE, SISTEMA DE 2 VELOCIDADES, CONTROLADOS DESDE EL MISMO COMPARTIMIENTO SANITARIO.

AIRE ACONDICIONADO: 12 VOLTS, DOBLE, FRIO-FRIO, UBICADO EN CABINA CONDUCCIÓN Y MODULO SANITARIO, CAPACIDAD MÍNIMA 6000 **BTU**, COMANDO INDEPENDIENTE EN PANEL DE CONTROL.

SISTEMA DE PRESURACIÓN QUE IMPIDE LA ENTRADA DE POLVO EXTERIOR; **OPCIONAL**.

**C13. SISTEMA DE PROTECCIÓN (ANTIVUELCO):** TIPO JAULA, CON TUBO DE ALUMINIO **Y/O ACERO** DE 2" ☐ Y ACOLCHADO DE JEBE O MONOBLOQUE DE POLÍMERO ESTRUCTURAL **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**, QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.

**C14. COLORES EXTERIORES:** DISTINTIVOS ACORDES A NORMA NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).

**MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA MÉDICA**

**D01.** DOS (02) DISPOSITIVOS PORTA SUEROS FIJOS.

**D02.** UN (01) PASAMANO COMO MÍNIMO EN EL TECHO DE LA CABINA, PARALELO RESPECTO A LA CABINA PORTÁTIL.

**D03: BANCO CON GAVETA TIPO CAJÓN CONSTRUIDO SOBRE LA PARED DERECHA DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0,30 M APROXIMADAMENTE IGUALMENTE DE MATERIAL IMPERMEABLE Y CON TAPICERÍA DE PROTECCIÓN DE FACIL LIMPIEZA, CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS, CON SUS RESPECTIVOS CINTURONES DE SEGURIDAD.**

**D04: DEBERA CONTAR CON UN MUEBLE TIPO GABINETE CONSTRUIDO SOBRE LA PARED IZQUIERDA DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0,40 M APROXIMADAMENTE DE MATERIAL SINTÉTICO, SIN POROSIDADES, IMPERMEABLE DE FACIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, RETARDANTE AL FUEGO, PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANERA SEGURA. PUERTAS TRANSPARENTES, CORREDIZAS, RESISTENTE A LOS GOLPES Y QUE PERMITA RETIRAR LOS EQUIPOS EN CASOS NECESARIOS.**

**ACCESORIOS:**

**E01. UNA (01) BARRA** DE LUCES **DE TECHO** DE LUZ **AMBAR** ESTROBOSCÓPICA CON LEDS.

**E02.** EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN SOBRE UNIDAD MÓVIL, SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES Y QUE TENGA COBERTURA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A CONTINUACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS.

**E03. UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES, CON ALTA VOZ O MEGÁFONO PARA INTEMPERIE DE MÍNIMO 100 WATTS.**

**E04.** DOS (02) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCÓPICOS CON LEDS.

**E05.** DOS (02) FAROS DE LUZ HALÓGENA MULTIDIRECCIONAL A AMBOS LADOS DEL VEHÍCULO.

**E06.** UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.

**E07.** UN (01) EXTINTOR DE 2KG DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA Y UN EXTINTOR DE 4KG DE CO2 EN LA CABINA MÉDICA (CONSIDERANDO QUE EN LA CABINA MEDICA DEBE ALBERGAR 01 EXTINTOR TIPO CO2 QUE ES USADO PARA FUEGOS EN PRESENCIA DE CORRIENTE ELÉCTRICA PARA EQUIPOS MÉDICOS) LOS EXTINTORES DEBEN ESTAR INSTALADOS EN FORMA VERTICAL.

**E08.** CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA **AMBULANCIA**, SEGÚN NTS 051-MINSA/OGDN-V.01

**HERRAMIENTAS BÁSICAS**

**F01.** UNA GATA HIDRÁULICA DE 2 TN COMO MÍNIMO.

**F02.** UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR 3 METROS Y GROSOR QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHÍCULO OFERTADO.

**F03.** UN CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA.

- F04. UN FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR.
- F05. LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ.
- F06. DESARMADOR PLANO 10 PULGADAS.
- F07. DESARMADOR ESTRELLA 10 PULGADAS.
- F08. UN JUEGO DE LLAVES MIXTO PARA MECÁNICA DE 8 MM A 10 MM SEIS PIEZAS MÍNIMO.
- F09. UN JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECÁNICA CON PALANCA MILIMÉTRICAS DE 8 MM A 10 MM SEIS PIEZAS MÍNIMO.
- F10. DOS LLAVES FRANCESAS DE 8" Y 12".
- F11. DOS ALICATES: UNO DE PRESIÓN **MÍNIMO DE 10"** Y UNO DE CORTE **MÍNIMO DE 8"**.
- F12. MEDIDOR DE PRESION DE LLANTAS.
- F13. TRIANGULO DE EMERGENCIA.
- F14. TACOS DE MADERA PARA LLANTAS

#### **GARANTÍA**

G01. UNIDAD MÓVIL: 36 MESES O 100, 000 KM, LO QUE OCURRA PRIMERO.

G02. CABINA MEDICA: 24 MESES SIN LÍMITE DE KILOMETRAJE

G03. EQUIPAMIENTO MÉDICO: 12 MESES.

#### **OTRAS ESPECIFICACIONES**

H01. CAPACITACIÓN TEÓRICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MÉDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MÍNIMO POR TIPO DE AMBULANCIA: 06 HORAS.

H02. CAPACITACIÓN TEÓRICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA (A PERSONAL MÉDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MÍNIMO POR TIPO DE AMBULANCIA: 06 HORAS.

H03. CAPACITACIÓN TEÓRICA PRACTICA (A PERSONAL MÉDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MÍNIMO POR CADA EQUIPO MÉDICO **(CAMILLA, ASPIRADOR DE SECREIONES, OXIMETRO DE PULSO Y DESFIBRILADOR PORTATIL): DOS (02) HORAS CADA EQUIPO.**

H04. MANUALES USUARIOS: SI.

H05. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DEBERÁ REALIZAR LOS DOS (02) PRIMEROS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE ACUERDO AL CUPÓN DE MANTENIMIENTO DEL CHASIS PORTANTE, SIN NINGÚN COSTO PARA LA ENTIDAD.

H06. EL POSTOR GANADOR REALIZARA EL TRAMITE DE TARJETA DE PROPIEDAD, PLACAS Y SOAT, EN UN PLAZO NO MAYOR A **50** DÍAS POSTERIOR A LA CANCELACIÓN DEL BIEN Y ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

H07. **PLAZO DE ENTREGA:** 90 DÍAS.

H08. PROTOCOLO DE PRUEBAS E INSPECCIÓN TÉCNICA, CERTIFICADO POR EL MTC A TRAVÉS DE UNA EMPRESA CERTIFICADA SEGÚN DIRECTIVA N° 002-2002-MTC/15 "EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD: AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS".

## **2.-EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA URBANA TIPO II SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL**

#### **CARACTERÍSTICA GENERAL**

A01. DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MÍNIMO, UNA CERCANA (0.80M MÍNIMO) DE LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, COMPARTIMIENTO ADAPTADO PARA ALOJAR UN BALÓN DE OXIGENO DE **3,450** LITROS (COMO MÍNIMO) **ANCLADO EN POSICIÓN VERTICAL, SIEMPRE MANTENIENDO EN SU BASE ANTIVUELCO (BOTELLA DE OXIGENO UBICADO EN SU BASE ANTIVUELCO Y MÍNIMO CON DOS (02) AMARRES DE FIJACIÓN) O POSICIÓN** HORIZONTAL, CON FIJACIÓN METÁLICA EN SU BASE Y DOS AMARRES MÍNIMOS DE FIJACIÓN, CON ACCESORIOS (REGULADOR, 02 FLUJÓMETROS, 02 HUMIDIFICADORES, VÁLVULAS CONECTORES Y MANGUERAS) DE USO MEDICINAL, DEBE ESTAR INSTALADO DEBAJO DEL BANCO CON GAVETA **O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**;PROHIBIDO USAR BRIDAS Y ACOPLER PARA MANGUERA DE RIESGO LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA RED ELÉCTRICA.

## **3.-ASPIRADOR DE SECRECIONES**

#### **DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

A01. ASPIRADOR DE SECRECIONES 12V DC UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA.

#### **CARACTERÍSTICA GENERAL**

B01 EQUIPO DE SECRECIONES DE SOBREMESA CON PRESIÓN REGULABLE DE **50** A 600 MMHG O RANGO MAS AMPLIO, FRASCO DE POLICARBONATO **O POLIPROPILENO** CON ESCALA DE MEDIDA DE 1 LT MÍNIMO RECIPIENTE CON TAPA FUNCIONAMIENTO A BATERÍA.

B02. CON FILTRO ANTIBACTERIANO

B03. CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA DE 24 LPM O MÁS.

B04. DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO.

B05. VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.



**B06.** 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.

**COMPONENTES.**

**C01.** UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EN B01.

**C02.** DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS.

**C03.** DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS.

**C04.** DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL.

**C05.** DIEZ (10) FILTRO ANTI BACTERIANO.

**C06.** TUBO DE SILICONA FLEXIBLE.

**C07.** BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS.

**C08.** CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA **DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO, DE PREFERENCIA ESPECIFICAMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO O CON SOPORTE DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.**

**REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**

**D01.** SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA

**D02.** CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 45 MINUTOS.

**D03.** APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC/60HZ.

**4.-BALÓN DE OXIGENO FIJO**

**DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.

**CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS O MAS DE OXIGENO TIPO M.

**B02.** PARA SUMINISTRO DE OXIGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

**B03.** MATERIAL DE ALUMINIO.

**COMPONENTES**

**C01.** VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540).

**C02.** CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO.

**C03.** MANÓMETRO DE OXIGENO DE 0 A 2500 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

**C04.** DOS (02) FLUJÓMETROS DE 0 A 15 LPM PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

**ACCESORIOS**

**D01.** DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

**D02.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.

**D03.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.

**D04.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE **O NEONATAL** LIBRE DE LÁTEX.

**5.-BALÓN DE OXIGENO PORTÁTIL**

**DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.

**CARACTERÍSTICA GENERAL.**

**B01.** CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO 425 LITROS DE OXIGENO MÍNIMO BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.

**B02.** MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D.

**B03.** PARA SUMINISTRO DE OXIGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.

**COMPONENTES.**

**C01.** VÁLVULA CGA-870

**C02.** REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO.

**C03.** FLUJÓMETRO DE 0 A 15 LPM.

**ACCESORIOS.**

**D01.** DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

**D02.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.

**D03.** DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.

**6.-CAMILLA TELESCÓPICA.**

**DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y ÁREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS, CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE

GAVETAS, SU DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULOS NI SISTEMA DE RIELES, ESPACIO LIBRE NO MENOR DE 0.30 METROS ENTRE LA CAMILLA Y EL LUGAR DONDE SE SIENTA EL PERSONAL ASISTENCIAL.

**CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** SISTEMA DE FIJACIÓN AL VEHÍCULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL (SEGÚN NTS N°051-MINSA/OGDN-V01) CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN: UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA SIN SISTEMA DE RIELES **O SISTEMA DE FIJACIÓN SEGÚN FABRICANTE.**

**B02.** SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS.

**B03.** SISTEMA PORTA BALÓN DE OXIGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD **O PORTA BALÓN DE OXIGENO CON SU PROPIO MECANISMO DE SUJECIÓN A LA CAMILLA.**

**B04.** PESO: **MENOR A 50 KG.**

**B05.** CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 160 KILOS.

**B06.** RESPALDAR PLANO.

**B07.** COLCHONETA DE **5.0 CM +/- 1** CM DE ESPESOR, IMPERMEABLE.

**B08.** ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG.

**B09.** ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER.

**B10.** **CONSTRUIDA** DE ALUMINIO. **Y/O ACERO INOXIDABLE.**

**B11.** AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL **(MÍNIMO DOS (02) NIVELES)**

**B12.** RUEDAS DE 15 CM DE DIÁMETRO Y 5 CM DE ANCHO **COMO MÍNIMO.**

**B13.** ARTICULACIÓN EN RODILLA Y ESPALDAR

**B14.** MEDIDAS: ACORDE A LAS DIMENSIONES INTERNAS DE LA AMBULANCIA QUE CUMPLE CON NTS N°51-MINSA/OGDN-V.01.

**ACCESORIOS**

**C01.** DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL.

**C02.** **OPCIONALMENTE CON** GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA.

**C03.** PORTA SUERO PLEGABLE

**C04.** CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TÓRAX Y HOMBROS, CON CLIP METÁLICO.

**C05.** LONA PARA TRANSFER CON ASAS (TRANSFER FLAT).

**7.-CHALECO DE EXTRICACIÓN**

**DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE.

**CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** QUE PERMITA EL USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL.

**B02.** CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL.

**B03.** REFORZADO CON VARILLAS.

**B04.** TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.

**B05.** MATERIAL POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE.

**B06.** USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADOS.

**COMPONENTES**

**C01.** ALMOHADA PARA LA NUCA

**C02.** BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA.

**ACCESORIOS**

**D01.** BOLSA DE TRASLADO CON ASA.

**D02.** CORREAS CODIFICADORAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.

**8.-ESTETOSCOPIO ADULTO**

**DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES.

**CARACTERÍSTICA GENERAL.**

**B01.** CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE.

**B02.** DE DOBLE CAMPANA

**B03.** CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.

**B04.** BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.

**B05.** DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA) CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.

**B06.** TUBULADAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO) LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.

**B07.** OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.

**COMPONENTES**

**C01.** EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.

**ACCESORIOS**

**D01.** REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.



## 9.-ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO

### DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

A01. PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES

### CARACTERÍSTICA GENERAL

B01. CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE.

B02. DE DOBLE CAMPANA

B03. CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.

B04. BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.

B05. DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA) CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.

B06. TUBULADAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO) LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.

B07. OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.

### COMPONENTES

C01. EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.

### ACCESORIOS

D01. REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.

## 10.-SET OTO- OFTALMOSCOPIO

### A.- DESCRIPCION FUNCIONAL

A01.-PARA APOYO EN EL DIAGNÓSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y ÁREAS PREHOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.

### B.- CARACTERISTICA GENERAL

B01.- SET DE CONTENIDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO.  
OFTALMOSCOPIO.

B02.- RUEDA DE DIAFRAGMA.

B03.- FILTROS LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE) FILTRO DE POLARIZACIÓN.

B04.-SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED.

B05.- ÓPTICAS DE OBSERVACIÓN CON LENTES DE -10 A + 25 DIOPTRÍAS COMO MÍNIMO.  
OTOSCOPIO.

B06.- APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES.

B07.- LUPA PARA VISUALIZACION TIMPÁNICA.

B08.- SISTEMA DE ILUMINACIÓN PARA LÁMPARA XENÓN O LED.  
MANGO PARA OTOSCOPIO /OFTALMOSCOPIO

B09.-UN MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILAS O BATERÍAS RECARGABLES COMPATIBLES PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO.

B10.- CONTROL DE ILUMINACIÓN.

### C.- ACCESORIOS.

C01.- ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO.

C02.- SET DE 4 ESPÉCULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO.

C03.- SET **MÍNIMO** DE TRES (03) ESPÉCULOS DESECHABLES DE DISTINTO TAMAÑO.

C04.-UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE 220 VAC.

C05.- DOS (02) LÁMPARAS DE REPUESTO, UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UNO (01) PARA EL **OTOSCOPIO.**

### D.- REQUERIMIENTO DE ENERGIA.

D01.- PILAS Y/O BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.

## 11.-FÉRULAS

### A.- DESCRIPCION FUNCIONAL.

A01.- PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MUSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES.

### B.- CARACTERISTICA GENERAL

B01.- RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO.

B02.- DE MATERIAL LAVABLE NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES.

B03.- SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO.

B04.- NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS.

### C.- COMPONENTES

C01.- UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES  
COMPRENDE:

FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA.

FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.

FÉRULAS PARA INMOVILIZAR TOBILLO CODO.

FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS.

FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.  
D.- ACCESORIOS

**D01.- BOLSA DE TRANSPORTE**

#### **12.-LINTERNA PARA EXAMEN**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL.**

**A01.- UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO.**

**B.- CARACTERÍSTICA GENERAL.**

**B01.-LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA)**

**B02. CLIP TIPO LAPICERO**

**B03. PARA USO MÉDICO Y**

**B04. MANGO A PILAS.**

**C.-COMPONENTES.**

**C01.-UN JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO.**

**C02.- UNA LÁMPARA DE REPUESTO.**

**C03.- UN CARGADOR PARA BATERÍAS.**

**D.-REQUERIMIENTO DE ENERGIA.**

**D01.- BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.**

#### **13.-SET DE COLLARINES CERVICALES**

**A.- DESCRIPCION FUNCIONAL.**

**A01.- PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.**

**B.- CARACTERÍSTICA GENERAL.**

**B01.- TRES TAMAÑOS COMO MÍNIMO ADULTO ESTÁNDAR PEDIÁTRICO E INFANTE ESTÁNDAR.**

**B02.- RADIO COMPATIBLE CON RX TAC Y MRI.**

**B03.- CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA.**

**B04.- RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL B-05 TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.**

**B05.- HIJO O REGULABLE CON TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.**

#### **14.-MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL.**

**A01. PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS.**

**B. CARACTERÍSTICAS GENERALES.**

**B01. MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS COMPLETAMENTE RÍGIDO DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y DE FÁCIL ACCESO.**

**B02. PORTÁTIL RESISTENTE A GOLPES CAÍDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE.**

**C. COMPONENTES.**

**C01. RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS**

**BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC.**

**DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ANATÓMICOS TRANSPARENTES ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.**

**VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.**

**BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000 CC.**

**C02. RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO.**

**BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 450 CC Y MENOR A 1000 CC.**

**DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ANATÓMICOS TRANSPARENTES ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.**

**VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.**

**BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2000 CC.**

**C03. LARINGOSCOPIO.**

**SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA LAMPARA DE XENÓN O LED, CON TRES HOJAS DE ACERO INOXIDABLE DE DIFERENTES TAMAÑOS REUSABLE Y AUTOCLAVES, PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH.**

**UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTOCLAVES, TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MILLER REUSABLE, UN MANGO PARA PILAS.**

**C04. SET DE TUBO OROFARÍNGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS N°00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6.**

C05. DOS TUBOS TIPO OBTURADOR ESOFÁGICO PARA ADULTOS **O DE SIMILARES Y/O MAYORES FUNCIONES.**

C06. SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES.

SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9.

C07. SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6,

C08. MASCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES CINCO DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4 Y **N°5**

C09. UNA (01) PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM MÍNIMO PEDIÁTRICOS.

C10. UNA (01) PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM MÍNIMO PARA ADULTOS.

C11. UN (01) CILINDRO/BOTELLA DE ALUMINIO TIPO M-9 PARA OXIGENO PORTÁTIL CON VALVULA JOKE Y FLUJÓMETRO PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA

C12. ABREBOCA.

C13. DEPRESOR LINGUAL DE ACERO QUIRÚRGICO.

#### 15.-MALETÍN DE MEDICAMENTOS

##### A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

A01. CONTENDRÁ MEDICAMENTOS INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MEDIA A PACIENTES ACORDE A LA NTS N°054-MINSA/OGDN-V. **01 (NO INCLUYE LOS PRODUCTOS CONTROLADOS).**

##### B. CARACTERÍSTICAS GENERALES.

B01. MALETÍN DISEÑADO PARA EL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO DE MATERIAL DE ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE RESISTENTE Y LIGERO CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.

B02. PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS DE USO CONSTANTE Y DURABLE.

#### 16.-TABLA RIGIDA

##### A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

A01. PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMO DE COLUMNA E INMOVILIZAR DE CABEZA.

##### B. CARACTERÍSTICAS GENERALES.

B01. MATERIAL DE POLIURETANO **Y/O POLIETILENO** DE ALTA DENSIDAD.

B02. TRANSLUCIDO A LOS RAYOS X.

B03. PESO LIVIANO MENOR A 8 KG.

B04. TABLA PARA PACIENTE ADULTO

##### C. ACCESORIOS

C01. INMOVILIZADOR DE CABEZA REUSABLE, IMPERMEABLE CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA.

C02. TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA CINTURA Y TORAX.

C03. CORREA TIPO ARAÑA (SPIDER STRAP)

#### 17.-TENSÍOMETRO ANEROIDE ADULTO

##### A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL

A01. PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

##### B. CARACTERÍSTICA GENERAL

B01. SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MM HG. CON EXACTITUD DE 5 MM HG. O MENOR PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE ADECUADAMENTE CALIBRADO.

B02. PIEZAS RECAMBIABLES.

##### C. COMPONENTES.

C01. MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 MM HG.

C02. CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO **Y/O CARCASA DEL MANOMETRO DE METAL RÍGIDO Y RESISTENTE.**

C03. PERILLA DE GOMA.

C04. VÁLVULA DE AJUSTE FINO.

##### D. ACCESORIOS.

D01. DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO.

- UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO
- TALLA GRANDE UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO.

- TALLA ESTÁNDAR.

**D02.** ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.

#### 18.-TENSÍOMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO

##### **A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL**

**A01.** PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

##### **B. CARACTERÍSTICA GENERAL**

**B01.** SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALOGICO O TIPO RELOJ QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MM HG. CON EXACTITUD DE 5 MM HG. O MENOR PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE ADECUADAMENTE CALIBRADO.

**B02.** PIEZAS RECAMBIABLES.

##### **C. COMPONENTES.**

**C01.** MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 MM HG.

**C02.** CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO.

**C03.** PERILLA DE GOMA.

**C04.** VÁLVULA DE AJUSTE FINO.

##### **D. ACCESORIOS.**

**D01.** DOS BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO.

UNO PARA ADULTO:

TALLA GRANDE UNO PARA PACIENTE ADULTO.

TALLA ESTÁNDAR.

**D02.** ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.

#### 19.-MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL

##### **A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL.**

**A01.** APARATO MEDICO PORTÁTIL CAPAZ DE ADMINISTRAR UNA DESCARGA ELÉCTRICA CON LA CUAL REVERTIR UNA PARADA CARDIORRESPIRATORIA SÚBITA DE FORMA AUTOMÁTICA Y SEMIAUTOMÁTICA.

##### **B. CARACTERÍSTICA GENERAL.**

**B01.** PORTÁTIL, PESO NO MAYOR A 7.5 KG INCLUIDA LA BATERÍA Y TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO

**B02.** ONDA BIFÁSICA CON CAPACIDAD HASTA 200 JOULE O MÁS.

**B03.** TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 7 SEGUNDOS A MÁXIMA ENERGÍA CON BATERÍA NUEVA 200 JOULES **OPCIONALMENTE TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 9 SEGUNDOS PARA EQUIPOS QUE CUENTEN CON 360 JOULES.**

**B04.** CONTROL DE INICIO DE CARGA DESDE PALETA EXTERNA Y DE PANEL DE EQUIPO Y CONTROL DE DESCARGA DESDE PALETAS EXTERNAS **O TRANSMITE EL CHOQUE MEDIANTE EL USO DE PALETAS O PALETAS INTERNAS Y PARCHES DE DESFIBRILACIÓN DESECHABLES.**

**B05.** CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIÁTRICO DESLIZABLES O MONTABLES ENTRE ELLAS.

**B06.** SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN.

**B07.** INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERÍA.

**B08.** INDICADOR DE CALIDAD DE CONTACTO **(OPCIONAL).**

##### **C. COMPONENTES.**

**C01.** TAMAÑO DE 5" DIAGONAL O MÁS.

**C02.** GRAFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

**C03.** VISUALIZACIÓN DE VALOR NUMÉRICA DE LA ENERGÍA SELECCIONADA Y LIBERADA.

##### **ELECTROCARDIOGRAMA ECG**

**C04.** ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTES 5RAMALES I, II, III, AVR, AVL, AVF Y V COMO MÍNIMO.

**C05.** ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE PALETAS DE DESFIBRILACIÓN.

**C06.** ALARMA PARA FRECUENCIA CARDIACA.

MARCAPASOS NO INVASIVO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES.

**C07.** MARCAPASOS NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN INTEGRADO AL EQUIPO DE DESFIBRILADOR.

**C08.** DESFIBRILACIÓN CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES **(MANOS LIBRES) OPCIONAL.**

##### **REGISTRADOR.**

**C09.** TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO.

**C10.** CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45 MM O MÁS DE ANCHO.

C11. REGISTRO DE ECG Y EVENTOS MÍNIMO 8 HORAS O 100 ÚLTIMOS EVENTOS CON SEÑAL ECG ASOCIADA.

**D. ACCESORIOS.**

D01. UN (01) SOPORTE O RACK PARA USO EN VEHÍCULO

D02. DOS (02) CABLES TRONCALES ECG DE 03 A 55 RAMALES, CON CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES RAMALES Y CUATRO (04) JUEGOS DE CINCO (05) CABLES RAMALES PARA ADQUISICIÓN DE SEÑAL ECG O CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES TRONCALES Y RAMALES EN UNO SOLO Y CUATRO (04) JUEGO DE CINCO (05) CABLES TRONCALES Y RAMALES EN UNO SOLO, PARA ADQUISICION DE SEÑAL ECG

D03. VEINTE (20) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO PEDIÁTRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.

D04. DIEZ (10) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO PEDIÁTRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.

D05. CIEN (100) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL.

D06. CINCO (05) FRASCOS DE GEL ELECTRO CONDUCTOR.

D07. TREINTA (30) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.

D08. CABLE DE ALIMENTACIÓN CON TOMA TIERRA DE GRADO HOSPITALARIO (ENCHUFE)

**E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA.**

E01. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA.

E02. FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC / 60HZ.

E03. CON BATERÍAS RECARGABLES CON CARGADOR INCORPORADO AL EQUIPO CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 03 HORAS

**20.-OXÍMETRO DE PULSO**

**A. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS.**

A01. MODELO DE SOBREMESA NO DE BOLSILLO.

A02. PANTALLA CON LCD CON VISUALIZACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE MEDICIÓN.

A03. VISUALIZACIÓN DE ONDA PLETISMOGRAFICA

A04. PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL CON SISTEMA PARA ELIMINAR INTERFERENCIAS POR MOVIMIENTO BAJA PERFUSIÓN.

A05. TENDENCIAS HASTA 24 HORAS COMO MÍNIMO.

A06. PUERTO DE CONEXIÓN RS232 O PUERTOS DE CONEXIÓN TIPO USB QUE INCLUYA CABLES Y SOFTWARE

**B. PARÁMETROS DE MEDICIÓN.**

B01. SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2): DE 1% A 99% (RESOLUCIÓN 1%)

B02. FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30 BPM O MENOS A 240 BPM O MÁS.

**C. ALARMAS AUDIOVISUALES.**

C01. DE SPO2: NIVEL ALTO Y BAJO.

C02. DE BPM: NIVEL ALTO Y BAJO.

C03. INDICADOR DE BATERÍA BAJA.

C04. SILENCIADOR DE ALARMA.

C05. FALLA DEL SENSOR.

**D. ACCESORIOS**

D01. NUEVE (09) SENSORES REUSABLES TRES (03) PARA PACIENTES ADULTOS TRES (03) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y TRES (03) PARA PACIENTES NEONATALES SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECCIÓN QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO CABLES TRONCALES AL EQUIPO NO MAYOR DE 3 METROS

**E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**

E01. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 DVC CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA.

E02. APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC/60 HZ.

E03. UNA (01) BATERÍA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE CUATRO (04) HORAS.

**21.-HANDY**

**A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL.**

A01. PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON HANDY Y EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES.

**B. CARACTERÍSTICA GENERAL.**

B01. DOS (02) HANDIES EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN MÓVIL.

B02. POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA DE 5 WATTS.

B03. COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ.

B04. 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, UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX171.930 MHZ

B05. ESCANER DE CANALES.

B06. DISPLAY LCD ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT.

**B07. CODIFICADOR DE DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS INTEGRADO Y ESCANEADO DE TONOS.**

**B08. VEINTE CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO. SALUD 166.930 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ, FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ**

**B09. FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE.**

**B10 PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O PC.**

**C. ACCESORIOS**

**C01 CARGADOR DE BATERÍA DE MESA.**

**C02. CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO.**

**C03. MICRÓFONO CON CLIP.**

**C04. BATERÍA DE REPUESTO.**

**D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA.**

**D01. BATERÍA RECARGABLE.**

## **22.-EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL**

### **A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL.**

**A01. PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA DIRECCIÓN DE EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIONES EN SALUD MINSA SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SIN EMBARGO NO IMPIDE CUALQUIER MEJORA TECNOLÓGICA.**

### **B. CARACTERÍSTICA GENERAL.**

**B01. EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE.**

**B02. EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136-174 MHZ.**

**B03. EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX SALUD 166.930 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ, FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ.**

**B04. NÚMERO DE CANALES COMO MÍNIMO 30 PROGRAMABLES.**

**B05. BOTONES PROGRAMABLES.**

**B06. SCANNER EXPLORADOR DE CANALES.**

**B07. BLOQUEO DE CANALES OCUPADOS.**

**B08. ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, RUIDO, VIBRACIÓN Y HUMEDAD)**

**B09. LLAMADA SELECTIVA.**

**B10. PASSWORD DE SEGURIDAD.**

**B11 IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID**

**B12 PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)**

**B13 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.**

### **C. COMPONENTES.**

#### **TRANSMISOR**

**C01 POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MÍNIMO.**

#### **RECEPTOR.**

**C02. POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS.**

#### **ANTENA MÓVIL**

**C03. ANTENA MÓVIL TIPO VHF/FM SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3 DB O MAYOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIO O RECOMENDADA POR EL FABRICANTE DE LA RADIO O COMPATIBLE CON EL MODELO DE LA RADIO.**

**C4 IMPEDANCIA DE ANTENA 50 OHMIOS MÍNIMO.**

### **D. ACCESORIOS**

**D01 CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO.**

**D02. KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.**

### **E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**

**E01. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO.**

### Importante

*Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:*

## 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

### Importante para la Entidad

*Los requisitos de calificación que la Entidad **debe** adoptar son los siguientes:*

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización del MINSA para importar y comercializar medicamentos, insumos, instrumental y equipo de uso médico y certificación de buenas prácticas de almacenamiento (BPA) emitido por MINSA.</li> </ul>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p>
	<p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple de la resolución directoral expedido por MINSA que autorice a la importación y/o comercialización de equipos de uso médico o dispositivos médicos a nombre del postor.</li> <li>• Copia simple del certificado de BPA expedido por MINSA para sus dispositivos médicos a nombre del postor.</li> </ul>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
	<p><i>Por ejemplo, en caso que el objeto de la convocatoria sea la adquisición de algún insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización señalado en el Decreto Legislativo N° 1126 y el Decreto Supremo N° 348-2015-EF y modificatorias, se debe requerir lo siguiente:</i></p>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><i>El postor debe contar con:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Inscripción vigente en el Registro para el Control de Bienes Fiscalizados a cargo de la SUNAT, que lo autoriza para realizar actividades fiscalizadas con el insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización objeto de la convocatoria</i></li> </ul>
	<p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Copia de la Resolución de Intendencia expedido por la SUNAT que otorga al postor la inscripción en el Registro para el Control de Bienes Fiscalizados.</i></li> <li>• <i>La vigencia de la inscripción así como la inclusión del insumo químico y/o producto o subproducto o derivado sujeto al registro, control y fiscalización, objeto de la convocatoria, deben ser verificados en la base de datos del Registro para el Control de Bienes Fiscalizados publicado en la página web de la SUNAT.</i></li> </ul>



**Importante para la Entidad**

*Asimismo, la Entidad puede adoptar el siguiente requisito de calificación:*

**B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,140,000.00 **ITEM 1**, S/ 3,690,000.00 **ITEM 2**, S/ 1,230,000.00 **ITEM 3**, 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.

**Importante para la Entidad**

*En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, debe incluirse el siguiente texto:*

**Ítem N° 01 y 03**

*En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 95,000.00 **ITEM 1**, S/ 102,500.00 **ITEM 2**, 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.*

Se consideran bienes similares a los siguientes VENTA DE AMBULANCIAS RURALES TIPO I, TIPO II, AMBULANCIAS URBANAS TIPO I, TIPO II o TIPO III

Acreditación:

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 pago<sup>14</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

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.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

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

<sup>14</sup> 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 fehacencia 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 si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*



sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

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.

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

#### Importante

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

#### Importante

- Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta  <b>P<sub>i</sub></b> = Puntaje de la oferta a evaluar  <b>O<sub>i</sub></b> = Precio i  <b>O<sub>m</sub></b> = Precio de la oferta más baja  <b>PMP</b> = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>58 puntos</b></p>

#### Importante para la Entidad

*De conformidad con el artículo 51 del Reglamento, adicionalmente, se **pueden** consignar los siguientes factores de evaluación, según corresponda a la naturaleza y características del objeto del procedimiento, su finalidad y a la necesidad de la Entidad:*

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	42 puntos
<b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>15</sup></b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (<b>Anexo N° 4</b>)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p> </div>	<p>De 50 hasta 65 días calendario: <b>20 puntos</b></p> <p>De 66 hasta 72 días calendario: <b>10 puntos</b></p> <p>De 73 hasta 89 días calendario: <b>05 puntos</b></p>
<b>E. INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p>	<p><b>(Máximo 2 puntos)</b> Presenta Certificado ISO 37001</p>

<sup>15</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	42 puntos
<p>Se evaluará que el postor cuente con certificación del sistema de gestión antisoborno</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple del certificado que acredita que se ha implementado un sistema de gestión antisoborno acorde con la norma ISO 37001:2016 o con la Norma Técnica Peruana equivalente (NTP-ISO 37001:2017).</p> <p>El certificado debe haber sido emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho sistema de gestión, ya sea ante el INACAL (antes INDECOPI) u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional.<sup>16</sup></p> <p>El referido certificado debe corresponder a la sede, filial u oficina a cargo de la prestación<sup>17</sup>, y estar vigente<sup>18</sup> a la fecha de presentación de ofertas.</p> <p>En caso que el postor se presente en consorcio, cada uno de sus integrantes, debe acreditar que cuenta con la certificación para obtener el puntaje.</p>	<p><b>02 puntos</b></p> <p>No presenta Certificado ISO 37001</p> <p><b>0 puntos</b></p>
<b>F. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función a la cobertura de concesionarios y/o talleres autorizados con capacidad de suministro de repuestos que oferte el postor en la Departamento y Provincia de Arequipa, por un período de 03 años.</p> <p>LOCALIDAD 1: DEPARTAMENTO Y PROVINCIA DE AREQUIPA LOCALIDAD 2: DEPARTAMENTOS DE CUZCO, PUNO, MOQUEGUA, TACNA, Y LIMA.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada.</p>	<p>DEPARTAMENTO Y PROVINCIA DE AREQUIPA:</p> <p><b>10 puntos</b></p> <p>DEPARTAMENTOS DE CUZCO, PUNO, MOQUEGUA, TACNA, Y LIMA:</p> <p><b>05 puntos</b></p>
<b>G. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función a la oferta de capacitación a 20 personas, en materia según lo descrito en el literal B del numeral 13 de las Especificaciones Técnicas y el perfil del capacitador deberá ser profesional y/o técnico en mecánica automotriz, medico con experiencia en capacitaciones iguales o similares a capacitación en manejo, operación de ambulancia o equipamiento médico. El postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados o constancias del personal capacitado a la Entidad.</p> <div data-bbox="354 1570 1040 1724"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>Las calificaciones del capacitador que se pueden requerir son el grado académico de bachiller o título profesional, así como, de ser el caso, experiencia no mayor de dos (2) años, vinculada</i></p> </div>	<p>Más de 18 HORAS LECTIVAS:</p> <p><b>10 puntos</b></p> <p>Más de 14 y menos de 18 HORAS LECTIVAS:</p> <p><b>05 puntos</b></p>

<sup>16</sup> Sea firmante/signatario del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo (MLA) del International Accreditation Forum-IAF (<http://www.iaf.nu>) o del InterAmerican Accreditation Cooperation-IAAC (<http://www.iaac.org.mx>) o del European co-operation for Accreditation-EA (<http://www.european-accreditation.org/>) o del Pacific Accreditation Cooperation-PAC (<http://www.apec-pac.org/>).

<sup>17</sup> En el certificado debe estar consignada la dirección exacta de la sede, filial u oficina a cargo de la prestación.

<sup>18</sup> Se refiere al periodo de vigencia que señala el certificado presentado.

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	42 puntos
<p><i>a la materia de la capacitación relacionada con la operatividad de los bienes a ser contratados</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará únicamente mediante la presentación de una declaración jurada.</p>	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>19</sup></b>

**Importante**

*Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*

<sup>19</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

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

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

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

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

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

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>20</sup>**

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

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los

<sup>20</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

**CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

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

**CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

**Importante**

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

**CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

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

**Importante para la Entidad**

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

**CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

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

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

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

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

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

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

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

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>21</sup>**

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

---

<sup>21</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).



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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

**CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>22</sup>.*

<sup>22</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>23</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>23</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:
-----------------------------------

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>24</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>24</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

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

**Importante**

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

**ANEXO N° 2**

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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



**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO (Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

- a) Integrantes del consorcio
  1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]<sup>25</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>26</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>27</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>25</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>26</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>27</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

**Importante**

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

**Importante para la Entidad**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:*

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

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

**Importante para la Entidad**

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

*Incluir o eliminar, según corresponda*

**Importante para la Entidad**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:*

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

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

*“Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]”.*

**Importante para la Entidad**

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

*Incluir o eliminar, según corresponda*

**Importante para la Entidad**

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

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

**ANEXO N° 7**

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>28</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.<sup>29</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>28</sup> En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquéllas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

<sup>29</sup> En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]  
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]  
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>30</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>31</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>32</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>33</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>34</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>35</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>30</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>31</sup> **Únicamente**, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>32</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>33</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>34</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>35</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>30</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>31</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>32</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>33</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>34</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>35</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 9

### DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

*A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>. También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.*

**Nota para la Entidad**

*En el caso de procedimientos por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda a una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente anexo:*

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

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA**

**ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *Para asignar la bonificación, el comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.*

## ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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