

## URBANA III



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
REG. N° 148011



CÓDIGO: V-3

**DENOMINACION DEL EQUIPO : AMBULANCIA URBANA TIPO III EQUIPADA**  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : TRANSPORTES**  
**TIPO DE PACIENTE : TODOS**  
**FRECUENCIA DE USO : TODO EL DIA**  
**DEFINICION FUNCIONAL:** VEHÍCULO ORIGINAL DISEÑADO DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO VÍA TERRESTRE SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS, HERIDAS Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD. INTERNAMENTE Y DURANTE EL TRAYECTO, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.  
LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS VEHÍCULOS PARA QUE INGRESEN, SE REGISTREN, TRANSITEN, OPEREN Y SE RETIREN DEL SISTEMA NACIONAL DE TRANSPORTE ESTÁN ESTABLECIDOS EN EL DS N°058-2003-MTC MODIFICADO POR LOS DECRETOS SUPREMOS N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBERÁN CUMPLIR LAS AMBULANCIAS ESTÁN ESTIPULADAS EN LA NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON R.D. N° 4848-2006-MTC/15; ASIMISMO SE DEBE TOMAR EN CUENTA EL D.S. N° 058-2003-MTC REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS, D.S. N° 026-2006-MTC LÍMITES PERMISIBLES PARA VEHÍCULOS NUEVOS QUE SE INCORPOREN A NUESTRO PARQUE AUTOMOTOR, R.D. N° 1573-2002-MTC-15 EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD; AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS; DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2013-DGIEM/MINSA CONTENIDA EN LA R.D. N° 004-2013- DGIEM/MINSA.

#### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

##### A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01** VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES O HERIDO EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, LA AMBULANCIA DEBERÁ CONTAR CON DOS (02) COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTANA CORREDIZA O FIJAS HERMETICAS E INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES.
- A02** EL VEHICULO DEBE CUMPLIR REQUISITOS DEL D.S. N°058-2003-MTC MODIFICADO POR D.S. 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 RO. N° 4848-2006-MTC/15.
- A03** LA AMBULANCIA Y SU EQUIPAMIENTO DEBERA DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA (NORMA NTS N°051-MINSA/OGDN-V01) DE MANERA MINIMA.
- A04** VEHÍCULO: AÑO MODELO MINMO 2025
- A05** CHASIS O VEHICULO BASE: ORIGINAL DE FABRICA TIPO PANEL. EMSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS Ó CARROCERIA DEL TIPO COMPACTA, SISTEMA DE SUSPENSION, SISTEMA ELECTRICO, Y SISTEMA DE FRENOS DEL PROPIO FABRICANTE, ASIMISMO DEBE DE TENERSE EN CONSIDERACION LA ESTABILIDAD DEL VEHICULO EN MOVIMIENTO.
- A06** MOTOR:

A. NUMERO DE CILINDRO: DE 4 CILINDROS O MAYOR NUMERO.

ESPECIFICACIONES TECNICAS  
EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO



- B. COMBUSTIBLE: DIESEL.
- C. SISTEMA DE ADMISION DE COMBUSTIBLE: INYECCION DIRECTA ELECTRONICA (CAMMON RAIL O MULTIPUNTO), CON TURBOCOMPRESOR.
- D. SISTEMA DE ADMISION DE AIRE: TURBO INTERCOOLER.
- E. REFRIGERACION: POR LIQUIDO REFRIGERANTE, CON ANTICONGELANTE.
- A07 VOLUMEN O CILINDRADA: DE 2000 cc. O MAYOR CILINDRADA.
- A08 TORQUE DE MOTOR: DE 32 KG-M O MAYOR TORQUE.
- A09 POTENCIA HP (KW) DE SALIDA DEL MOTOR: DE 130 HP. O MAYOR POTENCIA
- A10 DIRECCION:
  - A. ASISTIDA, HIDRAULICA o ELECTRICA o ELECTRONICA o ELECTROMECHANICA o DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DEL FABRICANTE.
  - B. TIMON: LADO IZQUIERDO.
- A11 TREN DE TRANSMISION MOTRIZ:
  - A. TIPO: MECANICA O AUTOMATICA.
  - B. NUMERO DE VELOCIDADES: 5 ADELANTE O MAYOR NUMERO + 1 DE REVERSA.
  - C. TRACCIÓN: 4X2 TRACCIÓN TRASERA. O DELANTERA.
- A12 SISTEMA DE FRENOS:
  - A. MECANISMO: HIDRAULICO ABS y EBD, O MEJOR TECNOLOGIA.
  - B. FRENO DELANTEROS: DE DISCO VENTLADOS.
  - C. FRENO POSTERIOR: DE DISCO SOLIDOS O TAMBOR.
  - D. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA.
- A13 SISTEMA DE SUSPENSIÓN:
  - A. SUSPENSION DELANTERA. TIPO MACPHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA O MCPHERSON DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
  - B. SUSPENSION POSTERIOR: EJE RIGIDO CON MUELLES DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
  - C. TIPO DE AMORTIGUADORES DELANTEROS Y POSTERIORES: GAS O HIDRAULICO, REFORZADO.
- A14 RUEDAS Y NEUMATICOS:
  - A. NEUMATICOS DELANTEROS Y POSTERIORES: 225/75R16 O DE ACUERDO AL DIAMETRO DEL ARO. (TODO TERRENO) TODOS LOS NEUMATICOS SERAN DE LA MISMA CARACTERISTICAS.
  - B. DIÁMETRO DEL ARO; DE 16 PULGADAS. O MAYOR.
  - C. MATERIAL DEL ARO: DE ALEACION O ACERO.

- D. **RUEDAS O NEUMATICOS DE REPUESTO:** LLANTA DE REPUESTO (NEUMATICO Y ARO) CON LAS MISMAS CARACTERISTICAS A LAS SOLICITADAS, Y DEBERA ESTAR UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA CON SUS ELEMENTOS DE SEGURIDAD.

**A15 SISTEMA ELECTRICO AUTOMOTRIZ**

- A. **LUCES DELANTERAS:** HALOGENA O LED DE ALTA Y BAJA Y DOS (02) FAROS NEBLINEROS.  
B. **BATERIAS:** 12 VOLTIOS, 80 AMP-HR O MAYOR.  
C. **FAROS POSTERIORES:** LED A HALOGENOS.  
D. **SISTEMA DE CARGA:** ALTERNADOR DE CAPACIDAD MINIMO DE 12 V / 80 AMP. O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERAN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA.

- A16 **ESCAPE DE GASES:** LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION CO<sub>2</sub> ; DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHICULOS CON TECNOLOGIA EURO IV SEGÚN DS 010-2017 MINAN, LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCION CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACION, TODO ELLO SE DESARROLLARA EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL **D.S. 010-2017-MINAN** SOBRE EL LIMITE MAXIMO PERMISIBLE.

**A17 DIMENSIONES VEHICULAR MINIMAS:**

**ALTURA MINIMA:** 2,280 mm;  
**ANCHO MINIMO:** 1,850 mm;  
**LARGO MINIMO:** 5,200 mm.

**A18 CAPACIDAD DE CARGA:**

- A. **CARGA UTIL DE LA UNIDAD:** 1,450 KG COMO MINIMO, QUE PUEDA TRANSPORTAR EL VEHICULO (**PERSONAS Y EQUIPAMIENTO**) SIN QUE EXCEDA EL PESO BRUTO VEHICULAR.  
B. **PESO BRUTO VEHICULAR (PBV):** MINIMO 3,500 kg. Y/O DETERMINADO POR EL FABRICANTE.  
C. **PESO NETO:** MINIMO 2,050 kg. Y/O DETERMINADO POR EL FABRICANTE.

**B CABINA DE CONDUCCION**

- B01 **DISEÑO DE LA CABINA DE CONDUCCION:** COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCION MEDICA CON PARED DIVISORIA, CON UNA VENTANA FIJA HERMÉTICA. COMUNICADAS ENTRE SI MEDIANTE VENTANA DE TAMAÑO ADECUADO, CON VENTANAS FIJA, HERMETICAS DE 30X30CM COMO MINIMO Y SISTEMA DE INTERCOMUNICACIÓN ENTRE AMBOS COMPARTIMENTOS O AMBIENTES.



**B02** JAULA ANTIVUELCO INSTALADA EN EL INTERIOR DE LA CABINA DE CONDUCCION CERTIFICADA.

### COMPONENTES DE LA CABINA DE CONDUCCION

**B03 ASIENTOS DELANTEROS:** DOS (02) ORIGINAL DE FABRICA TIPO BUTACA CON ESPALDAR REGULABLE, ERGONOMICOS PARA PILOTO, COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE PUDIENDO SER TIPO BUTACA O BANCA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.

**B04 CINTURON DE SEGURIDAD ORIGINAL:** DOS (02) DE 3 PUNTOS PARA CONDUCTOR Y PASAJERO ORIGINAL DE FABRICANTE.

**B05 SISTEMA DE AUDIO:** RADIO AM/FM CON PUERTO USB, Y PARLANTES ORIGINAL DE FABRICA.

**B06** PARACHOQUES DELANTEROS SIN FILOS ANGULARES CORTANTES QUE NO EXCEDAN EL ANCHO DEL VEHICULO.

- A. PARACHOQUES POSTERIOR SIN FILOS ANGULARES CORTANTES QUE NO EXCEDAN EL ANCHO DEL VEHICULO.
- B. **TAPA SOLES ACOLCHADOS:** DOS (02) PARA EL PILOTO Y COPILOTO.
- C. VENTANAS LATERALES DE VIDRIO TEMPLADO.
- D. PARABRISAS DE VIDRIO DE SEGURIDAD (LAMINADO Y TEMPLADO)
- E. **LIMPIAPARABRISAS:** DE DOS (02) VELOCIDADES O CICLO INTERMITENTE O MAYOR
- F. LAVAPARABRISAS
- G. **ESPEJO RETROVISOR:** DOBLES
- H. **CANTIDAD DE AIRBAG:** DOS (02), PARA PILOTO Y COPILOTO O MAYOR CANTIDAD DE AIRBAGS.
- I. **ELEVALUNAS:** ELECTRICO.
- J. LUZ INTERIOR DE TECHO.
- K. CLAXON.
- L. TAPIZ DE PISO DE FABRICA.
- M. **APERTURA DE PUERTAS:** CON ACCIONAMIENTO ELECTRICO CENTRALIZADO.

### TABLERO DE INSTRUMENTOS DE LA CABINA DE CONDUCCION

**B07** VELOCIMETRO CON ODOMETRO EN KM.

**B08** VINDICADOR DE RPM O TACOMETRO.

**B09** INDICADOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE.

**B10** INDICADOR DE PRESION DE ACEITE.

**B11** INDICADOR DE CARGA DE BATERIA.

**B12** INDICADOR DE LUCES DIRECCIONALES.

**B13** INDICADOR DE TEMPERATURA DEL REFRIGERANTE DEL MOTOR.

### SISTEMA DE CLIMATIZACION

**B14 TIPO:** SISTEMA DE CALEFACCION, VENTILACION Y AIRE ACONDICIONADO.

- A. INDEPENDIENTE DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.
- B. CON AIRE RECIRCUALADO.

### C CABINA DE ATENCION MEDICA:

## DISEÑO ESTRUCTURAL DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.

- C01 ALOJAMIENTO:** LA CABINA DEBE SER ORIGINAL INTEGRAL DE FABRICA, CONTARA CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MINIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA O PERSONA EN SILLA DE RUEDAS, TRES (03) PERSONAS DE ATENCION SENTADAS, CON SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCION DEL PACIENTE.

**DIMENSIONES DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA:** AREA DE ATENCION DE LA AMBULANCIA URBANA TIPO III DE ACUERDO A LA R.M. N° 953-2006/MINSA COMO MINIMO, PUDIEDO ACEPTAR CUALQUIER MEJORA.

**PROFUNDIDAD:** NO MENOR DE 230 CM, (NTS N°051-MNSA /OGDN-V.01)

**ANCHO:** NO MENOR DE 170 CM, (NTS N°051-MNSA /OGDN-V.01)

**ALTURA:** NO MENOR DE 160CM (NTS N°051-MNSA /OGDN-V.01)

- C02 LUZ INTERIOR DE TECHO:** LUZ BLANCA, CUATRO (04) LAMPARAS LED O MAS DE INTENSIDAD VARIABLE, DE 500 LUX CADA LAMPARA, CON INTERRUPTOR INDEPENDIENTE CADA LAMPARA LED.

- C03 PASAMANO EN EL INTERIOR DE LA CABINA:** DE ACERO INOXIDABLE DE 1 PULGADA DE DIAMETRO O MAYOR Y 3 MM DE ESPESOR O MAYOR

- C04 ASIENTO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL:** ASIENTO BUTACA TIPO AUTOMOTRIZ ABATIBLE, GIRATORIO, CON SEGURO DE MOVIMIENTO.

A. INSTALADO DIRECTAMENTE AL PISO DEL VEHICULO Y A LA CABECERA DE LA CAMILLA.

B. CINTURON DE SEGURIDAD DEL ASIENTO DE 3 PUNTOS CON DISPOSITIVO RETRACTOR.

C. **RESPALDO ACOLCHADO DEL ASIENTO:** DE ESPUMA DE URETANO DE POLIESTER, RETARDANTE AL FUEGO.

D. **REPOSACABEZAS ACOLCHADO DEL ASIENTO.** DE ESPUMA DE URETANO DE POLIESTER, RETARDANTE AL FUEGO.

E. **TAPIZ DEL ASIENTO:** NO ABSORBENTE, LAVABLE E IMPERMEABLE A LOS DESINFECTANTES.

- C05 PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.**

**CANTIDAD DE PUERTAS:** UNA (01) PUERTA FIJA QUE SE ABRA EN EL LADO LATERAL DERECHO CON UNA VENTANA CORREDIZA Y UNA (01) PUERTA ABATIBLE O DE DOBLE HOJA VERTICAL EN LA PARTE TRASERA DEL VEHICULO PARA CARGAR A UN PACIENTE EN UNA CAMILLA.

- C06 HERMETICIDAD DE PUERTAS:** PARA EVITAR LA ENTRADA DE AIRE, AGUA O POLVO AL INTERIOR DE LA CABINA.

- C07 VENTANA POSTERIOR Y LATERAL DE VIDRIO TEMPLADO POLARIZADO.**

- C08 PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS:** DE ACERO INOXIDABLE DE 1 PULGADA DE DIAMETRO O MAYOR Y 3 MM DE ESPESOR O MAYOR.
- C09 PELDAÑOS PARA EL ACCESO PEATONAL EN LAS PUERTAS:** DE ALUMINIO PESADO (ESTRIADO)
- C10 AISLAMIENTO PARA EVITAR QUE EL RUIDO EXTERNO INGRESE AL INTERIOR DEL VEHICULO:**
- A. AISLAMIENTO TERMICO Y ACUSTICO EN LA PARED INTERNA, RETARDANTE AL FUEGO.
  - B. **RUIDO INTERNO:** DE 80 DECIBELES O MENOR, EN LA CABINA DE ATENCION MEDICA.
- C11 REVESTIMIENTO DEL PISO** RECUBRIMIENTO DE UNA SOLA PIEZA, DE MATERIAL SINTETICO, DE ALTO TRANSITO DE COLOR CLARO.
- A. SIN COSTURA.
  - B. ANTIDESLIZANTE.
  - C. LAVABLE.
  - D. ESPESOR: 1,6 MM A MAYOR.
  - E. PROTECCION CON PLACAS METALICA EN LA ZONA DE ACCESO A LA CAMILLA.
- C12 GABINETE DE ALMACENAMIENTO**
- MATERIAL:** ALUMINIO O MATERIAL SINTETICO PLASTICO REFORZADO, CON FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLIMERO ABS TERMOFORMADO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE) CON RECUBRIMIENTO SINTETICO.
- A. **ANCHO.** DE 0.30 METROS O MENOR.
  - B. BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.
  - C. COLOCADO DE EXTERMO A EXTERMO EN EL LADO IZQUIERDO DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.
  - D. DE PUERTAS CORREDIZAS TRANSPARENTES, CON GANCHO DE SEGURIDAD.
  - E. DIVIDIDO EN SECCIONES.
  - F. CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE ARTICULOS LIVIANOS.
  - G. SOPORTE VERTICAL DE ACERO INOXIDABLE DE 1" DE DIAMETRO, INSTALADO EN LA BASE DE LA ESTANTERIA PARA FIJAR EQUIPOS.
- C13 SOPORTE PARA RECIPIENTES DE LIQUIDOS INTRAVENOSOS.**
- A. **CANTIDAD:** DOS (02)
  - B. **UBICACIÓN:** UNO (01) EN LA CABECERA DEL PACIENTE PRINCIPAL Y UNO (01) EN LA CABECERA DEL GABINETE ASIENTO
- C14 SISTEMA DE CLIMATIZACION.**
- A. SISTEMA DE CALEFACCION, VENTILACION Y AIRE ACONDICIONADO.
  - B. INDEPENDIENTE DE LA CABINA DE CONDUCCION.
  - C. CON EXTRACCION DE AIRE.

mx



- C15 SISTEMA ELECTRICO DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA (independiente del vehículo base)**
- A. BATERIA DE 12 VDC, 100 AMP/ HORA, LIBRE DE MANTENIMIENTO.
  - B. BATERIA INDEPENDIENTE CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL.
  - C. TABLERO DE FUSIBLES DE FACIL ACCESO.
  - D. **CONVERTIDOR:** DE 12 VDC (220 VAC CON POTENCIA DE 2000 WATTS O MAYOR.
  - E. **TOMACORRIENTES DOBLES DE 12 VDC:** CUATRO (04) O MAYOR.
  - F. **TOMACORRIENTES DOBLES DE 220 VAC:** CUATRO (04) O MAYOR.
  - G. **SOCKET DE 12 VDC TIPO CIGARRERA:** DOS (02)
  - H. **TOMA EXTERNA MONOFASICA:** CON CABLE VULCANIZADO DE 30 METROS, QUE EVITE FILTRACION DEL AGUA Y RESISTENTE A LA IGNACION, CON CONECTORES Y SISTEMA PARA ENROLLARLO.
- C16 EXTERIOR DE LA AMBULANCIA**
- C17 PARACHOQUES:**
- C18 FAROS NEBLINEROS DELANTEROS:** DOS (02) FAROS NEBLINEROS A AMBOS LADOS DEL VEHICULO.
- C19 BARRA DE LUCES DE TECHO CON DOMO:** UNO (01) DEL TIPO BANDERA, CON CUATRO ELEMENTOS DE LUZ ESTROMBOTICAS DE TECNOLOGIA LED
- C20 LUZ PERIMETRAL LATERAL DERECHA:** DOS (02) DE COLOR AMBAR Y UNO (01) DE COLOR BALANCO
- C21 LUZ PERIMETRAL LATERAL IZQUIERDA:** DOS (02) DE COLOR AMBAR Y UNO (01) COLOR BLANCO
- C22 FARO DE FAENA POSTERIOR CON DOMO:** UNO (01) COLOR AMBAR
- C23 LUZ PERIMETRAL POSTERIOR:** UNO (01) COLOR AMBAR
- C24 LUCES DIRECCIONALES LATERAL:** DOS (02) O MAS
- C25 LUCES DIERCCIONALES DELANTERAS.:** DOS (02) O MAS
- C26 LUCES DIRECCIONALES POSTERIORES:** DOS (02) O MAS
- C27 LUCES DE FRENO:** DOS (02) O MAS
- C28 SIRENA:** CON PARLANTES DE 100 WATTS O MAYOR, CON MEGAFONO, EXTERNO A LA BARRA DE LUCES DE TECHO Y CUATRO TONOS MINIMO ( WAIL, YELP PIERCER Y HI-LO)
- C29 LUZ DE RETROCESO.**
- C30 CAMARA DE RETROCESO.**
- C31 ALARMA DE RETROCESO.**

#### EQUIPOS ELECTRONICOS Y DE COMUNICACIÓN

- C31 INTERCOMUNICADOR PARA COMUNICACIÓN ENTRE LA CABINA DE CONDUCCION Y LA CABINA DE ATENCION MEDICA.**
- C32 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION INTEGRADO EN LA CABINA DE CONDUCCION CON SINTONIZACION CON LA CENTRAL DE OPERACIONES Y COBERTURA A NIVEL NACIONAL, CON SISTEMA VHF/VH Y UHF**



C33 SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL (GPS) SERVICIO CUBIERTO POR 12 MESES.

**D ACCESORIOS DE LA AMBULANCIA**

- D01 UN (01) JUEGO DE TRIANGULOS DE PELIGRO. **OPCIONAL:** CONTARÁ CON LA NORMA INTERNACIONAL SAE J-845 (DEMOSTRADO CON FICHA TÉCNICA).
- D02 UN (01) EXTINTOR PQS O DE CO2 RECARGABLE DE 2 KG CON SISTEMA DE ANCLAJE. CABINA DE CONDUCCION.
- D03 UN (01) EXTINTOR PQS O DE CO2 DE 4 KG EN LA CABINA MÉDICA CON SISTEMA DE ANCLAJE.
- D03 CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA AMBULANCIA. NORMA NTSN°051-MINSA/OGDN-V01
- D04 MICAS ANTI-IMPACTO PARA VENTANAS LATERALES Y POSTERIORES CON ESPESOR NO MENOS DE 12 MICRAS.

**HERRAMIENTAS BÁSICAS**

- D05 UN (01) GATA HIDRÁULICA CON MANIJA SEGÚN LA CAPACIDAD DE LA AMBULANCIA DE 3 TN O MEJOR.
- D06 UN (01) CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA REFORZADO CON DISTANCIA NO MENOS DE 3 METROS QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHICULO OFERTADO.
- D07 UN (01) JUEGO DE CABLE DE EMERGENCIA PARA BATERIA.
- D08 UN (01) FARO DE LUZ PORTATIL CON ALIMENTACION DESDE EL ENCENDEDOR.
- D09 UNA (01) LLAVE DE PALANCA EN L. CON DADO SEGÚN LA TUERCAS DE LAS RUEDAS.
- D10 UN (01) DESARMADOR PLANO 10 PULGADAS.
- D11 UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 10 PULGADAS.
- D12 UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECANICA DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS MINIMO.
- D13 UN (01) JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECANICA CON PALANCA, MILIMETRICAS DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS COMO MINIMO.
- D14 UN (01) RATCHET, UNA PALANCA Y UNA EXTENSION DE DADO CON ENCASTRE DE ½" Y ¾"
- D15 DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE MINIMO 8" Y MINIMO 10"
- D16 DOS (02) ALICATES UNO DE PRESION DE MINIMO 8" Y UNO DE CORTE DE MINIMO 6"
- D17 UN (01) MEDIDOR DE PRESION DE NEUMATICOS.
- D18 UN (01) INFLADOR ELECTRICO DE NEUMATICOS.
- D19 CINTAS REFLECTIVAS CORRESPONDIENTES SEGÚN NORMA DEL MTC.
- D20 DOS (02) TACOS DE SEGURIDAD( MADERA)

**OTRAS CONSIDERACIONES QUE EL POSTOR DEBE PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA:**

- D21 AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD MINSA – DIGEMID PARA IMPORTAR Y/O COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPOS DE USO MÉDICO, EMITIDO A NOMBRE DEL

POSTOR; SE ACREDITARÁ CON COPIA DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL EXPEDIDO POR LA DIGEMID – MINSA.

- D22** COPIA DE LA AUTORIZACIÓN DE LA PLANTA PARA LA FABRICACIÓN, ENSAMBLAJE, MONTAJE O MODIFICACIÓN DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE TERRESTRE EMITIDO A NOMBRE DEL POSTOR, OTORGADO POR LA DIRECCION DE ORDENAMIENTO DE PRODUCTOS INDUSTRIALES Y FISCALIZADOS (DOPIF) DE ACUERDO A LO DISPUESTO POR DECRETO SUPREMO N° 006-2021-PRODUCE.
- D23** DECLARACIÓN JURADA DE TRÁMITE, PARA LO OBTENCIÓN DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT), LA TARJETA DE PROPIEDAD Y LA PLACA, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD EL CUAL EMPEZARA DESDE QUE LA ENTIDAD REALIZA EL PAGO Y ENTREGA TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR SUNARP.

**D24 CUMPLIMIENTO NORMATIVO**

D24.1	COPIA DEL REGISTRO SANITARIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL.</li> <li>• DESFIBRILADOR PORTÁTIL CON MONITOR.</li> <li>• OXÍMETRO DE PULSOS.</li> <li>• DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTÁTIL.</li> <li>• VENTILADOR DE TRANSPORTE</li> <li>• INCUBADORA DE TRANSPORTE.</li> <li>• MONITOR DE FUNCIONES VITALES ADULTO/ PEDIÁTRICO DE 07 PARÁMETROS, PARA TRANSPORTE.</li> <li>• BOMBA DE INFUSIÓN DE UN CANAL.</li> </ul>
D24.2	COPIA DEL CERTIFICADO DE PRUEBA HIDROSTÁTICA DEL FABRICANTE	DEL BALÓN DE OXÍGENO.
D24.3	CERTIFICADO DE LA CAMILLA PARA SU USO EN AMBULANCIA	FDA, CE, UL O EQUIVALENTE
D24.4	PRUEBA DINÁMICA DE 10 G	LOS EQUIPOS Y CAMILLA A BORDO DE LA AMBULANCIA, PUEDEN SOPORTAR ACELERACIONES DE HASTA 10 G
D24.5	LÍMITES MÁXIMOS PERMISIBLES (LMP) DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS PARA LA AMBULANCIA URBANA	SEGÚN DECRETO SUPREMO N.º 010-2017-MINAM
D24.6	REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS	DECRETO SUPREMO N° 058-2003-MTC Y SUS MODIFICATORIAS

D24.7	LÍMITES MÁXIMOS PERMISIBLES PARA VEHÍCULOS NUEVOS QUE SE INCORPOREN (IMPORTADOS O PRODUCIDOS) A NUESTRO PARQUE AUTOMOTOR	DECRETO SUPREMO N.º 026-2006-MTC
D24.8	EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD: AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS TÉCNICOS	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.º 1573-2002-MTC/15
D24.9	CLASIFICACIÓN VEHICULAR Y ESTANDARIZACIÓN DE CARACTERÍSTICAS REGISTRABLES VEHICULARES	DIRECTIVA N.º 002-2006-MTC/15
D24.10	Modificaciones Aprobadas por Institución Certificadora registrada, según normas del MTC	Vehículo

- D25 UNIDAD MOVIL: 36 MESES O 100,000 KM LO QUE OCURRA PRIMERO.**
- D26 CABINA MEDICA: 36 MESES SIN LIMITE DE KILOMETRAJE.**
- D27 EQUIPAMIENTO MEDICO: SE INDICA EN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE CADA EQUIPO.**
- D28 CAPACITACION TEORICA SOBRE EL USO DE LA AMBULANCIA ( A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR TIPO DE AMBULANCIA DE 06 HORAS.**
- D29 CAPACITACION TEORICA Y PRACTICA ( A PERSONAL MEDICO, ASISTENCIAL Y CHOFER) MINIMO POR CADA EQUIPO MEDICO 02 HORAS.**
- D30 MANUAL DE USUARIO SI.**



## E EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO

- E01 EL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DEBERA SER DEL TIPO PORTABLE Y COMPATIBLE PARA EL USO DENTRO DE UNA AMBULANCIA, INSTALADO DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIOS Y DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION, PERMITIENDO ADEMAS SER RETIRADOS DEL VEHICULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE LA AMBULANCIA.
- E02 ASPIRADOR DE SECRECIONES 12V DC.
- E03 OXIMETRO DE PULSO
- E04 DESFIBRILADOR MONITOR PORTATIL.
- E05 BALON DE OXIGENO (**EQUIPO COMPLETO**) TIPO M
- E06 BALON DE OXIGENO PORTABLE. (**EQUIPO COMPLETO**) TIPO D
- E07 BALON DE OXIGENO PORTABLE. (**EQUIPO COMPLETO**) TIPO C
- E08 BALON DE OXIGENO PORTABLE. (EQUIPO COMPLETO) TIPO E
- E09 CAMILLA TELESCOPICA.
- E10 CHALECO DE EXTRICACION.
- E11 ESTETOSCOPIO ADULTO.
- E12 ESTETOSCOPIO PEDIATRICO.
- E13 SET OTO-OFTALMOSCOPIO.
- E14 JUEGO DE FERULAS.
- E15 LINTERNA PARA EXAMEN.
- E16 SET DE COLLARINES CERVICALES.
- E17 MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA.
- E18 MALETIN CON MEDICAMENTOS MATERIALES E INSUMOS.
- E19 TABLA RIGIDA.
- E20 TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO.
- E21 TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO.
- E22 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL-HF.
- E23 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL-VHF.
- E24 HANDY.
- E25 INCUBADORA NEONATAL DE TRASPORTE.
- E26 VENTILADOR DE TRANSPORTE.
- E27 BOMBA DE INFUSION DE UN CANAL PARA AMBULANCIA.
- E28 DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTATIL.
- E29 MONITOR DE FUNCIONES VITALES ADULTO/ PEDIATRICO, DE 07 PARAMETROS, PARA TRANSPORTE.
- F **CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**
- F01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- F02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA ESPAÑOL.



**CODIGO: D-86**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: <b>ASPIRADOR DE SECRECIONES</b>
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: <b>AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
FRECUENCIA DE USO	: <b>TODO EL DIA</b>
DEFINICION FUNCIONAL	: <b>PARA LA ASPIRACION DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADO.</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

- A01 EQUIPO DE ASPIRACIONES DE SECRECIONES DE SOBREMESA.
- A02 DISEÑADO PARA EL TRASPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA)
- A03 INDICADOR DE PRESION NEGATIVA
- A04 CON FILTRO BACTERICIDA/ HIDROFOBICO
- A05 ASA INTEGRADA AL EQUIPO.

**B BOMBA DE VACIO**

- B01 PRESION REGULABLE
- B02 RANGO DE PRESION DE VACIO: HASTA 540 mm Hg o MAYOR VACIO.
- B03 CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 20 Lts /min. O MAS.
- B04 CON BAJO RUIDO, IGUAL O MENOR A 60 DbA ( a 1 m)

**FRASCO RECOLECTOR**

- B05 FRASCO CON CAPACIDAD EFECTIVA DE UN (01) 1 LITRO O MAS.
- B06 DE PLASTICO TRANSPARENTE DE (POLICARBONATO, POLIPROPILENO O POLISULFONA) CON ESCALA DE MEDIDA.
- B07 TAPAS HERMETICAS CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE O SOBREFLUJO
- B08 ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.

**B ACCESORIOS**

- B01 UN (01) FRASCO DE REPUESTO DE LAS MISMAS CARACTERISTICAS DEL FRASCO RECOLECTOR.
- B02 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTO REUSABLE ESTERIZABLE Y/O CINCUENTA (50) CANULAS DE SUCCION PARA ADULTO DESECHABLES.
- B03 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS REUSABLE Y ESTERIZABLE EN AUTOCLAVE Y/O CINCUENTA (50) CANULAS DE SUCCION PEDIÁTRICO DESECHABLES
- B04 CINCUENTA (50) FILTROS HIDROFOBICOS BACTERIALES.
- B05 UN (01) JUEGO DE TUBOS DE SILICONA FLEXIBLE.
- B06 BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO Y SUS ACCESORIOS.
- B07 SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO O SOPORTE SIMILAR; CON SISTEMA DE LIBERACION RAPIDA QUE PERMITA BLOQUEAR Y DESBLOQUEAR AL EQUIPO EN SU USO O UN SOPORTE DE PARED CON ALIMENTACIÓN DE 12/24 V CC PERSONALIZADO PARA ASPIRADOR.  
EL SOPORTE DEBE ESTÁ DISEÑADO PARA SUJETAR EL ASPIRADOR FIRMEMENTE Y SER CAPAZ DE RESISTIR FUERZAS SUPERIORES A 20G, DEBE CONTAR CON UN MANGO DE LIBERACIÓN RÁPIDA PARA UNA EXTRACCIÓN RÁPIDA EN CASO DE EMERGENCIA.
- B08 LA PREINSTALACION DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHICULO, Y SERA DE FACIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE.

**C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- C01 CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON RED MONOFASICA 220 VAC/60HZ.
- C02 CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON 12V CC. PARA AMBULANCIA

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

**C03** CON BATERIA RECARGABLE CON CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO CON AUTONOMÍA DE 01 HORA O 60 MINUTOS MÍNIMO.

## **D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

**D01** GARANTIA DE 2 AÑOS

**D03** ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA ESPAÑOL.

**CODIGO: D-17**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: OXIMETRO DE PULSO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO Iii</b>
<b>TIPO DE PACIENTE</b>	<b>: TODOS</b>

## **REQUERIMIENTOS TECNICOS MININOS**

### **A CARACTERISTICAS GENERALES**

**A01** PORTATIL, COMPACTO Y LIVIANO.

**A02** FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y BATERIA.

**A03** CON PANTALLA LCD Y/O LED.

**A04** VISUALIZACION EN PANTALLA DE: SPO2, RITMO DE PULSO, ONDA Y/O BARRA PLETISMOGRAFICA ESTADO DE ALARMAS.

**A05** PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL ó ALGORITMO QUE ASEGURE UNA BUENA SEÑAL EN CONDICIONES DE MALA PERFUSION, INTERFERENCIA POR MOVIMIENTOS DEL PACIENTE U OTRAS.

**A06** CON INDICADOR DE CALIDAD DE LA SEÑAL EN MOVIMIENTO O BAJA PERFUSION EN FORMA GRAFICA, DE BARRA O NUMERICA.

**A07** AUTODIAGNOSTICO.

**A08** CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACION/TENDENCIAS DE 24 HORAS A MAS.

### **PARAMETROS DE MEDICION**

**A09** SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SpO2): DE 1% A 99% ó RANGO SUPERIOR RESOLUCION: 1%

**A10** FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30 BPM ó MENOS A 240 BPM ó MAS RESOLUCION: 1 BPM

**A11** TIEMPO DE RESPUESTA MENOR ó IGUAL A 07 SEGUNDOS.

### **ALARMAS AUDIOVISUALES**

**A12** DE SpO2. NIVEL ALTO Y BAJO.

**A13** DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.

**A14** INDICADOR DE BATERIA BAJA.

**A15** SILENCIADOR DE ALARMA

### **B ACCESORIOS**

**B01** CUATRO (04) SENSORES DE SATURACION REUSABLES: DOS (03) PARA PACIENTES ADULTOS, UNO (01) PARA PACIENTE PEDIATRICO.

**B02** UN (01) CABLE EXTENSOR PARA SENSOR DE 1, 5 Mt. COMO MINIMO. PARA SENSORES CON CABLE CONECTOR DE MÁS DE 1.5 Mt NO SERÁ NECESARIO

**B03** FUNDA EXTERNA PROTECTORA RESISTENTE A CAIDAS Y/O GOLPES FORTUITOS.

### **C REQUERIMIENTOS DE ENERGIA**

## **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO



- C01 110-240VAC /60Hz. AUTOREGULABLE  
C02 BATERÍA INTERNA, CON AUTONOMIA DE 08 HORAS ó MÁS. CON  
C03 CAPACIDAD DE CONEXIÓN A 12 VDC DE LA FUENTE DE LA AMBULANCIA.

**CODIGO: D-373**

DENOMINACION DEL EQUIPO : DESFIBRILADOR PORTÁTIL CON MONITOR PARA AMBULANCIA  
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AMBULANCIA URBANA TIPO III

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS  
A GENERALES**

A0.1	TIPO	PORTÁTIL CON MONITOR Y MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRE O DE ACUERDO AL FABRICANTE.
A0.2	PESO	DE 7 KILOS O MENOR

**DESFIBRILACIÓN**

B0.1	TIEMPO DE CARGA A MÁXIMA ENERGÍA (CON BATERÍA NUEVA)	DE 5 SEGUNDOS O MENOR
B0.2	SELECTOR DE NIVEL DE ENERGÍA PARA DESCARGA BIFÁSICA	OCHO (08) O MÁS NIVELES
B0.3	CAPACIDAD DE LA ONDA BIFÁSICA	DE 200 JOULE O MAYOR
B0.4	SISTEMA DE PRUEBA DE DESCARGA	SÍ
B0.5	MODO DESFIBRILACIÓN EXTERNO AUTOMÁTICA (DEA O AED)	SÍ
B0.6	CONTROL DE INICIO DE CARGA	DESDE PALETAS EXTERNAS Y PANEL DEL EQUIPO
B0.7	CONTROL DE DESCARGAS	PALETAS ADULTO Y PEDIÁTRICO
B0.8	ENERGÍA PARA PALETAS INTERNAS	DE 50 JOULES
B0.9	SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN	SÍ
B.10	SISTEMA DE SUJECIÓN A LA AMBULANCIA	ANTIVIBRATORIO, DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN, QUE PERMITA EL RETIRO DEL EQUIPO FUERA DE LA AMBULANCIA.

**C PANTALLA**

C0.1	TAMAÑO	DE 5" DE DIAGONAL O MAYOR TAMAÑO
C0.2	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	<ul style="list-style-type: none"><li>• GRÁFICA DE ONDA ECG</li><li>• VALOR NUMÉRICO DE FRECUENCIA CARDIACA</li><li>• VALOR NUMÉRICO DE ENERGÍA</li></ul>

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**  
EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO





		SELECCIONADA O LIBERADA
C0.3	INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERÍA	SÍ
C0.4	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES	<ul style="list-style-type: none"> <li>FRECUENCIA CARDIACA</li> <li>DESCONEXIÓN DE PACIENTE</li> <li>NIVEL DE CARGA DE BATERÍA</li> </ul>

#### D ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)

D0.1	MÉTODO DE ADQUISICIÓN DEL ECG	<ul style="list-style-type: none"> <li>A TRAVÉS DEL CABLE DE ECG DE 06 DERIVACIONES O MÁS</li> <li>A TRAVÉS DE PALETAS DE DESFIBRILACIÓN</li> </ul>
------	-------------------------------	---

#### E MARCAPASOS NO INVASIVO

E0.1	MARCAPASOS NO INVASIVO INTEGRADO AL DESFIBRILADOR	SÍ
E0.2	AJUSTES DEL MARCAPASOS	FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN
E0.3	DESFIBRILACIÓN USANDO ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES	SÍ

#### D REGISTRADOR

D0.1	TIPO DE REGISTRADOR	DE ARREGLO TÉRMICO, INTEGRADO AL DESFIBRILADOR
D0.2	IMPRESIÓN EN EL PAPEL TÉRMICO	ECG E INFORMACIÓN DE EVENTOS

#### E BATERÍA RECARGABLE

E0.1	BATERÍA RECARGABLE, INTEGRADA AL DESFIBRILADOR	SÍ
E0.2	DESFIBRILACIONES CON LA BATERÍA A CARGA MÁXIMA	PARA 30 DESFIBRILACIONES O MÁS

#### F REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

F0.1	VOLTAJE	220 VAC (NOMINAL)
F0.2	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ

#### J ACCESORIOS PARA EL DESFIBRILADOR CON MONITOR Y MARCAPASOS PARA AMBULANCIA CABLE TRONCAL DE ECG PARA TRES (03) DERIVACIONES

J0.1	CANTIDAD	DOS (02) CABLES
------	----------	-----------------



J0.2	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO
------	----------------	--

**JUEGO DE CABLES DE RAMALES PARA TRES (03) DERIVACIONES Y/O CABLE DE UNA SOLA PIEZA**

J0.3	CANTIDAD	DOS (02) JUEGOS
J0.4	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**CABLE TRONCAL DE ECG PARA SEIS (06) DERIVACIONES O MÁS**

J0.5	CANTIDAD	DOS (02) CABLES
J0.6	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**JUEGO DE CABLES RAMALES PARA SEIS (06) DERIVACIONES O MÁS**

J0.7	CANTIDAD	DOS (02) JUEGOS
J0.8	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**PARES DE ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES TAMAÑO ADULTO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES**

J0.9	CANTIDAD	VEINTE (20) PARES
J.10	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**PARES DE ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES TAMAÑO PEDIÁTRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES**

J.11	CANTIDAD	VEINTE (20) PARES
J.12	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**PARES DE PALETAS INTERNAS PARA PACIENTE ADULTO**

J.13	CANTIDAD	DOS (02) PARES
J.14	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**PARES DE PALETAS INTERNAS PARA PACIENTE PEDIÁTRICO**

J.15	CANTIDAD	DOS (02) PARES
J.16	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**PARES DE PALETAS INTERNAS PARA PACIENTE INFANTE (BEBÉS)**

J.17	CANTIDAD	DOS (02) PARES
------	----------	----------------

J.18	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO
<b>ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE PARA PIEL</b>		
J.19	CANTIDAD	CIEN (100)
<b>FRASCO DE GEL CONDUCTOR</b>		
J.20	CANTIDAD	CINCO (05)
J.21	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO
<b>ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE</b>		
J.22	CANTIDAD	DIEZ (10)
J.23	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO
<b>MALETÍN DE TRANSPORTE DEL DESFIBRILADOR Y ACCESORIOS</b>		
J.24	CANTIDAD	UNO (01)
J.25	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO
<b>CABLE DE ALIMENTACIÓN</b>		
J.26	CANTIDAD	UNO (01)
J.27	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

### CODIGO E-26 (M)

DENOMINACION DEL EQUIPO	: <b>BALON DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO M150</b>
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: <b>AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
DEFINICION FUNCIONAL	: <b>PARA PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA</b>
FRECUENCIA DE USO	: <b>EMERGENCIA.</b>

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### A GENERALES

- A01 CILINDRO DE MATERIAL DE ALUMINIO **TIPO M150**
- A02 CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3,440 LT DE OXIGENO APROX. BALON LLENO A PRESION MAXIMA.
- A03 PARA SUMINISTRAR OXIGENO A TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.

#### B COMPONENTES

- B01 CON VALVULA DE CONEXIÓN TIPO GRIFO **CGA 540**
- B02 CON CUBIERTA PROTECTORA DE LA VALVULA TIPO GRIFO.
- B03 CON MANOMETRO DE OXIGENO DE **0-2500 PSI** O MAYOR CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACION DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
- B04 DOS (02) FLUJOMETROS DE **0-15 LPM** PARA LAS TOMAS DE AMBULANCIA.
- B05 DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.

#### C ACCESORIOS

- C01 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXION PARA **PACIENTES ADULTOS** LIBRE DE LATEX.
- C02 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXION PARA **PACIENTES PEDIATRICOS** LIBRE DE LATEX.
- C03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE Y/O NEONATAL.
- C04 UNA (01) LLAVE FRANCESA QUE PERMITA LA INSTALACION DEL REGULADOR DE PRESION.

#### D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- D01 GARANTIA DE 2 AÑOS.
- D02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO Y/O CARTA DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
- D03 SISTEMA DE SUJECIÓN A LA AMBULANCIA: ANTIVIBRATORIO, DE POSICION VERTICAL, EXTERNO A LA AMBULANCIA, DE FACIL ACCESO Y MINIPULACION, QUE PERMITA EL RETIRO DEL EQUIPO FUERA DE LA AMBULANCIA.

### CODIGO: E-026 (D)

DENOMINACION DEL EQUIPO	: <b>BALON DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO D</b>
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES TECNICAS  
EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO







GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA

#### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

##### A GENERALES

- A01 CILINDRO DE ALUMINIO **TIPO D**, MATERIAL RESISTENTE QUE CUMPLA TODAS LAS NORMAS PERUANA NTP, INTERNACIONALES DE SEGURIDAD. EN ENVASADO Y TRANSPORTE DE OXIGENO MEDICINAL.
- A02 CAPACIDAD DE ALMACENAR DE **415 LITROS DE OXIGENO APROXIMADAMENTE**.
- A03 CILINDRO NUEVO DE COLOR VERDE O PLOMO CON VERDE.
- A04 **CANTIDAD: DOS (02)**

##### B COMPONENTES

- B01 CON VALVULA TIPO **CGA 870**
- B02 REGULADOR DE ALTA Y BAJA PRESION CON UNA (01) SALIDA FIJA DE 50 PSI Y SALIDA REGULABLE DE 0 A 15 LTS/MIN (MINIMO) CON CONEXIÓN CGA-870
- B03 DE ALUMINIO TIPO 3AA, 3A, 3AL

##### C ACCESORIOS

- C01 VEINTE (20) JUEGOS DE MASCARILLAS DIEZ (10) ADULTOS, CINCO (05) PEDIATRICOS, CINCO (05) NEONATALES CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN.

##### D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- D01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- D02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO Y/O CARTA DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.





**CODIGO: E-026 (E)**

<b>BALON DE OXIGENO</b>	
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: BALONES DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO E</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA</b>

**BALON DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO E**

- A DESCRIPCION GENERAL**
- A01** DE ALUMINIO, TIPO E, MATERIAL RESISTENTE QUE CUMPLA TODAS LAS NORMAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD
- A02** CON CAPACIDAD DE ALAMACENAR 685 LITROS DE OXIGENO APROXIMADAMENTE
- A03** CON VALVULA TIPO CGA-870
- A04** CANTIDAD; DOS (02)
- A05** REGULADOR DE ALTA Y BAJA PRESION CON UNA (01) SALIDA FIJA DE 50 PSI Y SALIDA REGULABLE DE 0 A 15 LTS/MIN (MINIMO) CON CONEXIÓN CGA- 870
- A09** VEINTE (20) JUEGOS DE MASCARILLAS: DIEZ (10) ADULTO, CINCO (05) PEDIATRICO, CINCO (05) NEONATAL CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN.
- A10** SISTEMA DE SUJECIÓN A LA AMBULANCIA: ANTIVIBRATORIO, DE POSICION VERTICAL, EXTERNO A LA AMBULANCIA, DE FACIL ACCESO Y MINIPULACION, QUE PERMITA EL RETIRO DEL EQUIPO FUERA DE LA AMBULANCIA.

**CODIGO: E-026 (C)**

<b>BALON DE OXIGENO</b>	
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: BALONES DE OXIGENO (EQUIPO COMPLETO) TIPO C</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA</b>

- A** DESCRIPCION GENERAL
- A01** DE ALUMINIO, TIPO C, MATERIAL RESISTENTE QUE CUMPLA TODAS LAS NORMAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD
- A02** CON CAPACIDAD DE ALAMACENAR 215 LITROS DE OXIGENO APROXIMADAMENTE
- A03** CON VALVULA TIPO CGA-870
- A04** CANTIDAD; DOS (02)
- A05** REGULADOR DE ALTA Y BAJA PRESION CON UNA (01) SALIDA FIJA DE 50 PSI Y SALIDA REGULABLE DE 0 A 15 LTS/MIN (MINIMO) CON CONEXIÓN CGA- 870
- A06** TIPO DE MATERIAL; DE ALUMINIO TIPO 3AA, 3A Y 3AL
- B** **ACCESORIOS BALÓN DE OXÍGENO TIPO C PARA AMBULANCIA**
- B0.1** MASCARILLA DE RESERVORIO CON ELÁSTICOS Y TUBOS DE CONEXIÓN A PACIENTE ADULTO, LIBRE DE LÁTEX

<b>B0.1</b>	CANTIDAD	VEINTE (20)
<b>B0.2</b>	MASCARILLA DE RESERVORIO CON ELÁSTICOS Y TUBOS DE CONEXIÓN A PACIENTE PEDIÁTRICO, LIBRE DE LÁTEX	
<b>B0.2</b>	CANTIDAD	VEINTE (20)

**CODIGO: M-80**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: CAMILLA TELESCOPICA DE ALUMINIO PARA AMBULANCIA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: TODO EL DIA</b>

**A CARACTERÍSTICAS GENERALES**

- SISTEMA DE DOBLE FIJACIÓN AL VEHÍCULO, SISTEMA DE FIJACIÓN AL VEHICULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL O SISTEMA DE FIJACION AL VEHICULO CON GANCHO O ANCLAJE CENTRAL **(SEGÚN NTS N° 051-MINSA/OGDN-V0.1).**
- A01 CAMILLA TELESCOPICA, CONSTRUIDA EN MATERIAL DE ALUMINIO, RESISTENTE A LA CORROSION CON CERTIFICACION DE CALIDAD FDA, CE, UL o EQUIVALENTE.
- A02 DE MULTIPLES ALTURAS o NIVELES POSIBLES CONTROLADOS MAUALMENTE POR CUALQUIERA DE LOS DISPOSITIVOS SITUADOS EN LOS LADOS PARA SI FACIL ACCESO EN CUALQUIER SITUACION.
- A03 UNA (01) COLCHONETA DE PVC DE 2.5' O MAS DE ESPESOR, VISCOELASTICO, DE FORRO GRADO MEDICO, LAVABLE, IMPERMIABLE A LA SANGRE.
- A04 RESPALDAR PLANO PARA SOPORTE DE RCP.
- A05 **POSICIONES:** FOWLER Y TRENDELEMBURG DE MOVIMIENTO NEUMATICO O ADOPTAR CUALQUIER POSICION<sup>1</sup>.
- A06 **DIMENSIONES: LARGO:** DE 195 CM O MAYOR.  
**ANCHO:** DE 55 CM O MAYOR.
- SIEMPRE Y CUANDO NO AFECTE LA CIRCULACION DE LOS PARAMEDICOS EN LA CABINA.
- A07 SISTEMA DE RUEDAS ADICIONALES PARA SUBIR LA CAMILLA A LA AMBULANCIA CON DOS OPERADORES; YA SEA POR LA PROPIA CAMILLA CON UNA SISTEMA ELECTRICO O MECANICO O HIDRAULICO, SISTEMA DE FIJACION EN EL PISO DE LA AMBULANCIA; AJUSTABLE CON RESPECTO A LA ALTURA QUE ADOPTA DIFERENTES POSICIONES Y NIVELES, CON SISTEMA DE SEGURIDAD ANTIRETROCESO.
- A08 **PESO MAXIMO DE LA CAMILLA:** NO MAYOR DE 50 KG.
- A09 **CAPACIDAD DE CARGA:** NO MENOR A 250 KG.
- A10 CON DISPOSITIVOS QUE PERMITEN SUJETAR LA CAMILLA AL PISO DE LA AMBULANCIA Y A LA PARTE LATERAL.
- A11 SISTEMA PORTA BALON DE OXIGENO CON RECEPTACULO Y CORREAS O MECANISMO DE SUJECION DE SEGURIDAD.
- A12 FRENOS EN AL MENOS 02 RUEDAS DE LA CAMILLA.

**B ACCESORIOS**

- B01 DOS (02) ASAS O MANIJAS LATERALES PARA TRANSPORTAR LA CAMILLA (EN CASO DE SER NECESARIO POR DISEÑO DE FABRICANTE)

<sup>1</sup> SE ESTA SOLICITANDO QUE LA CAMILLA TELESCOPICA DE ALUMINIO PARA AMBULANCIA REALICE ESTAS 2 POSICIONES EN FORMA INDEPENDIENTE Y NO AL MISMO TIEMPO POSICION FOWLER Y POSICION TRENDELEMBURG, CON RETORNO A POSICION CERO O POSICION NORMAL O PLANA.

**POSICION FOWLER** SIGNIFICA POSICIONAR RODILLA ARTICULADA O RODILLA DOBLADA. A 47°

**POSICION TRENDELEMBURG** SIGNIFICA POSICION PIERNAS HACIA ARRIBA A 25°



- B02 GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA.  
 B03 UN (01) PORTASUERO TELESCOPIO, DE MATERIAL RESISTENTE (ACERO INOXIDABLE 304), CON ALTURA AJUSTABLE, QUE SOPORTE DE PESO NO MENOR DE 15 KG.  
 B04 CORREAS DE SUJECION PARA PIERNAS, ABDOMEN Y TORAX ADEMAS PARA LOS HOMBRES, CON CLIP METALICO Y CIERRE FACIL IMPERMEABLES A LIQUIDOS Y FLUIDOS CORPORALES.  
 B05 CARGADOR DE 12 VDC O 220 VAC +/- 10 % (EN CASO DE QUE LA CAMILLA CUENTE CON SISTEMA ELECTRICO)  
**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**  
 C01 GARANTIA DE 2 AÑOS.  
 C02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

**CODIGO: D-194**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: CHALECO DE EXTRICACION</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: PARA EL USO DE PACIENTES CON TRAUMA MULTIPLE.</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: TODO EL DIA</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01 DISEÑADOS PARA ASISTIR EN LA INMOVILIZACION DE PACIENTES CON LESIONES CERVICO-ESPINALES O FRACTURAS.  
 A02 QUE PERMITA USO SIMULTANEO DE COLLARIN CERVICAL.  
 A03 CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL.  
 A04 REFORZADO CON VARILLAS.  
 A05 TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.  
 A06 USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.

**B COMPONENTES**

- B01 ALMOHADA PARA LA NUCA.  
 B02 BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA.

**C ACCESORIOS**

- C01 BOLSA DE TRASLADO CON ASA.  
 C02 CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.  
 C03 MATERIAL NYLON REVESTIDO DE VINILO O POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO, RESISTENTE Y REUSABLE.

**D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- D01 GARANTIA DE 1 AÑO.  
 D02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

**CODIGO: D-124**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: ESTETOSCOPIO ADULTO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA DETECCION DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES.

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01 PARA PACIENTES DE TIPO ADULTO.
- A02 CABEZA DE ESTETOSCOPIO CONSTRUIDA EN **ACERO INOXIDABLE**.
- A03 AMBOS RECEPTACULOS UN PLANO (DIAFRAGMA) Y EL OTRO DE FORMA DE CAMPANA.
- A04 EL RECEPTACULO DE FORMA PLANA Y EL DE FORMA DE CAMPANA DEBERAN TENER EN SUS BORDES UNOS ANILLOS DE PROTECCION CONTRA EL FRIO.
- A05 EL TUBO QUE CONECTA LA CABEZA DEL ESTETOSCOPIO A LOS AURICULARES SERA LIBRE DE LATEX.
- A06 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCION DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIA CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA.
- A07 LOS AURICULARES CONTARAN CON DOS (02) OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLON AURICULAR.

**B ACCESORIOS CONSUMIBLES**

- B01 UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE ADULTO.
- B02 DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
- B03 DOS (02) PARES DE ANILLOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
- B04 UNA (01) TUBULADURA
- B05 UN (01) AURICULAR
- B06 TRES (03) PARES DE OLIVAS. UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) DE REPUESTO
- B07 UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GUARDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.

**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01 GARANTIA DE 1 AÑO
- C02 ENTREGA DE MANUAL O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

**CODIGO: D-125**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: ESTETOSCOPIO PEDIATRICO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA DETECCION DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01 PARA PACIENTES DE TIPO PEDIATRICO.
- A02 CABEZA DE ESTETOSCOPIO CONSTRUIDA EN **ACERO INOXIDABLE**.
- A03 CON DOS (02) RECEPTACULOS UN PLANO (DIAFRAGMA) Y EL OTRO DE FORMA DE CAMPANA.
- A04 EL RECEPTACULO DE FORMA PLANA Y EL DE FORMA DE CAMPANA, DEBERAN TENER EN SUS BORDES UNOS ANILLOS DE PROTECCION CONTRA EL FRIJO.
- A05 EL TUBULADURA PARA CONEXIÓN ENTRE LA CABEZAL Y LOS AURICULARES SERA LIBRE DE LATEX.
- A06 CAPACIDAD DE DETECCION DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIA CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA.
- A07 LOS AURICULARES CONTARAN CON **DOS (02)** OLIVAS SUAVES (ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLON AURICULAR.

**B ACCESORIOS CONSUMIBLES**

- B01 UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE PEDIÁTRICO
- B02 DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
- B03 DOS (02) PARES DE ANILLOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
- B04 UNA (01) TUBULADURA
- B05 UN (01) AURICULAR
- B06 TRES (03) PARES DE OLIVAS. UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) DE REPUESTO
- B07 UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GUARDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.

**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01 GARANTIA DE 1 AÑO.
- C02 ENTREGA DE MANUAL O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.



**CODIGO: D-303**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: SET OTO-OFTALMOSCOPIO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA.</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: PARA APOYO EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AEREAS PRE-HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A GENERALES**

**A01 SET CONTENIENDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO**

**OFTALMOSCOPIO**

**A02 EL COMPONENTE OFTALMOSCOPIO COMPUESTO POR RUEDA DE DIAFRAGMA.**

**A03 CON SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA EL POLVO Y LA HUMEDAD.**

**A04 CON FILTRO PARA ILUMINACION LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE) , FILTRO DE POLARIZACION.**

**A05 SISTEMA DE ILUMINACION: POR LAMPARA XENON, O LED**

**A06 CON OPTICAS DE OBSERVACIÓN CON LENTES DE 0 A +20 DIOPTRIAS Y DE 0 A -20 DIOPTRIAS O CON LENTES DE D+ 1 +10,12,15,20,40 Y D- 1-10,15,20,25,30,35 O MEJOR.**

**B OTOSCOPIO**

**B01 APTO PARA TRABAJO CON ESPECULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES.**

**B02 LUPA PARA VIZUALIZACION TIMPANICA.**

**B02 SISTEMA DE ILUMINACIÓN: POR LAMPARA XENON O LED.**

**C01 EL MANGO PARA EL OFTALMOSCOPIO Y OTOSCOPIO,**

UN (01) MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILA O BATERIAS RECARGABLES COMPATIBLE PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO.

**C02 CONTROL DE ILUMINACION.**

**C03 CON PILAS Y/O BATERIAS RECARGABLES INCLUIDAS.**

**D ACCESORIOS.**

**D01 ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTO QUE CONTENGA EL SET COMPLETO.**

**D02 SET DE CUATRO (04) ESPECULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO.**

**D03 SET DE TRES (03) ESPECULOS DESECHABLES DE DISTINTOS TAMAÑOS.**

**D04 UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERIAS DE FUNCIONAMIENTO DE 220 VAC.**

**D05 DOS (02) LAMPARAS DE REPUESTO, UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UNO (01) PARA EL RETINOSCOPIO.**

**E CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

**E01 GARANTIA DE 2 AÑOS.**

**E02 MANUAL DE USO O FICHA DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.**

**CODIGO: D-195**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: JUEGO DE FERULAS
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MUSCULO-ESQUELETICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACION DE LAS EXTREMIDADES

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A GENERALES**

- A01** PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MÚSCULO-ESQUELETICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES.
- A02** RIGIDA CON ALMA FLEXIBLE.
- A03** MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
- A04** SISTEMA DE FIJACION O SUJECIÓN POR VELCRO U OTRO MATERIAL MEJOR.
- A05** PUEDE USARSE EN PRESENCIA DE RAYOS X, OPCIONALMENTE RESONANCIA MAGNETICA.

**B COMPONENTES**

- B01** CON BOLSA DE TRANSPORTE PARA FERULAS.
- B02** UN (01) JUEGO DE FERULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE PARA ADULTOS Y NIÑOS:
- FERULAS PARA INMOVILIZAR MUÑECA.
  - FERULAS PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.
  - FERULAS PARA INMOVILIZAR TOBILLO O CODO.
  - FERULAS PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS.
  - FERULAS PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.

**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01** GARANTIA DE 1 AÑO.

**CODIGO: D-128**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: LINTERNA PARA EXAMEN CLINICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: UTILIZADO PARA ILUMINACION EN ZONAS DE TRATAMIENTO</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01** TIPO LAPICERO PORTATIL CON CLIP.
- A02** DE MATERIAL DESINFECTABLE DE USO MEDICO.
- A03** INTERRUPTOR O BOTÓN DE ENCENDIDO Y APAGADO.
- A04** ILUMINACION LED.
- A05** FUNCIONAMIENTO A BATERIAS.
- A06** MANGO A BATERIAS.

**B ACCESORIOS CONSUMIBLES**

- B01** BATERIAS RECARGABLES INCLUYE SU CARGADOR.
- B02** UNA (01) LAMPARA LED DE REPUESTO.

**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01** GARANTIA DE 1 AÑO.

*208*



**CODIGO: D-196**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: SET DE COLLARIN CERVICALES</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIAS</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: PARA LA INMOVILIZACION DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A GENERALES**

- A01** COLLARIN CON SISTEMA DE SEGUROS PARA LOS DISTINTOS TAMAÑOS DE CUELLOS O SISTEMA DE SEGURO CON VELCRO.
- A02** IMPEDIR LA INCLINACION LATERAL Y LA FLEXION ANTERIOR-POSTERIOR Y LA EXTENSION DE LA COLUMNA CERVICAL DURANTE EL TRANSPORTE Y EL CUIDADO DEL PACIENTE.
- A03** COLLARIN CALIBRADO SEGÚN EL TAMAÑO CON AJUSTE FACIL Y PRECISO.
- A04** ORIFICIO PARA CANAULA DE TRAQUEOSTOMIA.
- A05** COMPATIBLE CON RAYOS X, RESONANCIAS MAGNETICAS Y TOMOGRAFIAS.
- A06** RIGIDO CON CUBIERTA PLASTICA PARCIAL.

**B ACCESORIOS**

- B01** DIEZ (10) PIEZAS PARA PACIENTES DE DIFERENTES TAMAÑOS (*ADULTO ESTANDAR, PEDIATRICO E INFANTE ESTANDAR*)

**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01** GARANTIA DE 1 AÑO.

**CODIGO: D-200**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL Y/ALTERACIONES</b>	<b>: PARA EL USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA</b>

#### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

- A01 CONJUNTO DE DISPOSITIVOS USADOS PARA VENTILADOR Y PARA OXIGENAR A LOS PACIENTES EN PRACTICA MEDICA, PROPORCIONANDO VOLUMEN DE AIRE CON ENRIQUECIMIENTO OPCIONAL DE OXIGENO A LOS PULMONES DEL PACIENTE.

#### APLICACIÓN

- A02 EQUIPO UTILIZADO PARA PROGRAMAS O SISTEMAS DE ATENCION FUERA DE AREAS HOSPITALARIAS O TRANSPORTE, TALES COMO AMBULANCIAS Y OTRAS AREAS. ESTOS EQUIPOS ESTAN A DISPOSICION DEL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD.

#### PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO

- A03 ESTA CONSTITUIDO POR EL RESPIRADOR MANUAL, Y LARINGOSCOPIO TANTO ADULTOS COMO PEDIATRICOS. EL RESUCITADOR ESTA CONSTITUIDO POR UNA BOLSA Y UN JUEGO DE VALVULAS (DE PACIENTE, PEEP Y ALIVIO); EL MECANISMO DEL RESUCITADOR MANUAL EN LAS CONDICIONES NORMALES ES EL SIGUIENTE: EN EL LADO PROXIMO (CERCA DEL PACIENTE) DURANTE LA INSPIRACION, CUANDO SE EXPRIME EL BOLSO, EL DIAFRAGMA ASENTADO CONTRA LOS PUERTOS DE LA EXHALACION Y LA VALVULA SE ABRE. DURANTE LA EXPIRACION, LA VALVULA SE CIERRA Y EL DIAFRAGMA O MEMBRANA CAE LEJOS DEL CANAL DE LA EXHALACION.
- A04 UN (01) RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO, COMPUESTO POR: BOLSA DE SILICONA DE CAPACIDAD MAYOR A 450 ml Y MENOR A 1000 ml, UNA (01) VALVULA DE ALIVIO(RELIEF) DE SOBREPRESION, UNA (01) VALVULA DE PACIENTE, UNA (01) VALVULA PEEP Y DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTE PEDIATRICO EN TAMAÑOS DIFERENTES. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 1000 cc.
- A05 UN (01) RESUCITADOR MANUAL ADULTO, COMPUESTO POR: BOLSA DE SILICONA DE CAPACIDAD MAYOR A 1200 ml, UNA (01) VALVULA DE ALIVIO (RELIEF) DE SOBREPRESION, UNA (01) VALVULA DE PACIENTE, UNA (01) VALVULA PEEP Y DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTE PEDIATRICO EN TAMAÑOS DIFERENTES. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE BOLSA DE RESERVORIO DE OXIGENO NO MENOR DE 2500 cc.
- A06 UN (01) LARINGOSCOPIO ADULTO/ PEDIATRICO CON SISTEMA DE ILUMINACION DE FIBRA OPTICA DESMONTABLE, CON LAMPARA LED DE 2.5 VOLTIOS, CON TRES (03) HOJAS CURVAS O TIPO MACINTOSH (TAMALOS N°2, 3 Y 4), DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTOCLAVABLES, Y TRES

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

(03) HOJAS RECTAS O TIPO MILLER (TAMAÑOS N°00,0 Y 1 ), DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTOCLAVABLES, UN (01) MANGO PARA PILAS RECARGABLES CON ACOPLE METALICO A LA FIBRA OPTICA.

- A07 UN (01) ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL DE ACCIONAMIENTO CON EL PIE, PRESION DE VACIO 600 mm HG O MAYOR FLUJO DE 24 L/min COMO MINIMO, CAPACIDAD DE FRASCO O RECIPIENTE CONTENEDOR DE SECRECIONES DE 600 ml (600cc) O MAYOR CON SISTEMA DE REBOSE DE EMERGENCIA.
- A08 UN (01) BALON DE OXIGENO PEQUEÑO DE ALUMINIO DE TIPO M-9, CON REGULADOR DE OXIGENO Y FLUJOMETRO DE 0 A 15 L/min O MAS, PARA SER TRASPORTADO DENTRO DEL MALETIN.
- A09 UN (01) JUEGO DE TUBOS NASOFARINGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS N° 2,5,3,4,5 Y 6. DESCARTABLE O UN (01) JUEGO DE TUBOS NASOTRAQUEALES SIN BALON DE DIFERENTES TAMAÑOS N° 2,5,3,4,5 Y 6 DESCARTABLES.
- A10 UN (01) JUEGO DE TUBOS ORO FARINGEOS DE TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS N° 0,1,2,3,4,5 Y 6, ESTERILIZABLES O CINCO (05) JUEGOS EQUIVALENTES DESECHABLES.
- A11 DOCE (12) JUEGOS DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (ORO TRANQUEALES CON CUFF) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y ADULTOS CON GUIA REUSABLE CADA JUEGO CONTIENE LOS TAMAÑOS N°2,5, 3, 4, 5, 6, 7, 8 Y 9. DESCARTABLES
- A12 DOCE (12) JUEGOS DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (ORO TRANQUEALES CON CUFF) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y ADULTOS CON GUIA REUSABLE CADA JUEGO CONTIENE LOS TAMAÑOS N° 2,5, 3, 4, 5,6,7,8 Y 9. DESCARTABLES
- A13 TRES (03) JUEGOS DE MASCARAS LARINGEAS DESCARTABLES, PREFORMADAS, EN ANGULO ANATOMICO DE 70° PARA FACIL INSERCIÓN, CON PUNTA REFORZADA, CADA JUEGO DEBE CONTENER AL MENOS LOS TAMAÑOS N° 1,5, 2, 2,5, 3, 4 Y 5, INCLUYENDO EN CUALQUIER CASO EL TAMAÑO PARA PERSONAS DE MAYOR PESO(>100KG)
- A14 DOS (02) TUBOS OBTURADORES ESOFAGICOS PARA PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO O CUATRO (04) MASCARAS LARINGEAS (2 ADULTOS Y 2 PEDIATRICAS) CON CURVA ANATOMICA Y EXTREMO REFORZADO.
- A15 DEPRESOR METALICO DE LENGUA, UNO (01) PARA PARACIENTES ADULTOS Y UNO (01) PARA PACEINTES PEDIATRICOS
- A16 UN (01) JUEGO DE PINZAS MAGUILL, CONTENIENDO DOS (02) PINZAS MAGUILL EN TAMAÑO ADULTO Y PEDIATRICOS
- A17 UN (01) JUEGO DE MASCARILLAS TRANSPARENTES AUTOCLAVABLES DE VARIOS TAMAÑOS, CON UN MINIMO DE CINCO (05) UNIDADES UN NEONATALES, DOS PEDIATRICOS Y DOS ADULTOS); Y OPCIONALMENTE CON VALVULA PARA AUTOINFLADO
- A18 UN (01) MALETIN DE TRANSPORTE, DISEÑO PARA SERVICIO PREHOSPITALARIO, DE DOBLE FONDO RESISNTE, DE MATERIAL SINTETICO (TIPO POLIMERO) LAVABLE Y LIGERO PARA EL TRANSPORTE, CON DIVISIONES Y NIVELES PARA GUARDAR LOS COMPONENTES ANTES MENCIONADOS (ENTREGAR COMPONENTES INSTALADOS EN MALETIN).

#### VI.CONDICIONES DE PREINSTALACION

- A19 SUMINISTRO ELECTRICO MONOFASICO,220VAC,60 HZ Y CONECTADO AL SISTEMA DE PUESTA TIERRA SOLO PARA EL CARGADOR



**CODIGO: D-200**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MALETIN CON MEDICAMENTOS</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA.</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: CONTENDRA MEDICAMENTOS, INSUMOS Y, MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MEDICA EN PACIENTES.</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A GENERALES**

- A01** DEBERÁ CONTENER MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MEDIA EN PACIENTES.
- A02** MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTAR 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 DE FÁCIL ACCESO.
- A03** PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS DE USO CONSTANTE Y DURABLE.

**CONTENIDO DEL MALETÍN**

- A04** DEBE ALBERGAR COMO MÍNIMO LOS MEDICAMENTOS INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA NORMA TÉCNICA DE SALUD N°051-MINSA/OGDN-V0.1

**CODIGO: M-129**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: TABLA RIGIDA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: PARA MOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMO DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A GENERALES**

- A01** CAMILLA DE MATERIAL DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD. PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES
- A02** PERMITE SACAR RADIOGRAFIAS AL TRANSPORTARLO SIN NECESIDAD DE SACARLO DE LA TABLA TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X.
- A03** PESO LIVIANO MENOR A LOS 8 KG.
- A04** TABLA PARA PACIENTE ADULTO.
- A05** MANTENER LA ALINECIO DE LA COLUMNA EN TODA SU EXTENSION.
- A06** CON EMPAÑADURA EN EL BORDE DE LA TABLA PARA LEVANTAR EL LESIONADO.

**B ACCESORIOS**

- B01** INMOVILIZADOR DE CABEZA REUSABLE IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDIBULA.
- B02** TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA CINTURA Y TORAX.
- B03** INMOVILIZADOR DE CUERPO TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)

**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01** GARANTIA DE 2 AÑO.

## CODIGOD-133

DENOMINACION DEL EQUIPO	: TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA LA MEDIDA DE LA PRESION ARTERIAL.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### A GENERALES

A01 INSTRUMENTO MEDICO EMPLEADO PARA LA MEDICION NO INVASIVA, POR MEDIOS INDIRECTOS, DE LA PRSION ARTERIAL PROPORCIONADO LA MEDIDA DE PRESION EN mm Hg.

#### APLICACIÓN

A02 EQUIPO UTILIZADO EN AREAS ASISTENCIALES COMO CONSULTORIOS EXTERNOS, EMERGENCIAS, TRIAJE, AMBULANCIAS, ENTRE OTRAS AREAS. ESTOS EQUIPOS ESTAN A DISPOSICION DEL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD.

#### PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO

A03 EL DISPOSITIVO APLICA AIRE DE MANERA MANUAL A UN MANGUILLO O BRAZALETE, QUE SE COLOCA DEL BRAZO DEL PACIENTE, MEDIANTE EL INSUFLADO DE UNA BOMBILLA TIPO PERA, HASTA ALCANZAR LA PRESIÓN DE ESTRANGULAMIENTO DEL SISTEMA ARTERIAL (APROX. 180 a 200 mmHg). POSTERIORMENTE SE LIBERA, A TRAVÉS DE UNA VÁLVULA DE ALIVIO EN LA PERILLA, EL AIRE DEL BRAZALETE DE MANERA CONSTANTE, LO QUE PERMITIRÁ DETERMINAR LAS PRESIONES DE SÍSTOLE Y DIÁSTOLE DEL SISTEMA ARTERIAL.

#### CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

A04 UNA (01) ESCALA DE PRESIÓN DE TIPO RELOJ CON UNA AGUJA INDICADORA DEL NIVEL DE PRESIÓN, CON DE LECTURA DE 0 a 300 mmHg. Exactitud de 5mmHg o MENOR, CON PANTALLA DE VIDRIO, ACRÍLICO O PLÁSTICO RESISTENTE, DISEÑADO Y CONSTRUIDO PARA USO INTENSIVO, ADECUADAMENTE CALIBRADO.

A05 PRECISIÓN DE MEDIDA DE PRESIÓN +/- 5mmHg

A06 DIVISIÓN MÍNIMA DE ESCALA DE 2 mmHg

A07 DOS (02) BRAZALETE DE NYLON A FORRO DE LA TELA NO CONDUCTIVA REUSABLES, FÁCILMENTE LAVABLES Y RESISTES AL USO FRECUENTE, DE TAMAÑO ADULTO. CON CONECTORES DE TIPO DE GOMA O SILICONA LIBRE DE LÁTEX CONECTADOS A LA PERILLA DE INSUFLADO Y A LA ESCALA DE MEDIDA DE PRESIÓN, CON SISTEMA DE FIJACIÓN DE TIPO VELCRO. CON BOLSA DE INSUFLACIÓN DE JEBE LIBRE DE LÁTEX.

#### PARTES, ACCESORIOS E INSUMOS

A08 ESCALA GRADUADA DE 0 a 300 mm Hg DE TIPO RELOJ, CON AGUJA INDICADORA, CON BASE EN LÍNEA CERO.

A09 DOS (02) BRAZALETES DE TAMAÑO ADULTO. UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO ESTÁNDAR Y UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO OBESO.

A10 UNA (01) BOMBILLA DE INSUFLADO DE TIPO PERILLA CON VÁLVULA DE ALIVIO DE TIPO ROSCA.

A11 UN (01) ESTUCHE DE MATERIAL SINTÉTICO, SEMIRRÍGIDO, ALTAMENTE RESISTENTE A LOS MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, DISEÑO PARA PROTEGER AL EQUIPO CONTRA GOLPES



**CODIGO: D-136**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA LA MEDIDA DE LA PRESION ARTERIAL.

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A GENERALES**

A01 INSTRUMENTO MEDICO EMPLEADO PARA LA MEDICION NO INVASIVA, POR MEDIOS INDIRECTOS, DE LA PRESION ARTERIAL PROPORCIONADO LA MEDIDA DE PRESION EN mm Hg.

**APLICACIÓN**

A02 EQUIPO UTILIZADO EN AREAS ASISTENCIALES COMO CONSULTORIOS EXTERNOS, EMERGENCIAS, TRIAJE, AMBULANCIAS, ENTRE OTRAS AREAS. ESTOS EQUIPOS ESTAN A DISPOSICION DEL PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD

**PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO**

A03 EL DISPOSITIVO APLICA AIRE DE MANERA MANUAL A UN MANGUILLO O BRAZALETE, QUE SE COLOCA DEL BRAZO DEL PACIENTE, MEDIANTE EL INSUFLADO DE UNA BOMBILLA TIPO PERA, HASTA ALCANZAR LA PRESIÓN DE ESTRANGULAMIENTO DEL SISTEMA ARTERIAL (APROX. 180 a 200 mmHg). POSTERIORMENTE SE LIBERA, A TRAVÉS DE UNA VÁLVULA DE ALIVIO EN LA PERILLA, EL AIRE DEL BRAZALETE DE MANERA CONSTANTE, LO QUE PERMITIRÁ DETERMINAR LAS PRESIONES DE SÍSTOLE Y DIÁSTOLE DEL SISTEMA ARTERIAL.

**CARACTERISTICAS ESPECIFICAS**

A04 UNA (01) ESCALA DE PRESIÓN DE TIPO RELOJ CON UNA AGUJA INDICADORA DEL NIVEL DE PRESIÓN, CON DE LECTURA DE 0 a 300 mmHg. Exactitud de 5mmHg o MENOR, CON PANTALLA DE VIDRIO, ACRÍLICO O PLÁSTICO RESISTENTE, DISEÑADO Y CONSTRUIDO PARA USO INTENSIVO, ADECUADAMENTE CALIBRADO.

A05 PRECISIÓN DE MEDIDA DE PRESIÓN +/- 5mmHg.

A06 DIVISIÓN MÍNIMA DE ESCALA DE 2 mmHg.

A07 DOS (02) BRAZALETE DE NYLON A FORRO DE LA TELA NO CONDUCTIVA REUSABLES, FÁCILMENTE LAVABLES Y RESISTENTES AL USO FRECUENTE, DE TAMAÑO PEDIATRICO. CON CONECTORES DE TIPO DE GOMA O SILICONA LIBRE DE LÁTEX CONECTADOS A LA PERILLA DE INSUFLADO Y A LA ESCALA DE MEDIDA DE PRESIÓN, CON SISTEMA DE FIJACIÓN DE TIPO VELCRO. CON BOLSA DE INSUFLACIÓN DE JEBE LIBRE DE LÁTEX.

**PARTES, ACCESORIOS E INSUMOS**

A08 ESCALA GRADUADA DE 0 a 300 mm Hg DE TIPO RELOJ, CON AGUJA INDICADORA, CON BASE EN LÍNEA CERO.

A09 DOS (02) BRAZALETES DE TAMAÑO PEDIATRICO. UNO (01) PARA PACIENTE NIÑO Y UNO (01) PARA PACIENTE NEONATO.

A10 UNA (01) BOMBILLA DE INSUFLADO DE TIPO PERILLA CON VÁLVULA DE ALIVIO DE TIPO ROSCA.

A11 UN (01) ESTUCHE DE MATERIAL SINTÉTICO, SEMIRRÍGIDO, ALTAMENTE RESISTENTE A LOS MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, DISEÑO PARA PROTEGER AL EQUIPO CONTRA GOLPES.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

**CODIGO: HF**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION HF</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01** RANGO DE FRECUENCIA DE 1.6 A 29,999 MHZ Y/O RANGO DE FRECUENCIA A 0.500 A 29,999N MHZ GARANTIZADOS.
- A02** NUMERO DE CANALES 99 O MAS
- A03** TIPOS DE MODULACION MODULACIÓN BALANCEADA Y MODULACION DE BAJO NIVEL
- A04** CON ESTABILIDAD DE FRECUENCIA, **IGUAL O MEJOR QUE 0.5 PPM O DE ACUERDO AL FABRICANTE DE LA RADIO**
- A05** RANGO DE TEMPERATURA DE OPERACIÓN: -30°C A +50°C O MAS
- A06** PANTALLA LCD ALFANUMERICA CON INDICADORES DE TX, RX
- A07** PROGRAMACION MEDIANTE SOFTWARE COMPATIBLE CON MS WINDOWS
- A08** DEBE TENER LAS SIGUIENTES FUNCIONES  
-MENSAJES DE TEXTO DE 64 CARACTERES COMO MINIMO (PRE PROGRAMADOS Y EDITABLES POR PANEL FRONTAL)  
-ANALISIS DE CALIDAD DE ENLACE (LQA)
- A09** FUNCIONES: PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL (DSP) PARA ELIMINACIÓN DE RUIDO.  
**EL NIVEL DE RUIDO NO MAYOR O IGUAL 49 db ES OPCIONAL.**  
**LISTA DE CONTACTOS DE FORMA OPCIONAL**
- A10** **CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ. (OPCIONAL)**

**B COMPONENTES**  
**TRANSMISOR**

- B01** POTENCIA DE SALIDA HASTA 100 WATTS, **Y/O MAYORES A 100W**, SUPRESION DE PORTADORA SUPERIOR A 40DB  
SUPRESION DE BANDA LATERAL SUPERIOR A 50DB

**RECEPTOR**

- B02** SENSIBILIDAD 10DB SEÑAL/RUIDO)

**C ACCESORIOS**

- C01** -MICROFONO DE MANO  
-PARLANTE EXTERNO O INTERNO  
-CABLE DE ALIMENTACION  
-SOPORTE METALICO PARA VEHICULO.  
-MANUAL DE USUARIO.
- C02** **ANTENA Y SINTONIZADOR AUTOMATICO (DE LA MISMA MARCA O RECOMENDADO POR EL FABRICANTE DE LA RADIO)**  
**EN CASO QUE LA ANTENA NO SEA DE LA MISMA MARCA QUE LA RADIO, EL POSTOR PRESENTARÁ UNA CARTA DEL FABRICANTE INDICANDO QUE LA ANTENA ES COMPATIBLE CON LA RADIO.**  
ANTENA DE SINTONIZACION AUTOMATICA COMPACTA QUE PERMITA UNA COMUNICACIÓN DE CALIDAD.
- C03** INCLUYE ACCESORIO PARA ANCLAJE DE ANTENA EN EL TECHO DE LA UNIDAD, **DE ACUERDO AL FABRICANTE.**
- C04** INCLUYE ACCESORIOS DE INSTALACION, KIT DE CABLES Y SOPORTES PARA VEHICULO.



- BATERIA**
- C06** INCLUYE BATERIA INDEPENDIENTE EXCLUSIVA PARA RADIO HF CON FUSIBLE DE PROTECCION INSTALADO EN UNIDAD MOVIL.  
SOFTWARE PROGRAMACION.
- C07** INCLUYE SOFTWARE Y CABLE.
- D** **CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**
- D01** GARANTIA DE 2 AÑOS
- D02** ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL
- D03** EL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES HF CON SU ANTENA DEBE CONTAR CON PROTECCION IP 54 COMO MINIMO.

**CODIGO: VHF**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION VHF
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	:

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES.
- A02** EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO. DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE
- A03** EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION TIPO VHF DE BUENA CALIDAD CON LAS FRECUENCIAS PROGRAMADAS DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX 166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZY TX 171.930 MHZ.
- A04** NÚMERO DE CANALES: MINIMO 20 PROGRAMABLES.
- A05** SCANNER EXPLORADOR DE CANALES.
- A06** BLOQUEO DE CANAL OCUPADO.
- A07** LLAMADA SELECTIVA (OPCIONAL)
- A08** PASSWORD DE SEGURIDAD.
- A09** IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID
- A10** PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (**SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO**)
- A11** EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.

**B COMPONENTES**

**TRANSMISOR**

- B01** POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MINIMO.

**RECEPTOR**

- B02** POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS.

**ANTENA MOVIL**

- B03** ANTENA MOVIL TIPO VHF/FM SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD GANANCIA DE 3.4 DB O MAYOR, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O COMPATIBLE CON EL EQUIPO DE RADIO INCLUYE ACCESORIOS PARA SU INSTALACION EN LA AMBULANCIA.

- B04** IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS APROX.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO





**B05 SISTEMA DE ALIMENTACION**

SISTEMA DE ALIMENTACION ADAPTABLE AL VEHICULO.

**C ACCESORIOS**

**B04** CLIP COLGADOR DE MICROFONO.

**B05** KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA:  
CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.

**D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

**D01** GARANTIA DE 2 AÑOS

**D02** ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL

**D03** EL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES VHF DEBE CONTAR CON PROTECCION IP 54 COMO MINIMO.

**CODIGO: RADIO PORTATIL**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: HANDY</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA.</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF ENTRE HANDY CON LA BASE DE OPERACIONES.</b>

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

**A01** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF ENTRE HANDY CON LA BASE DE OPERACIONES.

**A02** DOS (02) HANDY EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL AMBULANCIA Y COBERTURA EN FRECUENCIA VHF DE 136 A 174 MHZ.

**A03** EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ.

**A04** POTENCIA DE SALIDA MINIMA 5.0 WATTS.

**A05** SCANNER EXPLORADOR DE CANALES.

**A06** PANTALLA LCD, ALFANUMERICO CON BACKLIGHT O SUPERIOR.

**A08** CON CODIFICADOR DE DTMF O CTCSS O DTCS.

**A09** VEINTE (20) CANALES DE MEMORIA COMO MINIMO.

**A10** FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO PROGRAMABLE.

**A11** PROGRAMABLE MANUAL O POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)

**A12** INCLUYE ANTENA DE LA MISMA MARCA.

**A13** CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ. (OPCIONAL)

**B ACCESORIOS**

**B01** CARGADOR DE BATERIA DE MESA.

**B02** CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO.

**B03** MICROFONO CON CLIP.

**B04** DOS (02) BATERIAS. DE REPUESTO

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO



**C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

**C01** GARANTIA DE 2 AÑOS

**C02** ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL.

**C03** SE SOLICITA QUE EL EQUIPO DE RADIO COMUNICACIONES HANDY CUMPLA CON GRADO DE PROTECCION IP68 O DE ACUERDO AL FABRICANTE.

**CODIGO: D- 112**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: INCUBADORA DE TRANSPORTE.</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	: TODO EL DIA
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	: EMERGENCIA.
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	: EQUIPO MÉDICO CERRADO, EL CUAL ESTÁ COMPUESTO POR UNA CÚPULA TRANSPARENTE, PERMITIENDO AISLAR AL PACIENTE, SIN PERDER EL CONTACTO VISUAL CON EL. USANDO PARA TRANSPORTAR PACIENTES NEONATOS DENTRO DE LA UNIDAD MÉDICA.

**A CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>A: CARACTERISTICAS GENERALES</b>	<b>ESPECIFICACION</b>	<b>DOCUMENTO TECNICO DE REFERENCIA</b>
<b>A01: CON DOBLE PARED O SISTEMA</b>	QUE EVITE CAMBIOS DE TEMPERATURA EN EL NEONATO.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A02: ACCESO PARA MANOS:</b>	CUATRO (04) PUERTAS Ó VENTANAS DE ACCESO COMO MINIMO.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A03: ACCESO PARA TUBOS:</b>	DOS (02) ACCESOS PARA TUBOS DE INFUSION INTRAVENOSA Y CIRCUITO PACIENTE COMO MINIMO.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A04: NIVEL DE RUIDO DENTRO DE LA CUPULA:</b>	IGUAL Ó MENOR A 60 DBA CONSIDERANDO SOLO EL RUIDO GENERADO POR LA PROPIA INCUBADORA.	IEC 60601-2-19, REQUISITOS PARTICULARES PARA LA SEGURIDAD BASICA Y RENDIMIENTO ESENCIAL DE INCUBADORAS NEONATALES; 201.9.6.2.1.101 DEL APARTADO 201.9.6.2( PÁG. 9) O NTP-IEC 60601-2-19

<b>A05: COCHE</b>	CON RUEDAS Y ALTURA AJUSTABLE.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A06: FIJADOR (RECEPTACULO) PARA EL SOPORTE DE INFUSION INTRAVENOSA:</b>	LOCALIZADO FUERA DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO Ó HABITACULO DE EQUIPO Ó ACOPLADO DE MATERIAL METALICO.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>CONTROL / MONITOREO DE TEMPERATURA</b>		
<b>A07: CONTROL Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE AIRE:</b>	AJUSTABLE DE 30°C Ó MENOS A 38°C Ó MAS CON RESOLUCION DE 0.1°C.	IEC 60601-2-19, REQUISITOS PARTICULARES PARA LA SEGURIDAD BASICA Y RENDIMIENTO ESENCIAL DE INCUBADORAS NEONATALES; 201.15.4.2.1 DEL APARTADO 201.15.4.2 (PÁG. 20) O NTP-IEC 60601-2-19
<b>A08: CONTROL Y/O MONITOREO:</b>	DE LA TEMPERATURA DE PIEL.	IEC 60601-2-19, REQUISITOS PARTICULARES PARA LA SEGURIDAD BASICA Y RENDIMIENTO ESENCIAL DE INCUBADORAS NEONATALES; 201.12.2. DEL APARTADO 201.12.2. 101 (PÁG. 16) O NTP-IEC 60601-2-19
<b>A09: LECTURA DE TEMPERATURA EN PANTALLA DIGITAL:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A10: LUZ PARA EXAMEN:</b>	TECNOLOGIA LED.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A11: INDICADOR DE CARGA DE BATERIA:</b>	SI.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>ALARMAS (AUDIBLES Y VISUALES)</b>		
<b>A12: DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA DE PIEL:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A13: DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA DE AIRE:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A14: DE FALLA DE SISTEMA DE VENTILACION O CIRCULACION DE AIRE:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A15: DE BATERIA BAJA Y/O FALLA DE ALIMENTACION ELECTRICA:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>A16: DE FALLA DE SENSORES (MINIMO DE TEMPERATURA):</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>COMPONENTES (PERIFERICOS INTEGRADOS A LA INCUBADORA)</b>		



<b>VENTILADOR NEONATAL</b>		
<b>B01: MODOS DE VENTILACION:</b>	ASISTIDO/CONTROLADO, CPAP	
<b>B02: CONTROL DE CONCENTRACION DE OXIGENO:</b>	DE 21% A 100%.	
<b>B03: FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b>	120 RESPIRACIONES POR MINUTO O MAYOR.	
<b>B04: SENSOR O CELDAS DE OXIGENO:</b>	UN (01) SENSOR O CELDA DE OXIGENO DE REPUESTO. ADICIONAL AL INSTALADO.	
<b>B05: SENSOR DE FLUJO:</b>	CINCO (05) SENSORES DE FLUJO REUSABLES Y ESTERILIZABLES.	
<b>B06: SUMINISTRO DE ENERGIA:</b>	BATERIA INTERNA Y RED ELECTRICA.	
<b>HUMIDIFICADOR CALENTADOR</b>		
<b>B07: PARA CIRCUITO DE VENTILADOR NEONATAL:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B08: CONTROL DE TEMPERATURA:</b>	31°C O MENOR A 40°C O MAYOR.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B09: TEMPERATURA DE VIAS AEREAS:</b>	VISUALIZACION DE TEMPERATURA DE VIAS AEREAS.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B10: CALENTADOR:</b>	TIPO HILO-CALIENTE	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B11: SILENCIADOR DE ALARMA:</b>	SI	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B12: ALARMAS DE TEMPERATURA:</b>	DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B13: TIPO:</b>	SERVO-CONTROLADO	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>B14: RANGO:</b>	DE 50% O MENOR A 90% O MAYOR.	
<b>B15: FILTROS:</b>	CINCUENTA (50)	
<b>PULSIOXIMETRO</b>		
<b>B16: TECNOLOGIA QUE PERMITA RECHAZAR ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO Y/O BAJA PERFUSION CON TECNOLOGIA DE EXTRACCION DE SEÑALES Ó ALGORITMO DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES CARDIACAS:</b>	SI.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD

<b>B17: SENSOR:</b>	SEIS (06) SENSORES PARA PULSIOXIMETRIA REUSABLE (SIN RESORTES NI PINZAS DE SUJECION QUE PUEDAN CAUSAR DAÑOS AL NEONATO)	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>ANALIZADOR O MONITOR DE OXIGENO AMBIENTAL</b>		
<b>B18: CANTIDAD:</b>	UNO (01)	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C ACCESORIOS (VÉASE NOTA 1)</b>		
<b>C01: SISTEMA DE FIJACION DE LA INCUBADORA A AMBULANCIA</b>	SI.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C02: SENSOR NEONATAL DE TEMPERATURA DE PIEL:</b>	DOS (02). REUSABLE, O CUARENTA (40) DESCARTABLE	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C03: COLCHONETA IMPERMEABLE RADIOTRASPARENTE:</b>	CUATRO (04) RESISTENTE A FLUIDOS, DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C04: SOPORTE PARA EQUIPO DE INFUSION, MATERIAL: POSTE O BARRA DE ACERO INOXIDABLE:</b>	UNO (01).	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C05: SOPORTE PARA MONITOR, CANTIDAD:</b>	UNO (01)	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C06: CILINDRO DE OXIGENO TIPO E:</b>	DOS (02), TIPO E, MATERIAL: ALUMINIO, CADA UNO CON VALVULA TIPO PIN INDEX (DISS), REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO, CADA REGULADOR DEBE TENER DOS SALIDAS: UNA DE 50 PSI Y LA OTRA DE FLUJO REGULABLE (AMBOS CILINDROS FIJADOS AL EQUIPO	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C07: COMPRESOR DE AIRE INTEGRADO O INCORPORADO EN EL EQUIPO:</b>	UNO (01).	
<b>C08: MANGUERA DE CONEXIÓN: PARA EL VENTILADOR DESDE EL BALON DE OXIGENO:</b>	UNO (01).	
<b>C09: JUEGO DE CIRCUITO PACIENTE COMPLETO REUSABLE PARA VENTILADOR:</b>	CUATRO (04) JUEGOS.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>C10: FILTRO DE AIRE:</b>	CINCO (05) JUEGOS ADICIONALES.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD

C11 SENSORES PARA PULSIOXIMETRIA	SEIS (06) REUSABLE Y SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECION QUE PUEDAN CAUSAR DAÑOS AL NEONATO	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
<b>D REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>		
D.1: VOLTAJE DE FUNCIONAMIENTO:	220 VAC (NOMINAL)	CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD- UTILIZACIÓN APROBADO POR RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 037-2006-MEM/DM- REGLA 020-502
D.2: FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO:	60HZ	CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD- UTILIZACIÓN APROBADO POR RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 037-2006-MEM/DM- REGLA 020-502
D.3: TIPO DE ENCHUFE:	SCHUKO 250 V, 16A	R.M. N° 175-2008 MEM/DM-DIAGRAMA 1 DEL ARTÍCULO 2
D.4: CONEXIÓN EXTERNA:	12 VDC, CON CABLE	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD
D.5: FUENTE DE PODER INDEPENDIENTE.	BATERIA (S) INTERNA, TIPO RECARGABLE, AUTONOMIA DOS (02) HORAS O MAYOR.	ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE SALUD



**CODIGO: D-112**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: VENTILADOR DE TRANSPORTE</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA.</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: VENTILADORES DE TRANSPORTE PORTATILES ESTAN DISEÑADOS PARA REEMPLAZAR. A LA VENTILACION MANUAL DURANTE LAS SITUACIONES DE EMERGENCIA.</b>

**A GENERALES**

A01	UNIDAD DE CONTROL	MICROPROCESADOR
A02	MEZCLADOR DE AIRE Y OXIGENO INTEGRADO AL EQUIPO	SÍ
A03	CALIBRACIÓN PARA COMPENSACIÓN BAROMÉTRICA	MANUAL O AUTOMÁTICA
A04	COMPENSACIÓN DE RESISTENCIA DEL TUBO ENDOTRAQUEAL	AUTOMÁTICA O COMPENSACIÓN DEL COMPLIANCE DEL CIRCUITO
A05	BOTÓN DE SILENCIO DE ALARMA	SÍ
A06	IDIOMA DEL SISTEMA OPERATIVO	ESPAÑOL
A07	SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL	MEDIANTE TURBINA INTERNA AL EQUIPO O COMPRESOR EXTERNO
A08	CAPACIDAD DE FUNCIONAR CON ACCESORIOS DESCARTABLES	CIRCUITO PACIENTE Y SENSOR DE FLUJO Y SENSOR DE OXÍGENO
A09	CON COMPENSACIÓN DE FUGAS	SÍ

**B MODOS DE VENTILACION**

B01	VENTILACIÓN ASISTO/CONTROLADA (A/C), EN VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN (VCV)	SÍ
B02	VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV), EN VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN (VCV)	SÍ
B03	VENTILACIÓN ASISTO/CONTROLADA (A/C), EN VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN (VCP)	SÍ
B04	VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV), EN VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN (VCP)	SÍ
B05	PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS (CPAP)	SÍ
B06	PRESIÓN DE SOPORTE (PSV)	SÍ
B07	VENTILACIÓN DE RESPALDO DE APNEA O VENTILACIÓN DE APOYO DE SEGURIDAD	SÍ

## C CONTROLES

C01	LÍMITE INFERIOR DEL RANGO DE VOLUMEN CORRIENTE	DE 50 ML O MENOR
C02	LÍMITE SUPERIOR DEL RANGO DE VOLUMEN CORRIENTE	DE 1500 ML O MAYOR
C03	LÍMITE INFERIOR DEL RANGO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA	DE 4 RPM O MENOR
C04	LÍMITE SUPERIOR DEL RANGO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA	DE 100 RPM O MAYOR
C05	FLUJO INSPIRATORIO	MANUAL O AUTOMÁTICO
C06	SENSIBILIDAD	FLUJO O PRESIÓN
C07	LÍMITE INFERIOR DE FIO <sub>2</sub>	DE 0.21 (21%) O MENOR
C08	LÍMITE SUPERIOR DE FIO <sub>2</sub>	DE 1.0 (100%) O MAYOR
C09	LÍMITE INFERIOR DEL RANGO DE PRESIÓN INSPIRATORIA	DE 5 CMH <sub>2</sub> O O MENOR
C10	LÍMITE SUPERIOR DEL RANGO DE PRESIÓN INSPIRATORIA	DE 90 CMH <sub>2</sub> O O MAYOR
C11	LÍMITE INFERIOR DEL RANGO DE PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN (PEEP)	DE 0 CMH <sub>2</sub> O O APAGADO
C12	LÍMITE SUPERIOR DEL RANGO DE PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN (PEEP)	DE 35 CMH <sub>2</sub> O O MAYOR
C13	LÍMITE INFERIOR DEL RANGO DE PRESIÓN DE SOPORTE (PSV)	DE 1 CMH <sub>2</sub> O O MENOR
C14	LÍMITE SUPERIOR DEL RANGO DE PRESIÓN DE SOPORTE (PSV)	DE 60 CMH <sub>2</sub> O O MAYOR

## D PARAMETROS MINITORIZADOS EN PANTALLA

D01	PRESIÓN INSPIRATORIA PICO O MÁXIMA	SI
D02	PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS	SI
D03	PRESIÓN MESETA	SI
D04	PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN (PEEP)	SI
D05	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SI
D06	VOLUMEN MINUTO TOTAL	SI
D07	VOLUMEN MINUTO ESPONTÁNEO	SI
D08	TIEMPO INSPIRATORIO	SI
D09	TIEMPO ESPIRATORIO	SI
D10	RELACIÓN I:E	SI
D11	VOLUMEN CORRIENTE	SI
D12	FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO EN EL AIRE (FIO <sub>2</sub> )	SI
D13	COMPLIANCIA DINÁMICA (CDYN) O COMPLIANCIA ESTATICA (CSTAT)	SI
D14	CÁLCULO DE RESISTENCIA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA	SI
D15	CÁLCULO DEL ÍNDICE P 0.1	SI
D18	ÍNDICE DE RESPIRACIÓN SUPERFICIAL RÁPIDA (RSB O RSBI O RSRI)	SI



D19	CÁLCULO DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (MIP) O FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA (NIF)	SÍ
-----	--	----

#### E ALARMAS DEL PACIENTE (AUDIBLES Y VISUALES)

E01	DE ALTA PRESIÓN	SÍ
E02	PÉRDIDA DE PEEP	SÍ
E03	DESCONEXIÓN DEL CIRCUITO PACIENTE	SÍ
E04	ALTA PRESIÓN/OCCLUSIÓN CONTINUA	SÍ
E05	DE APNEA	SÍ
E06	VOLUMEN MINUTO BAJO	SÍ
E07	VOLUMEN MINUTO ALTO	SÍ
E08	ALTO PEEP	SÍ
E09	DE ALTA FRECUENCIA RESPIRATORIA	SÍ
E10	DE FIO <sub>2</sub>	ALTA Y BAJA

#### F ALARMAS DEL EQUIPO DE VENTILACION PULMONAR (AUDIBLES Y VISUALES)

F01	DE VENTILADOR INOPERATIVO O FALLA DEL VENTILADOR	SÍ
F02	DE BAJA PRESIÓN O FALLA DE SUMINISTRO DE GASES	SÍ
F03	DE PÉRDIDA O FALLA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA	SÍ
F04	DE BATERÍA BAJA	SÍ

#### G PANTALLA INTEGRADA

G01	TIPO	LCD O TFT O LED, A COLOR
G02	INTERFAZ DE ENTRADA	PANTALLA TÁCTIL O TOUCHSCREEN O PERILLA SELECTORA
G03	TAMAÑO	DE 10" DIAGONAL O MAYOR
G04	FORMAS DE ONDA MÁXIMAS MOSTRADAS	TRES (03) O MÁS
G05	VISUALIZACIÓN DE LAZOS O BUCLES	DOS (02) O MÁS
G06	MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN ESOFÁGICA O PRESIÓN TRANSPULMONAR	SÍ

#### H HUMIDIFICADOR

H01	TIPO DE CALENTADOR	HILO CALIENTE
H02	PARA USO EN TRATAMIENTO DE VENTILACIÓN INVASIVA Y NO INVASIVA	SÍ
H03	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	TEMPERATURA DE VÍAS AÉREAS Y TEMPERATURA DE LA CÁMARA
H04	ALARMA DE HUMEDAD	SÍ
H05	ALARMA DE TEMPERATURA	ALTA Y BAJA
H06	SILENCIADOR DE ALARMA	SÍ
H07	INDICADOR DE NIVEL O FALTA DE AGUA	SÍ

#### I REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

I01	VOLTAJE	220 VAC (NOMINAL)
I02	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ



**J ACCESORIOS DEL EQUIPO DE VENTILACIÓN PULMONAR DE TRANSPORTE PARA PACIENTE ADULTO/PEDIÁTRICO PARA AMBULANCIA**

**CABLE DE ALIMENTACIÓN**

J0.1	CANTIDAD	UNO (01)
J0.2	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**JUEGO COMPLETO DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO, REUSABLE, CON CABLE CALEFACTOR**

J0.3	CANTIDAD	CUATRO (04)
J0.4	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**JUEGO COMPLETO DE CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO, REUSABLE, CON CABLE CALEFACTOR**

J0.5	CANTIDAD	CUATRO (04)
J0.6	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**PULMÓN DE PRUEBA**

J0.7	CANTIDAD	DOS (02): - UNO (01) ADULTO - UNO (01) PEDIÁTRICO
------	----------	---

J0.8	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO
------	----------------	--

**SENSOR DE FLUJO PROXIMAL O DISTAL (ESTERILIZABLE)**

J0.9	CANTIDAD	DOS (02) JUEGOS
J0.10	TIPO DE USO	REUSABLE
J0.11	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**CÁMARA HUMIDIFICADORA REUSABLE**

J0.12	CANTIDAD	CUATRO (04) JUEGOS: - DOS (02) PARA ADULTO - DOS (02) PARA PEDIÁTRICO
J0.13	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**MANGUERA DE AIRE MEDICINAL (SI EL EQUIPO LO REQUIERE) CON CONEXIÓN DISS**

J0.14	CANTIDAD	UNO (01)
J0.15	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**MANGUERA DE OXÍGENO CON CONEXIÓN DISS**

J0.16	CANTIDAD	UNO (01)
J0.17	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**BATERÍA INTERNA RECARGABLE**

J0.18	CANTIDAD	UNO (01)
J0.19	AUTONOMÍA	DE 30 MINUTOS O MAYOR
		DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR

J0.20	COMPATIBILIDAD	EL FABRICANTE DEL EQUIPO
<b>FILTROS HME</b>		
J0.21	CANTIDAD	VEINTE (20)
J0.22	EFICIENCIA	99.99 % O MÁS
<b>CELDA O SENSOR DE OXÍGENO</b>		
J0.23	CANTIDAD	DOS (02)
J0.24	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

## CODIGO D-104

DENOMINACION DEL EQUIPO	: BOMBA DE INFUSION DE UN CANAL.
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: TODO EL DIA
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: ES UN EQUIPO PARA ADMINISTRAR FARMACOS DIRECTAMENTE A LAS SANGRE DEL PACIENTE.

## REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

### A GENERALES

A0.1	DE INFUSIÓN CONTINUA DE FLUIDOS	SÍ
A0.2	TIPO	VOLUMÉTRICO
A0.3	PROTECCIÓN CONTRA LIBRE FLUJO	SÍ
A0.4	NÚMERO DE CANALES DE INFUSIÓN	UNO (01)
A0.5	COMPATIBLE CON DIFERENTES JUEGOS DE INFUSIÓN	SÍ
A0.6	IDIOMA DEL SOFTWARE	ESPAÑOL

### B MONITORIZACIÓN DE PARÁMETROS

B0.1	DE FLUJO	SÍ
B0.2	DE VOLUMEN TOTAL INFUNDIDO	SÍ
B0.3	DE TIEMPO RESTANTE	SÍ
B0.4	DE BATERÍA	SÍ

### C CONTROLES

C0.1	LÍMITE INFERIOR DEL RANGO DE FLUJO DE INFUSIÓN	DE 1 ML/H O MENOR
C0.2	LÍMITE SUPERIOR DEL RANGO DE FLUJO DE INFUSIÓN	DE 1000 ML/H O MAYOR
C0.3	RESOLUCIÓN DEL FLUJO DE INFUSIÓN	DE 0.1 ML/H O MENOR
C0.4	TASA DE FLUJO PARA MANEJAR LA VENA ABIERTA (MVA Ó KVO)	DE 5 ML/H O MENOR
C0.5	LÍMITE INFERIOR DEL VOLUMEN DE INFUSIÓN	DE 0.1 ML O MENOR
C0.6	LÍMITE SUPERIOR DEL VOLUMEN DE INFUSIÓN	DE 9999 ML O MAYOR
C0.7	PROGRAMACIÓN DE BOLOS	SÍ

### D ALARMAS

D0.1	DE OCLUSIÓN DE VÍA	SÍ
D0.2	DE AIRE EN LA LÍNEA DE INFUSIÓN	SÍ
D0.3	DE INFUSIÓN COMPLETA	SÍ
D0.4	DE PUERTA ABIERTA	SÍ
D0.5	DE BATERÍA BAJA	SÍ



D0.6	DE ERROR DE SISTEMA	SI
------	---------------------	----

#### E COMPONENTES

E0.1	MECANISMO DE BOMBEO	PERISTALTICO Ó VOLUMÉTRICO Ó PISTON
E0.2	PANTALLA DIGITAL	SI
E0.3	MEMORIA PARA REGISTRO DE EVENTOS	SI
E0.4	PUERTO DE COMUNICACIÓN	USB O BLUETOOTH

#### F REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

F0.1	VOLTAJE	220 VAC (NOMINAL)
F0.2	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ
F0.3	BATERÍA INTERNA RECARGABLE	AUTONOMÍA DE 05 HORAS O MAYOR

#### G ACCESORIOS DE LA BOMBA DE INFUSIÓN DE UN CANAL PARA AMBULANCIA

##### CABLE DE ALIMENTACIÓN

G0.1	CANTIDAD	UNO (01)
G0.2	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

##### SETS DE INFUSIÓN INTRAVENOSO (LIBRES DE DEHP)

G0.4	CANTIDAD	CINCUENTA (50)
G0.5	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

##### MECANISMO DE SUJECIÓN A PORTASUERO

G0.6	CANTIDAD	UNO (01)
G0.7	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

## D-097

DENOMINACION DEL EQUIPO	: DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTATIL PARA AMBULANCIA
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO)	: AMBULANCIA URBANA TIPO III
FRECUENCIA DE USO	: EMERGENCIA.
DEFINICION FUNCIONAL	: PARA EL USO EN SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL LATIDO FETAL EN FORMA VISUAL Y AUDIBLE EN FORMA DE ULTRASONIDO.

### A GENERALES

A01	TIPO	PORTÁTIL
A02	APAGADO AUTOMÁTICO	CUANDO EL EQUIPO NO ESTÁ EN USO
A03	INTERFAZ DE ENTRADA	MEDIANTE TECLADO
A04	PESO	DE 500 GRAMOS O MENOR

### B UNIDAD DE CONTROL

B01	CONTROL DE VOLUMEN	REGULABLE
B02	CONTROL DE ENCENDIDO Y APAGADO	MEDIANTE INTERRUPTOR O BOTÓN
B03	MODO DE OPERACIÓN	EFECTO DOPPLER PULSADO O CONTINUO
B04	RANGO DE MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA	DE 60 LPM A 210 LPM O RANGO MAYOR
B05	RESOLUCIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA (LPM O BPM)	2 LPM (BPM) O MENOR
B06	TÉCNICA DE CÁLCULO DE REDUCCIÓN DE RUIDO O ARTEFACTOS	AUTOCORRELACIÓN EN TIEMPO REAL PARA FRECUENCIA CARDIACA FETAL

### C PANTALLA

C01	TECNOLOGÍA DE LA PANTALLA	LCD, LED U OLED
-----	---------------------------	-----------------

### D VISUALIZACION EN PANTALLA

D01	BATERÍA BAJA	SÍ
D02	FRECUENCIA CARDIACA FETAL	SÍ
D03	ADECUADA SEÑAL DE LATIDO CARDIACO FETAL	MEDIANTE ÍCONO O INDICADOR

### E SISTEMA DE AUDIO

E01	COMPONENTE INCORPORADO	ALTAVOZ O BOCINA
E02	CONEXIÓN DE SALIDA DE AUDIO	AURICULAR O AUDÍFONO

### F REQUERIMIENTO DE ENERGIA

F0.1	VOLTAJE	220 VAC (NOMINAL)
F0.2	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ

**ACCESORIOS DEL DETECTOR DE LATIDOS FETALES PARA AMBULANCIA**  
**J CARGADOR DE BATERIAS**

J0.1	CANTIDAD	UNO (01)
J0.2	VOLTAJE DE ENTRADA	220 V AC (NOMINAL)
J0.3	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ
J0.4	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**SONDA O TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO**

J0.4	CANTIDAD	UNO (01)
J05	APLICACIÓN	OBSTETRICIA
J06	FRECUENCIA DE TRABAJO	ENTRE 2 MHZ A 3 MHZ
J07	POTENCIA MÁXIMA DE SALIDA	DE 22 MW/CM2 O MENOR
J08	A PRUEBA DE AGUA	SÍ
J0.9	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**GEL CONDUCTOR ACÚSTICO**

J.10	CANTIDAD	DOS (02)
J.11	CAPACIDAD DE CADA ENVASE	250 ML
J.12	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**AURICULAR O AUDÍFONO**

J.13	CANTIDAD	UNO (01)
J.14	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**BATERÍA**

J.15	TIPO	RECARGABLE
J.16	CANTIDAD	DOS (02)
J.17	AUTONOMÍA	DE 04 HORAS O MAYOR
J.18	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

**BOLSA O ESTUCHE DE TRANSPORTE**

J.19	CANTIDAD	UNO (01)
J.20	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO



**CODIGO: D-008**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MONITOR DE FUNCIONES VITALES ADULTO/ PEDIATRICO, DE 07</b>
	PARAMETROS PARA TRANSPORTE DE AMBULANCIA
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA URBANA TIPO III</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: TODO EL DIA</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: EMERGENCIA.</b>
<b>DEFINICION FUNCIONAL</b>	<b>: DE PARAMETROS MODULARES (MONITOR Y MODULOS DE LA MISMA MARCA) PERMITE MONITORIZAR SIGNOS VITALES EN PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS</b>

#### A GENERALES

A01	TIPO	PORTÁTIL, CON ASA
A02	BASE	PRECONFIGURADO O MODULAR
A03	PARÁMETROS	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG), FRECUENCIA RESPIRATORIA (FR), SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2), PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI), TEMPERATURA CORPORAL (TEMP), CAPNOGRAFÍA (CO2) Y PRESIÓN INVASIVA (PI)
A04	TENDENCIAS	HASTA 48 HORAS O MÁS
A05	PROTECCIÓN	CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR
A06	PESO	6,5 KG O MENOR, INCLUYENDO LA BATERÍA
A07	CONEXIÓN A SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA	MEDIANTE PROTOCOLO HL7
A08	SILENCIADOR DE ALARMAS	FUNCIÓN DE SUSPENDER O SILENCIAR ALARMAS
A09	INTERFAZ DE ENTRADA	MEDIANTE PANTALLA TÁCTIL (TOUCH SCREEN) Y/O PERILLA SELECTORA

#### B ALARMAS

B0.1	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	SÍ
B0.2	DE APNEA	SÍ
B0.3	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA	SÍ.
B0.4	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE INFERIOR DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO	SÍ.
B0.5	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA	SÍ.
B0.6	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA TEMPERATURA	SÍ.
B0.7	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DEL CO2 ESPIRADO (ETCO2)	SÍ.
B0.8	DE SELECCIÓN PARA LÍMITE SUPERIOR	SÍ.

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

	E INFERIOR DE LA PRESIÓN INVASIVA	
--	-----------------------------------	--

### C PANTALLA

C0.1	TIPO	LCD O TFT, A COLOR PARA VISUALIZACIÓN DE PARÁMETROS
C0.2	TAMAÑO	15" DIAGONAL O MAYOR
C0.3	RESOLUCIÓN	1024 X 768 PÍXELES O MAYOR
C0.4	GRÁFICAS	OCHO (08) ONDAS SIMULTÁNEAS O MÁS

### D ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)

D0.1	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	DOS (02) ONDAS O MÁS Y UN (01) VALOR NUMÉRICO MEDIDO
D0.2	RANGO DE MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA (BPM O LPM)	DE 30 A 250 BPM O RANGO MÁS AMPLIO
D0.3	SELECCIÓN DE DERIVADAS	DOCE (12) DERIVADAS I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6
D0.4	DETECCIÓN O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS	SI
D0.5	DETECCIÓN DE ARRITMIAS	DOCE (12) TIPOS O MÁS
D0.6	ANÁLISIS DE DESNIVEL ST	EN DOCE (12) DERIVACIONES

### E FRECUENCIA RESPIRATORIA (FR)

E0.1	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	UNA (01) ONDA O MÁS Y UN (01) VALOR NUMÉRICO MEDIDO
E0.2	MÉTODO DE MEDICIÓN	A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA) Y A TRAVÉS DE LAS VÍAS AÉREAS MEDIANTE LA CAPNOGRAFÍA
E0.3	RANGO	DE 5 A 120 RESPIRACIONES POR MINUTO O RANGO MÁS AMPLIO

### F SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2)

F0.1	MÉTODO DE MEDICIÓN EN CONDICIONES DE BAJA PERFUSIÓN Y/O MOVIMIENTO	TECNOLOGÍA DE EXTRACCIÓN DE SEÑALES, O ALGORITMO DE PROCESAMIENTO DE SEÑALES CARDIACAS
F0.2	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	UNA (01) ONDA PLETISMOGRÁFICA Y UN (01) VALOR NUMÉRICO MEDIDO
F0.3	MÉTODO DE MEDICIÓN	ABSORCIÓN DE LUZ DE LONGITUD DE ONDA
F0.4	RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO	70 % A 100 % O RANGO MÁS AMPLIO
F0.5	PRECISIÓN	+/- 3% (+/- 3 DÍGITOS) O MENOR, EN EL RANGO DE 70 % A 100 %
F0.6	RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRÍA (BPM O LPM)	30 A 240 BPM O RANGO MÁS AMPLIO
F0.7	INDICADOR EN PANTALLA	POTENCIA DE LA SEÑAL O PERFUSIÓN O INTENSIDAD DE SEÑAL

### G PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI)

G0.1	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	VALOR NUMÉRICO MEDIDO: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA
G0.2	MÉTODO DE MEDICIÓN	OSCILOMÉTRICO
G0.3	TIPO DE PACIENTE	ADULTOS Y NIÑOS



G0.4	MODO PARA TOMA DE PRESIÓN	MANUAL Y AUTOMÁTICO (A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO O PERIÓDICO)
------	---------------------------	---

#### H TEMPERATURA CORPORAL (TEMP)

H0.1	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	DOS (02) VALORES NUMÉRICOS MEDIDOS
H0.2	RANGO DE MEDICIÓN	0 °C A 45 °C O MÁS AMPLIO
H0.3	NÚMERO DE CANALES	DOS (02) O MÁS

#### I CAPNOGRAFÍA (CO2)

I0.1	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	UNA (01) ONDA O MÁS Y UN (01) VALOR NUMÉRICO MEDIDO
I0.2	MÉTODO DE MEDICIÓN	MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM
I0.3	RANGO DE MEDICIÓN	DE 0 MMHG A 99 MMHG O RANGO MÁS AMPLIO

#### J PRESIÓN INVASIVA (PI)

J0.1	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA	UNA (01) ONDA O MÁS Y UN (01) VALOR NUMÉRICO MEDIDO
J0.2	RANGO DE MEDICIÓN	DE 30 MMHG A 300 MMHG O RANGO MÁS AMPLIO
J0.3	NÚMERO DE CANALES	DOS (02) CANALES O MAYOR
J0.4	CALIBRACIÓN	BALANCE, AJUSTE A CERO DE LA PRESIÓN INVASIVA

#### K REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

K0.1	VOLTAJE	220 VAC (NOMINAL)
K0.2	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO	60 HZ

#### ACCESORIOS DEL MONITOR DE FUNCIONES VITALES ADULTO/PEDIÁTRICO, DE 07

#### PARÁMETROS, PARA TRANSPORTE EN AMBULANCIA.

#### CABLE DE ALIMENTACIÓN

A0.1	CANTIDAD	UNO (01)
A0.2	COMPATIBILIDAD	DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O APROBADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO

#### ECG PARA 3 DERIVADAS

A0.3	CABLE TRONCAL DE ECG PARA 3 DERIVADAS, DE 1,50 M O MAYOR	DOS (02)
A0.4	CABLE RAMAL DE ECG PARA 3 DERIVADAS	OCHO (08)

#### ECG PARA 5 O 6 DERIVADAS

A0.5	CABLE TRONCAL DE ECG PARA 5 O 6 DERIVADAS, DE 1,50 M O MAYOR	DOS (02)
A0.6	CABLE RAMAL DE ECG PARA 5 O 6 DERIVADAS	OCHO (08)

#### ECG PARA 12 DERIVADAS

A0.7	CABLE TRONCAL DE ECG PARA 12 DERIVADAS, DE 1,50 M O MAYOR	DOS (02)
A0.8	CABLE RAMAL DE ECG PARA 12 DERIVADAS	DOS (02)

#### SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2)

A0.9	SENSOR REUSABLE PARA MEDIR SATURACIÓN DE OXÍGENO, PARA ADULTO	SEIS (06)
A0.10	SENSOR REUSABLE PARA MEDIR SATURACIÓN DE OXÍGENO, PARA PEDIÁTRICO	DOS (02)
A0.11	CABLE EXTENSOR	UNO (01)

#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO



#### PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI)

A0.12	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, PARA ADULTO	DOS (02)
A0.13	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, PARA PEDIÁTRICO	DOS (02)
A0.14	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, PARA ADULTO GRANDE	DOS (02)
A0.15	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, PARA PEDIÁTRICO PEQUEÑO	DOS (02)
A0.16	MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES ADULTO/PEDIÁTRICO	DOS (02)

#### TEMPERATURA CORPORAL (TEMP)

A0.17	SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE), PARA ADULTO	DOS (02)
A0.18	SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (ESOFÁGICO O RECTAL), PARA ADULTO	DOS (02)
A0.19	SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE), PARA PEDIÁTRICO	DOS (02)
A0.20	SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (ESOFÁGICO O RECTAL), PARA PEDIÁTRICO	DOS (02)

#### CAPNOGRAFÍA (CO2)

A0.21	SENSOR DE CAPNOGRAFÍA	<p>EN CASO DE SER MAINSTREAM: DOS (02) SENSORES REUSABLES, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO, CON DOS ADAPTADORES REUSABLES DE VÍAS AÉREAS O CUARENTA (40) ADAPTADORES DESCARTABLES DE VÍAS AÉREAS, CON SET DE CALIBRACIÓN, SI EL EQUIPO LO REQUIERE.</p> <p>EN CASO DE SER SIDESTREAM: VEINTE (20) TRAMPAS DE AGUA, CUARENTA (40) LÍNEAS DE MUESTRA Y VEINTE ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES REUSABLES DE VÍAS AÉREAS.</p> <p>EN CASO DE SER MICROSTREAM: VEINTE (20) TRAMPAS DE AGUA, CUARENTA (40) LÍNEAS DE MUESTRA Y VEINTE ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES REUSABLES DE VÍAS AÉREAS.</p>
-------	-----------------------	---

#### PRESIÓN INVASIVA (PI)

A0.22	KIT COMPLETO PARA PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA, DESCARTABLE, PARA USO ADULTO/PEDIÁTRICO (TRANSDUCTOR, CABLES Y JUEGO DE INFUSIÓN)	VEINTE (20), (INCLUYE 2 CABLES PARA CONEXIÓN)
<b>PAPEL TERMOSENSIBLE</b>		
A0.23	CANTIDAD	CINCO (05) ROLLOS O PAQUETES
<b>ELECTRODOS PARA ECG</b>		
A0.24	TIPO	BROCHE, PARA PIEL
A0.25	CANTIDAD	CIEN (100) ELECTRODOS DESCARTABLES
<b>BATERÍA</b>		
A0.26	TIPO	RECARGABLE, INCORPORADA AL EQUIPO
A0.27	AUTONOMÍA	DE 60 MINUTOS O MAYOR