

CÓDIGO: V-1

DENOMINACION DEL EQUIPO	: AMBULANCIA RURAL TIPO I EQUIPADA
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: TRANSPORTES
TIPO DE PACIENTE	: TODOS

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01** VEHÍCULO ORIGINAL DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES O HERIDOS EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, LA AMBULANCIA DEBERÁ CONTAR CON DOS COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SÍ POR VENTANAS CORREDIZAS O FIJAS HERMÉTICAS E INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES.
- A02** EL VEHICULO DEBE CUMPLIR REQUISITOS DEL DS N°058-2003-MTC MODIFICADO POR D.S N°005-2004-MTC 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005, -MTC012-2005-MTC 017-2005-MTC 008-2006-MTC 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC Y DIRECTIVA N°002-2006-MTC15 APROBADA CON LA RD 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 NUEVO Y EQUIPAMIENTO DE LA AMBULANCIA NUEVO CON UN AÑO DE FABRICACIÓN Y/O AÑO MODELO MÍNIMO UN AÑO ANTES DESDE LA CONVOCATORIA.
- A05** CARROCERIA DE VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA TIPO PANEL O CARROZADA SOBRE VEHICULO DE CARGA O ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS O CARROZERIA DEL TIPO COMPACTO, EL CENTRO DE GRAVEDAD Y LA ESTABILIDAD DEL VEHICULO EN MOVIMIENTO DEBERA ESTAR GARANTIZADA PARA SU FUNCIONAMIENTO EN EL DESPLAZAMIENTO DEL PACIENTE Y EL PERSONAL DE SALUD EN CARRETERAS ACCIDENTADO SINCLINADOS Y FANGOSOS.
- A06** MOTOR: **TURBO DIESEL TURNO INTERCOOLER, REFRIGERADO POR AGUA.**
- A07** VOLUMEN O CILINDRADA: APROXIMADA DEL MOTOR NO MENOR A 2350 CC.
- A08** TORQUE DE MOTOR: NO MENORA 40 KGF-M
- A09** POTENCIA DE SALIDA DEL MOTOR: NO MENOR DE 140 HP.
- A10** **SISTEMA DE DIRECCION:** HIDRAULICA SERVO ASISTIDA Ó HIDRAULICA ELECTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC) O ASISTENCIA ELECTROHIDRÁULICA VARIABLE O ELECTRICA O ELECTRONICA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.
- A11** **TRANSMISION SISTEMA** DE TRANSMISIÓN MECANICA, 5 VELOCIDADES HACIA DELANTE COMO MINIMO Y UNA DE RETROCESO.

- A12 TRACCION:** 4X4 O 4WD, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECANICA O TECNOLOGICA SUPERIOR, CON SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCION EN LA CABINA DE CONDUCCION.
- A13 SISTEMA DE FRENOS:** SERVO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO.
FRENOS DELANTEROS DISCOS VENTILADOS.
FRENOS POSTERIORES DISCOS Ó TAMBORES.
FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA: CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).
- A14 SISTEMA DE SUSPENSIÓN:** BALLESTAS Y NEUMATICA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE Y SISTEMA DE AMORTIGUACION PARA TRABAJO PESADO QUE GARANTICE EVITAR EL CONTACTO DE LAS LLANTAS CON LAS SUPERFICIES COLATERALES DE SU ENTORNO.
- A15 RUEDAS Y NEUMATICO:**
DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS
TIPO DE NEUMATICOS: TODO TERRENO Y COMO MINIMO 225/65R16 O MEJOR DE ACUERDO AL DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO. 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.
- A16 SISTEMA ELECTRICO:**
BATERIAS: 12 VOLTIOS, 60 AMP-HR COMO MINIMO Y SISTEMA DE CARGA CON ALTERNADOR DE CAPACIDAD MINIMO DE 65AMP-HR.
LUCES DELANTERAS HALOGENA Ó XENON Y DOS (02) FAROS NEBLINEROS.
- A17 ESCAPE DE GASES.** 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.
- A18 ALTURA AL SUELO** NO MENOR A 19 CM, MEDIDO DESDE EL PUNTO MAS BAJO DEL CHASIS AL SUELO.
- A19 CAPACIDAD DE CARGA UTIL:** 890 KG COMO MINIMO (ANTES DE CONVERTIR A AMBULANCIA).
PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): DE 2800 A 3400 KG APROXIMADO.
- A20 SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL (GPS)** CON SERVICIO CUBIERTO POR DOCE (12) MESES EL POSTOR GANADOR POR LA BUENA PRO DEBERA PRESENTAR LA ENTREGA DE LA UNIDAD
-AUTORIZACION DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE MONITOREO
-COPIA DE HOMOLOGACION DE LOS EQUIPOS EN EL MTC
-COPIA DE QUE EL PROVEEDOR DEL EQUIPO GPS Y SERVICIOS ES UN PRESTADOR INSCRITO EN EL MTC DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

B CABINA DE CONDUCCION

- B01 DISEÑO COMPARTIMIENTO SEPARADO** CON LA CABINA DE ATENCION MEDICA COMUNICADAS ENTRE SI MEDIANTE VENTANA DE TAMAÑO ADECUADO, CON LUNAS FIJAS HERMETICAS DE 30X30CM COMO MINIMO Y SISTEMA DE INTERCOMUNICACIÓN ENTRE AMBOS COMPARTIMIENTOS Ó AMBIENTES.

- B02 ASIENTOS:** ORIGINAL DE FABRICA TIPO BUTACA CON ESPALDAR REGULABLE, ERGONOMICOS PARA PILOTO, TIPO BANCA PARA COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE.
- B03** CINTURONES DE SEGURIDAD ORIGINALES DE TRES PUNTOS PARA DOS EL OTRO SERA DE DOS PUNTOS.
- B04** EQUIPO DE SONIDO RADIO AM/FM CON DOS PARLANTES CON PUERTO USB, USB Y BLUETOOTH
- B05** SISTEMA DE AIRE CONDICIONADO TIPO DUAL (FRIO/CALOR) AUTOMATICO O MANUAL, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y DE ATENCION MEDICA DONDE LA CABINA DE ATENCION MEDICA DEBE CONTAR CON INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE.
- B06 INSTRUMENTOS MINIMOS.**
- ✓ VELOCIMETRO CON ODOMETRO EN KM.
 - ✓ TACOMETRO.
 - ✓ MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE.
 - ✓ MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.
 - ✓ MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESION DE ACEITE.
 - ✓ MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERIA.

C CABINA DE ATENCION MEDICA

- C01** LA CABINA DEBE SER ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA, TIPO FURGÓN Ó PICK-UP, CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS DE SALUD SENTADAS, CON SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DEBERÁ INCLUIR CORTAVIENTO INTEGRADO A LA CABINA MÉDICA.
LAS DIMENSIONES INTERNAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA SERÁN.

LARGO: NO MENOR DE 230 CM (NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01)

ANCHO: NO MENOR DE 150 CM. (NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01)

ALTO: NO MENOR DE 130 CM . (NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01)

- C02 ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES DE BUENA CALIDAD Y DURABILIDAD** DONDE EL DISEÑO CUENTA CON PERFIL AERODINAMICO DEL VEHICULO, CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO, LA SUSPENSION DEBERA ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA, DEBIENDO CUMPLIR CON ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD.
- C03 LA ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METÁLICAS O POLÍMEROS; PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARÁ EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES, CON AISLAMIENTO DE LANA DE FIBRA O POLIESTIRENO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE ENTRE PANELES INTERNO Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE**

- C04** PARED INTERNA DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL SINTETICO CON UN RETARDO AL FUEGO DE 100 mm/min DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES IMPERMEABLE, LAVABLE, UNIFORMES Y CONTINUAS DE COLOR CLARO.
- C05** PUERTA DE ACCESO: LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA DEBE TENER UNA (01) HOJA DE APERTURA HORIZONTAL HACIA ARRIBA Ó DOBLE HOJA VERTICAL DE CIERRE HERMETICO Y UNA (01) PUERTA LATERAL VENTANA DE VIDRIO TEMPLADO, CON AISLAMIENTO DE LANA DE FIBRA, POLIURETANO EXPANDIDO, O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, SE DISPONDRA DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 1" Y 3 MM DE ESPESOR O EN ALUMINIO O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE
- C06** SUPERFICIE INTERIOR NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, LAVABLES RETARDANTES DEL FUEGO ANTIPARASITO, ANTIHONGO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL A NIVEL DEL TECHO, TENDRA INSTALADO UN PASAMANO Y SUJETADOR DE SUERO.
- C07** PISO DE MATERIAL SINTETICO PLANO SIN OBSTACULOS NI DEFORMACIONES, ANTIDESLIZANTE RESISTENTE AL DESGASTE CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA SIN COSTURAS, SIN UNIONES. CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHICULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DE MUEBLES CON GAVETAS DEJANDO ESPACIOS LIBRE PARA EL PERSONAL DE SALUD, CON PROTECCION DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO O ACERO
- C08** SISTEMA ELECTRICO TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHICULO CON BATERIA DEDICADA CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL CON TABLERO DE FUSIBLES DE FACIL ACCESO CON ALIMENTACION DE 12VDC CANALIZADO Y CON AISLAMIENTO ELECTRICO QUE EVITE LA FILTRACION DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICION UN CONVERTIDOR 12VDC/220VAC, POTENCIA 1000 WATTS MINIMO TOMACORRIENTES DE 12V DC Y 220V AC 04 UNIDADES VAC Y 04 UNIDADES VDC) PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES. UN (01) TOMACORRIENTE CON CONEXION EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220VAC), CON CABLE VULCANIZADO DE 30 MTS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO, LA INSTALACION ELECTRICA NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA INSTALACION DE LOS GASES.
- C09** CON SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y CALEFACCION ADECUADO PARA CABINA DE ATENCION MEDICA QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACION DE AIRE CON FILTRO CON EXTRACTOR DE AIRE Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA Y HUMEDAD DENTRO DE LA CABINA.
- C10** SISTEMAS DE PROTECCION (ANTI-VUELCO) JAULA ANTI VUELCO DE TUBOS DE ACERO CON PARANTES Y TRANSVERSALES REDONDOS Y OMEGAS TRASVERSALES FORMANDO UN MONOCASO TIPO TELARAÑA INSTALADO INTERNAMENTE ENTRE LAS PAREDES EXTERNAS E INTERNAS O TIPO JAULA, CON PERFILES DE SECCIÓN TUBULAR DE TUBO DE ACERO DE SCH40, PROTECTOR DE POLIMERO ESTRUCTURAL, INSTALADO DE FORMA EXTERNA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE DE TAL FORMA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO, SEGÚN EL ARTICULO 27 DEL D.SN°058-2003-MTC.
- C11** EXTERIOR ES COLORES, DISEÑOS DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N°051-MINSA/OGON-V.01 YA LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION (EL DISEÑO DE LOGOS COLOR DE PINTURA QUE SERÁN

COLOCADOS EN LA AMBULANCIA SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD AL CONTRATISTA EJECUTOR)

- C12** ILUMINACION INTERIOR DE LUZ BLANCA MINIMO DOS (02) LAMPARAS LED QUE GARANTICE UNA ILUMINACION ADECUADA PARA LA ASISTENCIA MEDICA INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPCION INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE, UNA (01) LAMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMATICO AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.
- C13** VENTANAS: VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS.
- C14** **RUIDO INTERNO HASTA UN MAXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCION EN TODO MOMENTO (R.M. N° 953-2006/MINSA).**
- C15** **SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL: CON DOS (2) TOMAS EMPOTRADAS MINIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, CON UN COMPARTIMENTO ADAPTADO, INSTALADO EN LA PARTE DELANTERA IZQUIERDA EN EL INTERIOR DE LA CASETA MEDICA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE CON PUERTA ABATIBLE CON CHAPA Y LLAVE EN LA PARTED EXTERNA Y/O PUERTA PLEGABLE, CON SISTEMA DE FIJACION, PARA ALOJAR UNA (01) BALON DE OXIGENO DE HASTA 6.0 M3 DE MANERA VERTICAL, SIN PERDIDA DE SUMINISTRO CON SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL REGULADOR, FLUJOMETROS, VALVULAS)**
- C16** **DISPOSITIVO DE PORTA SUERO**, CON DESPLAZAMIENTO PARALELO O FIJO EN EL TECHO DE LA CABINA, RESPECTO A LA CAMILLA PORTATIL Y SOPORTE PARA BOMBA DE INFUSION.
- C17** SISTEMAS ADICIONALES DE SEGURIDAD EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA MEDICA.
- C18** UN (01) GABINETE EMPOTRADO Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHICULO COLOCADA DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD ESTANTERIA EN MATERIAL SIENTETICO DE ALTO IMPACTO COMPLETAMENTE LISO SIN POROSIDADES NO MELAMINE) RIGIDO, IMPERMEABLE DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION APROX 0.30 MTS, DE ANCHO PARA GUARDAR ORDENADAMENTE LOS EQUIPOS MEDICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE LOS GOLPES. OPCIONAL: CUENTA CON COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACION.
- C19** CON UN (01) GABINETE - ASIENTO, LONGITUDINAL TIPO CAJON, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD, TAPIZ LAVABLE, TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, Y OPCIONALMENTE CON UN COMPARTIMIENTO O ESPACIO SEPARADO PARA ALMACENAR LA O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACION CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.
- C20** (01) ASIENTO PARA PERSONAL ASISTENCIAL TIPO BUTACA FIJO PLEGABLE O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE, UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACIÓN DE LA CAMILLA O AL LADO IZQUIERDO DE ESTA, CINTURON DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONOMICO.
- C21** UNA (01) LAMPARA DE LUZ HALOGENA O LED PARA EXAMEN DEL PACIENTE.

- C22** DECLARACION JURADA DE PRESENTACION EN CASO DE OBTENER LA BUENA PRO DE COPIA SIMPLE DE PLANOS ESTRUCTURALES Y ELECTRICOS DE LA CABINA MEDICA, DICHO PLANO DEBE CONTAR CON FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL ING. MECANICO O ING. MECANICO-ELECTRICISTA DEBIDAMENTE HABILITADO AL MOMENTO DE LA PROPUESTA TECNICA.
- C23** LICENCIA MUNICIPAL A NOMBRE DEL POSTOR PARA EL ENSAMBLAJE MODIFICACION Y VENTA DE VEHICULOS ESPECIALES AUTOMOTORES DEL DISTRITO DONDE ESTA LA PLANTA DE ENSAMBLAJE, SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.
- C24** RESOLUCION DIRECTORIAL EMITIDA POR PRODUCE/DOPIF DONDE SE AUTORIZA A LA PLANTA DE FABRICACION, MONTAJE Y MODIFICACION DE VEHICULOS DE TRANSPORTES TERRESTRES: AMBULANCIA, DE ACUERDO AL Decreto Supremo N° 006-2021-PRODUCEA NOMBRE DEL POSTOR, SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.
- C25** AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO PARA COMERCIALIZACION, ALMACENAMIENTO Y/O DISTRIBUCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS EMITIDO POR LA DIGEMIND-MINSA DE ACUERDO A LA LEY 29459 A NOMBRE DEL POSTOR, SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.
- C26** CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO A TEMPERATURAS CONTROLADAS A NOMBRE DEL POSTOR, DE ACUERDO A LA R.M. 132-2015/MINSA; SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.

D ACCESORIOS

- D01** UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCOPICA CON LEDS. ALTAVOZ PARA INTEMPERIE MINIMO 100 WATTS O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE EL CUAL ES SEPARADO Y NO ESTARA INTEGRADO O EN COJUNTO A LA BARRA DE LUCES.
- D02** EQUIPO DE RADIO COMUNICACION SOBRE UNIDAD MOVIL SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONESVER ESPECIFICACIONES TECNICAS EN EL DETALLE DE EQUIPAMIENTO.
- D03** UNA (01) SIRENA ELECTRONICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES.
- D04** SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCOPICAS TIPO LED.
- D05** CUATRO (04) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCOPICAS TIPO LED COLOR AMBAR Y UNA BARRA LED UBICADA SOBRE EL TECHO POSTERIOR COLOR AMBAR.
- D06** DOS (02) FAROS ANTINEBLA DELANTEROS DE 100 WATTS MINIMO C/U.
- D07** UN (01) JUEGO DE TRIANGULOS DE PELIGRO.
- D08** UN (01) EXTINTOR POSRECARGABLE DE 6KG PARA USO AUTOMOTRIZ CON SISTEMA DE ANCLAJE.
- D09** CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA AMBULANCIA.
- D10** MICAS ANTIIMPACTO PARA VENTANAS LATERALES Y POSTERIORES CON ESPESOR NO MENOS DE 12 MICRAS.

- D11 UNA GATA HIDRAULICA DE 3 TNO MEJOR.
- D12 UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOS DE 3 METROS QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHICULO OFERTADO.
- D13 UN (01) JUEGO DE CABLE DE EMERGENCIA PARA BATERIA.
- D14 UN (01) FARO DE LUZ PORTATIL CON ALIMENTACION DESDE EL ENCENDEDOR.
- D15 UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ.
- D16 DESARMADOR PLANO 10 PULGADAS.
- D17 DESARMADOR ESTRELLA 10 PULGADAS.
- D18 UN JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECANICA DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS MINIMO.
- D19 UN JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECANICA CON PALANCA, MILIMETRICAS DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS COMO MINIMO.
- D20 UN RATCHET, UNA PALANCA Y UNA EXTENSION DE DADO CON ENCASTRE DE 1/2Y 3/4"
- D21 DOS LLAVES FRANCESAS DE 8 Y 12"
- D22 DOS ALICATES: UNO DE PRESION DE 10" Y UNO DE CORTE DE 8".

F EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO.

- F01 EL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DEBERA SER DEL TIPO PORTABLE Y COMPATIBLE PARA USO DENTRO DE UNA AMBULANCIA INSTALADO DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIO Y DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION PERMITIENDO ADEMAS SER RETIRADOS DEL VEHICULOS EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE LA AMBULANCIA.
- F02 ASPIRADOR DE SECRECIONES DE 12V DC.
- F03 BALON DE OXIGENO FIJO. TIPO M
- F04 BALON DE OXIGENO PORTABLE. TIPO E
- F05 CAMILLA TELESCOPICA
- F06 CHALECO DE EXTRICACION.
- F07 ESTETOSCOPIO ADULTO.
- F08 ESTETOSCOPIO PEDIATRICO.
- F09 SET OTO-OFTALMOSCOPIO.
- F10 JUEGO DE FERULAS.
- F11 LINTERNA PARA EXAMEN.
- F12 SET DE COLLARINES CERVICALES.
- F13 MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA.

- F14 MALETIN DE MEDICAMENTOS
- F15 TABLA RIGIDA.
- F16 TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO.
- F17 TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO.
- F18 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL -HF.
- F19 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL – VHF.
- F20 HANDY.

CODIGO: D-86

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ASPIRADOR DE SECRECIONES**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS, FUNCIONAMIENTO A BATERIA.
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 EQUIPO DE ASPIRACION DE SECRECIONES DE SOBREMESA.</p> <p>B02 CON MANOMETRO INDICADOR DE PRESION NEGATIVA.</p> <p>B03 RANGO DE PRESION DE 0 A 600 mmHg o MAS.</p> <p>B04 PRESION DE ASPIRACION REGULABLE POR TIPO PISTON.</p> <p>B05 FRASCO CON CAPACIDAD DE 1LT APROX.</p> <p>B06 CON FILTRO ANTIBACTERIANO.</p> <p>B07 CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA DE 24 LPM Ó MÁS</p> <p>B06 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO</p> <p>B07 VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.</p> <p>B08 DE ESTRUCTURA EN ABS ANTIGOLPES</p> <p>B09 LA PREINSTALACIÓN DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHÍCULO, Y SERÁ DE FÁCIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE.</p>
C. COMPONENTES	


D. ACCESORIOS	<p>D01 UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADOS EN B05.</p> <p>D02 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS.</p> <p>D03 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS.</p> <p>D04 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL.</p> <p>D05 DIEZ (10) FILTROS ANTIBACTERIANO HIDROFÓBICO.</p> <p>D06 TUBO DE SILICONA FLEXIBLE.</p> <p>D07 BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS.</p> <p>D08 SOPORTE DE BASE PARA EL EQUIPO O SOPORTE SIMILAR; CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA BLOQUEAR Y DESBLOQUEAR AL EQUIPO EN SU USO.</p>
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	<p>E01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.</p> <p>E02 CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 60 MINUTOS.</p> <p>E03 APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC / 60HZ CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 16ª) DEBE CUMPLIR LO DISPUESTO EN LA RM. N° 175-2008-MEM.</p>
D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICIÓN	<p>D01 GARANTÍA DE 24 MESES.</p> <p>D02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL.</p>

CODIGO E-26 (M)

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	: BALÓN DE OXÍGENO FIJO TIPO M
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AMBULANCIA RURAL TIPO I

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.
---------------------------------	--


 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
 CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

 Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
 INGENIERO MECÁNICO
 REG. N° 143011

B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS O M A S DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA. B02 MATERIAL DE ALUMINIO TIPO M. B03 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
C. COMPONENTES	C01 VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540) C02 CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO. C03 MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2500 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA. C04 DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, CON SUS HUMIDIFICADORES REUSABLES ESTERIZABLES EN AUTOCLAVES, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA. C05 CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA NO CAERSE AL PISO.
D. ACCESORIOS	D01 DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. D02 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX. D03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX. D04 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE O NEONATAL LIBRE DE LÁTEX
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	E01 GARANTIA DE 24 MESES. E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: E-26 (P)

DENOMINACION DEL EQUIPO : **BALON DE OXIGENO PORTATIL TIPO D.**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : **AMBULANCIA RURAL I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA. B02 MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D. B03 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA. B04 CON CERTIFICACION DE PRUEBA HIDROSTATICA INDICANDO MES Y AÑO.

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
 CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
 Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
 INGENIERO MECANICO
 REG. N° 143011


C. COMPONENTES	C01 VÁLVULA TIPO PIN INDEX DE CONEXION (CGA-870) C02 REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO. C03 FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM. C03 CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA NO CAERSE DEL PISO. C04 CON MANOMETRO DE OXIGENO DE 0-2500 PSI O MAYOR, CON SALIDA PARA FLUJO 0-15 LPM Y SALIDAS PARA PRESION DE 50 PSI.
D. ACCESORIOS	D01 UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. D02 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX. D03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX. D04 DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTES INFANTILES O NEONATALES LIBRE DE LATEX
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	E01 GARANTIA DE 24 MESES. E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: M-80

DENOMINACION DEL EQUIPO: **CAMILLA TELESCOPICA**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	CAMILLA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS
---------------------------------	---


 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
 CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

 Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miránda Ortiz
 INGENIERO MECANICO
 REG. N° 143011

B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 SISTEMA DE FIJACION AL VEHICULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL Y/O SISTEMA DE FIJACION CENTRAL Y/O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE (SEGÚN NTS N° 051- MINSA/OGDN-V01).</p> <p>B02 SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS.</p> <p>B03 SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD.</p> <p>B04 PESO MAXIMO 60KG.</p> <p>B05 CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 220 KILOS.</p> <p>B06 RESPALDAR PLANO.</p> <p>B07 COLCHONETA DE 6.5 CM A MAS DE ESPESOR, IMPERMEABLE DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA.</p> <p>B08 ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG.</p> <p>B09 ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER.</p> <p>B10 CONSTRUIDO DE ALUMINIO Y/O DURALUMINIO.</p> <p>B11 AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL. (ALTO Y BAJO).</p> <p>B12 RUEDAS DE 15 CM O MAYOR DE DIAMETRO Y 5 CM DE ANCHO COMO MINIMO.</p>
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	<p>D01 DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL</p> <p>D02 GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA (OPCIONAL)</p> <p>D03 PORTA SUERO PLEGABLE DE MATERIAL RESISTENTE A GOLPES.</p> <p>D04 CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TÓRAX Y HOMBROS, CON CLIP METÁLICO.</p> <p>D05 LONA PARA TRANSFER CON ASAS (TRANSFER FLAT).</p>
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	<p>E01 GARANTIA DE 24 MESES.</p> <p>E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: **CHALECO DE EXTRICACION**
 UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	<p>PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE, DISEÑADOS PARA ASITIR EN LA INMOVILIZACIONES DE PACIENTES CON LESIONES CERVICO- ESPINALES O FRACTURAS.</p>
---------------------------------	---

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
 CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
 Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miránda Ortiz
 INGENIERO MECANICO
 REG. N° 143011

B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 QUE PERMITA USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL B02 CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL. B03 REFORZADO CON VARILLAS. B04 TRANSPARENTE A LOS RAYOS X. B05 MATERIAL POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE Y/O REVESTIMIENTO PVC O RECUBIERTO CON VINILO. B06 USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.
C. COMPONENTES	C01 ALMOHADA PARA LA NUCA. C02 BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA.
D. ACCESORIOS	D01 BOLSA DE TRASLADO CON ASA. D02 CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.

E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	E01 GARANTIA DE 12 MESES. E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
---	---


CODIGO: D-124

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ESTETOSCOPIO ADULTO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES
---------------------------------	---


 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
 CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

 Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Mirándola Ortiz
 INGENIERO MECANICO
 REG. N° 143011

B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>B01 DE DOBLE CAMPANA.</p> <p>B03 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS</p> <p>B04 BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE PARA PROTECCION CONTRA EL FRIO.</p> <p>B05 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA) CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.</p> <p>B06 TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS</p>
C. COMPONENTES	<p>C01 UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GURDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.</p>
D. ACCESORIOS	<p>D01 REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.</p>
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	<p>E01 GARANTIA DE 12 MESES.</p> <p>E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>

CODIGO: D-125

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ESTETOSCOPIO PEDIATRICO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miránda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA PACIENTES DE TIPO PEDIATRICOS DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES.
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE B02 DE DOBLE CAMPANA. B03 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS. B04 BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE. B05 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA) CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ. B06 TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS. B07 OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
C. COMPONENTES	C01 UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GURDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.
D. ACCESORIOS	D01 REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y UN (01) DIAFRAGMA ADICIONAL.
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	E01 GARANTIA DE 12 MESES. E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. Nº 143011

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: **SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	<p>EL EQUIPO ESTA COMPUESTO POR OFTALMOSCOPIO Y OTOSCOPIO, MANGOS, ACCESORIOS EQUIPO CARGADOR DE BATERIAS Y ESTUCHE.</p> <p>PARA APOYO EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS</p>
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 SET CONTENIENDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO.</p> <p>OFTALMOSCOPIO</p> <p>B02 RUEDA DE DIAFRAGMA.</p> <p>B03 FILTROS: LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE), FILTRO DE POLARIZACIÓN.</p> <p>B04 SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED.</p> <p>B05 ÓPTICAS DE OBSERVACION: CON LENTES DE -10 A +25 Y/O -10 + 20 DIOPTRIAS COMO MINIMO.</p> <p>OTOSCOPIO</p> <p>B06 APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES.</p> <p>B07 LUPA PARA VISUALIZACIÓN EN TIMPÁNICA.</p> <p>B08 SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED.</p> <p>MANGO PARA OTOSCOPIO / OFTALMOSCOPIO</p> <p>B09 UN (01) MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILAS O BATERÍAS RECARGABLES COMPATIBLE PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO.</p>
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	<p>D01 ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO.</p> <p>D02 SET DE CUATRO (04) ESPÉCULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO.</p> <p>D03 SET DE TRES (03) ESPÉCULOS DESECHABLES DE DISTINTO TAMAÑO.</p> <p>D04 UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERÍAS DE FUNCIONAMIENTO A 220 VAC.</p> <p>D05 DOS (02) LAMPARAS DE REPUESTO: UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UNO (01) PARA EL OTOSCOPIO.</p>

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA	E01 PILAS Y/O BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.
F. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	F01 GARANTIA DE 12 MESES. F02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO:

DENOMINACION DEL EQUIPO: **FERULAS**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO. B02 DE MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES. B03 SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO. B04 NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS.
C. COMPONENTES	C01 UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE: <ul style="list-style-type: none">• FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA.• FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.

D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	D01 GARANTIA DE 12 MESES. D02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
---	---

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011

CODIGO: D-128

DENOMINACION DEL EQUIPO: LINTERNA PARA EXAMEN CLINICO

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA). B02 CLIP TIPO LAPICERO. B03 PARA USO MÉDICO. B04 MANGO A PILAS
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	D01 UN (01) JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO D02 UNA (01) LÁMPARA DE REPUESTO. D03 UN CARGADOR PARA BATERÍAS.
E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA	E01 BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS
F. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	F01 GARANTIA DE 12 MESES. F02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: D-196

DENOMINACION DEL EQUIPO: **SET DE COLLARIN CERVICALES**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO, E INFANTE ESTÁNDAR.</p> <p>B02 RADIO COMPATIBLE CON RX, TAC Y MRI.</p> <p>B03 CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA</p> <p>B04 RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL</p> <p>B05 TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.</p>
C. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	<p>C01 GARANTIA DE 12 MESES.</p> <p>C02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>

CODIGO: D-200

DENOMINACION DEL EQUIPO: **MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS.
B. CARACTERISTIC A GENERAL	B01 MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO. B02 PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES, CAÍDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE.

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miránda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. Nº 143011

**C.
COMPONENTES**

C01 RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS:

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

C02 RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO:

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

C03 LARINGOSCOPIO

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

C04 SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS.

- . TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6.

C05 SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEAL CON CUFF)

- . DOCE (12) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9 CON DOS (02) GUIAS REUSABLES Y/O CINCO (05) GUIAS DESECHABLES.

C06 SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF)

- . DOCE (12) PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS, DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°8.5 O N°9.

C07 SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6

C08 MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES

- . CINCO (05) DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5

C09 01 PINZA TIPO MAGILL DE 17 cm. APROX.

C10 01 PINZA TIPO MAGILL DE 25 cm. APROX.

C11 01 BOTELLA DE ALUMINIO PARA OXÍGENO PORTÁTIL CON REGULADOR Y FLUJÓMETRO TIPO M-9, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN. BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA.

C12 ABREBOCA.

C13 DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO

D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	D01 GARANTIA DE 12 MESES.
	D02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: D-200-M

DENOMINACION DEL EQUIPO:	MALETIN CON MEDICAMENTOS
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):	AMBULANCIA RURAL TIPO I
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS	

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL ACCESO.</p> <p>B02 PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.</p>
C. COMPONENTES	C01 DEBE ALBERGAR COMO MÍNIMO LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA NORMA TÉCNICA DE SALUD N°051-MINSA/OGDN-V0.1 (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES)

D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	D01 GARANTIA DE 12 MESES.
	D02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO: M-129

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TABLA RIGIDA**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 MATERIAL DE POLIURETANO Y/O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. B02 TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X B03 PESO LIVIANO MENOR A 8 KG. B04 TABLA PARA PACIENTE ADULTO.
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	D01 INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA. D02 TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX. D03 CORREA TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	E01 GARANTIA DE 12 MESES. E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGOD-133-A (ADULTO)

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL
---------------------------------	------------------------------------

B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG. CON EXACTITUD DE 5 mm HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.</p> <p>B02 PIEZAS RECAMBIABLES</p>
C. COMPONENTES	<p>C01 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG.</p> <p>C02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI- IMPACTO.</p> <p>C03 PERILLA DE GOMA.</p> <p>C04 VÁLVULA DE AJUSTE FINO.</p>
D. ACCESORIOS	<p>D01 DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA GRANDE. · UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA ESTÁNDAR. <p>D02 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.</p>
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	<p>E01 GARANTIA DE 12 MESES.</p> <p>E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>

CODIGO: D-133-P (PEDIATRICO)

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG., CON EXACTITUD DE 5 mm HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.</p> <p>B02 PIEZAS RECAMBIABLES.</p>

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011

C. COMPONENTES	C01 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG. C02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO. C03 PERILLA DE GOMA. C04 VÁLVULA DE AJUSTE FINO.
D. ACCESORIOS	D01 DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: . UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO. . UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE. D02 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.
E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION	E01 GARANTIA DE 12 MESES. E02 ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO HF

DENOMINACION DEL EQUIPO: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION HF

UNIDAD FUNCIONAL : AMBULANCIA RURAL TIPO I


REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 RANGO DE FRECUENCIA: 1.6A 29.999 MHZ
- A02 NUMERO DE CANALES 99 O MAS
- A03 TIPOS DE MODULACION MODULACIÓN BALANCEADA Y MODULACION DE BAJO NIVEL
- A04 CON ESTABILIDAD DE FRECUENCIA
- A05 RANGO DE TEMPERATURA DE OPERACIÓN: -10°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(OSP) PARA ELIMINACION DE RUIDO

**B COMPONENTES
TRANSMISOR**

- B01 POTENCIA DE SALIDA HASTA 100 WATTS SUPRESION DE PORTADORA SUPERIOR A 40DB
SUPRESION DE BANDA LATERAL SUPERIOR A 50DB
RECEPTOR
- B02 SENSIBILIDAD 10DB SEÑAL/RUIDO)


 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
 CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

 Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miranda Ortiz
 INGENIERO MECANICO
 REG. N° 143041

C ACCESORIOS

- C01** -MICROFONO DE MANO
-PARLANTE EXTERNO O INTERNO
-CABLE DE ALIMENTACION
-SOPORTE METALICO PARA VEHICULO
-MANUAL DE USUARIO.
- C02** ANTENA Y SINTONIZADOR INTEGRADO AUTOMATICO O ANTENA TIPO LATIGO CON SINTONIZADOR APARTE (DE LA MISMA MARCA O RECOMENDADO POR EL FABRICANTE DE LA RADIO)
ANTENA DE SINTONIZACION AUTOMATICA COMPACTA QUE PERMITA UNA COMUNICACIÓN CALIDAD
- C03** PROTECCIÓN CONTRA POLVO Y AGUA ESTANDAR IP67 IP550 O MEJOR
- C04** INCLUYE ACCESORIO PARA ANCLAJE DE ANTENA EN EL TECHO DE LA UNIDAD
- C05** INCLUYE ACCESORIOS DE INSTALACIONKIT 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 ANOS
- D02** ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL

CODIGO VHF

DENOMINACION DEL EQUIPO: **EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION VHF**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01** PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES.
- A02** EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN CON PANTALLA ILUMINADO 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 CANALESMINIMO 50 PROGRAMABLES
- A05** SCANNER EXPLORADOR DE CANALES

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONCEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Héctor Miránda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011

- A06 CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS IP54 O MIL STD DEMOSTRADO EN MANUAL DE USO Ó CATALOGO DEL FABRICANTE
- A07 BLOQUEO DE CANAL OCUPADO
- A08 LLAMADA SELECTIVA
- A09 PASSWORD DE SEGURIDAD
- A10 IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID
- A11 PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)
- A12 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 MÓVIL TIPO VHF/FM SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3 DB O MAYOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIO O COMPATIBLE CON EL EQUIPO DE RADIO INCLUYE ACCESORIOS PARA SU INSTALACIÓN EN LA AMBULANCIA IMPEDANCIA DE ANTENA DE: 50 OHMIOS APROX.

C ACCESORIOS

- B04 CLIP COLGADOR DE MICROFONO
- B05 KIT DE MONTAJE PARA SERINSTALADA 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

CODIGORADIO PORTATIL

DENOMINACION DEL EQUIPO: **HANDY**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A CARACTERISTICAS GENERALES

- A01 PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF ENTRE HANDY CON LA BASE DE OPERACIONES
- A02 DOS (02) HANDY DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL AMBULANCIA Y COBERTURA EN FRECUENCIA 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 CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS IP54, MIL-STD, DEMOSTRADO EN MANUAL DE USO Ó CATALOGO DEL FABRICANTE.
- A07 PANTALLA LCDALFANUMERICO CON BACKLIGHT Ó SUPERIOR.
- A08 CODIFICADOR DE DTMF 6 CTCSS 6 DTCS
- A09 CUARENTA (40) CANALES 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.

B ACCESORIOS

- B01 CARGADOR DE BATERIA DE MESA
- B02 CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO
- B03 CLIP COLGADOR 804 DOS (02) BATERIAS

C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION

- C01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- CO2 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL