

ACTA DE ADMISION CALIFICACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N°01-2024-MDP-CS
SEGUNDA CONVOCATORIA

En la ciudad de PAIMAS del Distrito de Paimas, Provincia de Ayabaca y Departamento de Piura, a los 18 días del mes de NOVIEMBRE del 2024 a las 14:00 horas se reunieron en los ambientes de la UNIDAD DE LOGISTICA de la Municipalidad Distrital de Paimas, los integrantes del Comité de Selección designados mediante RESOLUCION GERENCIAL N°282-2024-MDP/GM de fecha 16 de OCTUBRE del 2024, integrado de la siguiente manera **Presidente** ING. HANS EMANUEL CEDANO CULQUICONDOR, **Primer Miembro Titular** ING. SEGUNDO GERARDO ZAPATA VALLADOLID – Experto Independiente y **Segundo Miembro Titular** ING. JONATAN GABRIEL JUAREZ CALLE, encargados de llevar a cabo EL PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACION N°01-2024-MDP-CS - SEGUNDA CONVOCATORIA para la ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO PARA LA OBRA RECONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD I-4 PAIMAS, DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA, DEPARTAMENTO DE PIURA - ITEMS: VEHICULOS 2 - AMBULANCIA RURAL TIPO I, por el importe de S/ 334,600.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CON 00/100 SOLES), Acto seguido el COMITÉ DE SELECCIÓN, conforme a la normatividad vigente procede a comunicar que a través del Sistema Electrónico de Contratación y Adquisiciones del Estado – SEACE, del presente procedimiento de selección se registraron los siguientes participantes:

Entidad convocante	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAIMAS
Nomenclatura	PEC-NCPO-PROC-1-2024-MDP-CS-2
Nro. de convocatoria	2
Objeto de contratación	Bien
Descripción del objeto	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO PARA LA OBRA RECONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD I-4 PAIMAS, DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA, DEPARTAMENTO DE PIURA - ITEMS: VEHICULOS
Número de Contratación	MD-2024-124

Búsqueda de participante

Estado de registro

[Selección]

Participante

[Selección]

Buscar Limpiar

Regresar

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro al procedimiento	Estado	Adscripción	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20392988565	CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.	05/11/2024	Válido		05/11/2024	20392988565	🔍 ↺
2	Proveedor con RUC	20483608668	LUBRANSA SOCIEDAD COM.RESPONS.LIMITADA	13/11/2024	Válido		13/11/2024	20483608668	🔍 ↺
3	Proveedor con RUC	20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	06/11/2024	Válido		06/11/2024	20600839901	🔍 ↺
4	Proveedor con RUC	20602609104	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	06/11/2024	Válido		06/11/2024	20602609104	🔍 ↺
5	Proveedor con RUC	20609569922	GRUPO EMPRESARIAL CARDENAS S.A.C.	04/11/2024	Válido		04/11/2024	20609569922	🔍 ↺

5 registros encontrados, mostrando 5 registro(s), de 1 a 5 Página 1/1

RUC	NOMBRE O RAZON SOCIAL	ESTADO
20392988565	CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.	VALIDO
20483608668	LUBRANSA SOCIEDAD COM.RESPONS.LIMITADA	VALIDO
20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	VALIDO
20602609104	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	VALIDO
20609569922	GRUPO EMPRESARIAL CARDENAS S.A.C.	VALIDO

DE LA APERTURA DE LAS OFERTAS

Con el fin de verificar el contenido de la documentación obligatoria se procede a la apertura y descarga de las ofertas que se presentaron de manera electrónica a través del SEACE de los siguientes postores:

Entidad convocante	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAIMAS
Nomenclatura	PEC-NCPO-PROC-1-2024-MDP-CS-2
Nro. de convocatoria	2
Objeto de contratación	Bien
Descripción del objeto	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO PARA LA OBRA RECONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD I-4 PAIMAS, DISTRITO DE PAIMAS, PROVINCIA DE AYABACA, DEPARTAMENTO DE PIURA - ITEMS: VEHICULOS
Número de Contratación	MD-2024-124

Búsqueda de propuestas

Estado de registro

[Selección]

Postor

RUC/Código

[Selección]

Estado de la propuesta

[Selección]

Buscar

Limpiar

Regresar

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Notificaciones
1	20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	14/11/2024	10:42:42	20600839901	14/11/2024	10:42:57	Enviado	Valido	🔍 ↺

1 registros encontrados, mostrando 1 registro(s), de 1 a 1 Página 1/1

Segundo Gerardo Zapata Valladolid
ING. MECANICO ELECTRICISTA
CIP. N° 82460

RUC	NOMBRE O RAZON SOCIAL	ESTADO DE LA PROPUESTA	ESTADO
20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	ENVIADO	VALIDO

CONTENIDO DE LAS OFERTAS

ITEM 2: - AMBULANCIA RURAL TIPO I

DOCUMENTACION PARA LA ADMISIBILIDAD DE LA OFERTA

ITEM	POSTOR	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA	OBSERVACION
02	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	NO ADMITIDA	EXPERIENCIA DE POSTOR	No cumple con las especificaciones técnicas, según cuadro adjunto de experto independiente


ITEM 2: AMBULANCIA RURAL TIPO I

PROPUESTA, NO ADMITIDA NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIONES TECNICAS, POR LO QUE EL COMITE DE SELECCION POR UNANIMIDAD DECLARA AL ITEM 2 DESIERTO.

EL COMITE DE SELECCION COMUNICA QUE SE DA POR CULMINADO EL ACTO, FIRMANDO EN SEÑAL DE CONFORMIDAD LOS MIEMBROS DEL COMITE DE SELECCION, DISPONIENDO SE PUBLIQUE EN EL PORTAL SEACE LA PRESENTE ACTA A LOS 18 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024 A LAS 15:30 HORAS.


Segundo Gerardo Zapata Valladolid
ING. MECANICO ELECTRICISTA
ING. SEGUNDO GERARDO ZAPATA VALLADOLID
MIEMBRO TITULAR


ING. JONATAN GABRIEL JUAREZ CALLE
MIEMBRO TITULAR


ING. HANS EMANUEL CEDANO CULQUICONDOR
PRESIDENTE TITULAR

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
MARCA:	INDIGAR	TOYOTA	CUMPLE
MODELO:	INDICAR	HILUX	CUMPLE
PROCEDENCIA:	INDICAR	ARGENTINA	CUMPLE
AÑO DE FABRICACION:	MINIMO 2024	2024	CUMPLE
CONDICION:	NUEVA SIN USO KILOMETRAJE DE RECORRIDO MAXIMO A PAIMAS 300 KM.	Condición: Nueva con recorrido mínimo al punto de entrega 300 km.	CUMPLE
COLOR:	COLOR Y LOGO O DISEÑO PLOTEADO LO QUE INDIQUE LA ENTIDAD		CUMPLE
PLAZO DE ENTREGA:	NO DEBE EXCEDER LOS 60 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE FIRMADO EL CONTRATO		CUMPLE
LUGAR DE ENTREGA:	EN FRONTIS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAIMAS O EN EL ALMAGEN DE LA ENTIDAD		CUMPLE
CANTIDAD:	01		CUMPLE
A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01. VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA DE CABINA SIMPLE Y CABINA MEDICA CARROZADA PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONALES EN ESTADO CRITICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGOS POTENCIAL SU VIDA Y SALUD. ASISTIDO Y ATENDIDO POR EL PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MEDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. DOS COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y/O COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTAS HERMÉTICAS MEDIANTE UN SISTEMA DE INTERCOMUNICADOR	compartimiento separado con la cabina de atención médica, con pared divisoria, con una ventana de divisiones deslizantes.	CUMPLE
B. CARACTERISTICAS GENERALES	B01. LA AMBULANCIA DEBE CUMPLIR REQUISITOS DE: DS N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR DS N 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 012 2005-MTC 008-2006-MTC, 012-2006-MTC Y 2003-MTC Y DIRECTIVA N°002-2006- MTC/15 APROBADA CON LA R.D N°4848-2006-MTC/15		CUMPLE
	B02 TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA NORMA NTS N 051-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M. N 953-2006-MINSA Y NUMERAL 7. OTROS ASPECTOS DE IMPORTANCIA CONCLUSION N° 4 Y RECOMENDACIÓN N° 3 DEL INFORME N° 008-2010-2-191- OCAF-OCI/MINSA DEL ORGANO DE CONTROL DEL MINSA		CUMPLE
	B03. AÑO DE FABRICACIÓN: MINIMO 2024	2024	CUMPLE
	B04, CONDICIÓN: NUEVA SIN USO KILOMETRAJE DE RECORRIDO MAXIMO A PAIMAS 300 KM.	Nueva con recorrido mínimo al punto de entrega 300 km.	CUMPLE
	B05. CHASIS O VEHÍCULO BASE: DEBE SER ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERIA INCLUYENDO EQUIPOS MEDICOS BÁSICOS, ACCESORIOS Y CUATRO (04) PERSONAS COMO MÍNIMO, CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES CON CAMINOS ACCIDENTADOS, INCLINADOS FANGOSOS DE COSTA, SELVA Y SIERRA EL CENTRO DE LA GRAVEDAD Y EQUIUBRIO DEBERÁ SER ESTABLE	Ensamblada en forma conjunta con el chasis.	CUMPLE
	B06. MOTOR: DIESEL TURBO INTERCOOLER, REFRIGERADO POR AGUA INYECCION DIRECTA COMMON RAIL 16 VALVULAS Y CUATRO CILINDROS.	Turbo Diésel Intercooler.	CUMPLE
	B07. VOLUMEN O CILINDRADA APROXIMADA DEL MOTOR: NO MENOR A 2,390 CC	2393 cc	CUMPLE
	B08, TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 40 KGF M/1,500-1,950 RPM	407.00 Nm - 41.5024 KGF-M	CUMPLE
	B09. POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: NO MENOR A 145 HP/3,350 RPM	147.5 HP / 3,400 RPM.	CUMPLE
	B10. SISTEMA DE DIRECCIÓN: HIDRAULICA ELECTRICAMENTE ASISTIDA TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO. CONTAR CON CONTROL DE ESTABILIDAD VEHICULAR VSC.	Hidráulica Piñón y Cremallera Asistida.	NO INDICA TIPO DE ASISTENCIA. NO CUMPLE
	B11. TRANSMISION: SISTEMA DE TRANSMISION MECANICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 6 VELOCIDADES COMO MINIMO HACIA ADELANTE Y UNA DE RETROCESO. CON DIFERENCIAL DE DESCONEXION AUTOMATICA	Mecánica, 6 velocidades, más retroceso	NO INDICA DIFERENCIAL DE DESCONEXION AUTOMATICA. NO CUMPLE.
	B12. TRACCIÓN: 4 WD, ACOPLAMIENTO DE LA CAJA DE TRANSFERENCIA 4 X4 ELECTRONICO (H2-H4-L4)	Todo Terreno, acoplamiento de la caja de transferencia 4x4 electrónico (H2-H4-L4)	CUMPLE



Segundo Gerardo Zapata Villalobos



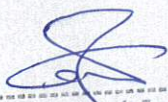
ING. MECANICO ELIAS
CIP. N° 8142

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1		CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES		
B13. SISTEMA DE FRENOS: FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES DEBE DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO) Y EBD (DISTRIBUCION ELECTRÓNICA DE FRENADO) DESCRIBIR BONDADES.	✓ Frenos delanteros: Discos ventilados. ✓ Frenos posteriores: Tambor. ✓ Freno de estacionamiento o de Emergencia.	CUMPLE
B14. SISTEMA DE SUSPENSION: BALLESTAS SISTEMA DE AMORTIGUACION PARA TRABAJO PESADO SUSPENSION DELANTERA INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA MÁS BARRA ESTABILIZADORA.. SUSPENSION POSTERIOR: BALLESTAS RIGIDAS SEMIELIPTICOS (MUELLES)	✓ Suspensión delantera: Independiente tipo Mc Pherson con doble horquilla y barra estabilizadora delantera. ✓ Suspensión posterior: Eje rígido con muelles semi elípticos (Tipo Ballestas). ✓ Amortiguadores Delanteros y Posteriores: A Gas.	CUMPLE
B15. RUEDAS Y NEUMÁTICOS: DIAMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 17 PULGADAS. TIPO DE NEUMÁTICOS ORIGINAL DE FABRICA LLANTA DE REPUESTO: NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA CON SEGURO INCORPORADO	✓ Tipo de Neumático: ALL Terrain(AT). ✓ Diámetro del Aro: De acero, 17 Pulgadas. ✓ Tipo de neumáticos: Radiales. ✓ Llanta de repuesto: Llanta con aro con iguales características a las solicitadas, ubicada en la parte posterior del vehículo, con seguro incorporado.	CUMPLE
B16. EQUIPAMIENTO EXTERIOR: ESPEJOS EXTERIORES NEGROS DE CONTROL MANUAL, ABATIBLES MANUALMENTE, FAROS DELANTEROS CON LUCES HALOGENAS TIPO MULTIREFLECTOR, FAROS POSTERIORES TIPO HALOGENOS, LUCES DIRECCIONALES HALOGENAS, PARABRISAS DELANTERA LAMINADO, LUNAS LATERALES Y POSTERIOR TEMPLADAS INDICAR BONDADDES. PARACHOQUE DELANTERO NEGRO, PARACHOQUE POSTERIOR DE ACERO INDICAR	✓ Baterías: 12 voltios, 100 Amp-Hr. ✓ Luces delanteras: Halógenos Multireflectores. ✓ Sistema de carga: Alternador de 150 AMP para garantizar el funcionamiento de todos los equipos en la cabina de atención médica.	CUMPLE
B17. ESCAPE DE GASES: LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTION DEBE ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS.	La expulsión de los Gases es de forma horizontal.	CUMPLE
B18. PESO BRUTOVEHICULAR (PBV): NO MENOR 2,800 KG (DEL VEHICULO SIN TRANSFORMACION)	2,870kg.	CUMPLE
B19. PESO NETO NO MENOR 1,900 KG (DEL VEHICULO SIN TRANSFORMACION)	1,975kg.	CUMPLE
B20. CAPACIDAD DE TANQUE DE COMBUSTIBLE: NO MENOR A 79 GL	80 litros	CUMPLE
B21. DISTANCIA ENTRE EJES: NO MENOR A 3,080 MM		NO INDICA. NO CUMPLE.
B22. LONGITUD: NO MENOR A 5,320 MM (SIN MODIFICAR CARROCERIA)	5,335 mm	CUMPLE
B23. ANCHO: NO MENOR A 1,750 MM (SIN MODIFICAR CARROCERIA)	1,815 mm	CUMPLE
B24. ALTO: NO MENOR A 1,750 MM (SIN MODIFICAR CARROCERIA)	1,795 mm.	CUMPLE
B25. ALTURA MÍNIMA AL SUELO: MINIMO 260 MM	269 mm.	CUMPLE


 Segundo Gedardo Zapata Valladolid
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460


DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
	<p>B26. EQUIPAMIENTO INTERIOR, AIRBAG MINIMO TRES, PILOTO, COPILOTO, RODILLAS DESCRIBIR, AIRE ACONDICIONADO, CALEFACCION, ODOMETRO, VELOCIMETRO, TACOMETRO, LUZ INDICADORA DE CARGA DE BATERIAS, LUZ INDICADORA DE PRESION DE ACEITE, INDICADOR DE TEMPERATURA, GUANTERA INDICAR TOMA DE CORRIENTE DE 12V LIMPIA PARABRISAS INDICAR, ESPEJO INTERIOR ANTIDESTELLO, 2 PARASOLES, APOYACABEZAS DELANTEROS DESCRIBIR, RELOJ INDICAR, POSAVASOS DELANTEROS, LUZ INTERIOR DE CABINA, ALZA VIDRIOS MANUALES, CON SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y CALEFACCION</p> <p>EQUIPO DE SONIDO: MINIMO RADIO PANTALLA TACTIL DE 6", BLUETOOTH, AM, FM, CD, DESCRIBIR. MINIMO 2 PARLANTES.</p>	<p>Frio/Calor, con renovación de aire con capacidad de 6,000 BTU/H, que garantice el adecuado abastecimiento de aire fresco para la cabina de conducción</p> <p>Radio FM Usb/Bluetooth con dos parlantes. Airbags piloto, copiloto y rodillas.</p>	<p>NO INDICA VARIAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. LA RADIO DEBE SER DE PANTALLA TACTIL TAMPOCO DETALLA. NO CUMPLE.</p>
	<p>B27 INSTRUMENTOS MINIMOS VELOCIMETRO CON ODOMETRO EN KM MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE TACOMETRO MEDIDOR DE TEMPERATURA DE MOTOR MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESION DE ACEITE MEDIDO O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERIA</p>	<p>✓ Velocímetro con Odómetro en Km. ✓ Tacómetro. ✓ Medidor de Nivel de Combustible ✓ Medidor de Temperatura del Motor. ✓ Luz testigo de Presión de Aceite. ✓ Luz testigo de Carga de Batería.</p>	<p>CUMPLE</p>
	<p>B28. MANUALES: MANUALES DE SERVICIO, USUARIO, GARANTIA, EQUIPO DE SONIDO PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO HASTA LOS 150,000 KM.</p>	<p>: Manuales de servicio, Usuario, Garantía, Equipo de Sonido, Plan de mantenimiento preventivo hasta los 150,000 Km.</p>	<p>CUMPLE</p>
	<p>B29. CABINA DE CONDUCTOR Y ACCESORIOS: DISEÑO: CABINA SIMPLE DE FABRICA ORIGINAL DE DISEÑO MODIFICACIONES ACORDE A LA NORMATIVA, COMPARTIMIENTO ÚNICO SEPARADO DE LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA Y COMUNICADAS VISUALMENTE ENTRE SI MEDIANTE DOS VENTANAS CORREDIZAS HERMÉTICAS DE INDICAR DIMENSIONES ACORDES A LA NORMATIVA (UBICADA EN LA PARED DELANTERA DE LA CABINA MÉDICA) Y POR SISTEMA DE COMUNICACIÓN DE MANOS LIBRES INTERCOMUNICADOR ENTRE CABINA DEL CONDUCTOR Y CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA).</p>	<p>Compartimiento separado con la cabina de atención médica, con pared divisoria, con una ventana de divisiones deslizantes.</p>	<p>NO INDICA SISTEMA DE COMUNICACIÓN DE MANOS LIBRES INTERCOMUNICADOR ENTRE CABINA DEL CONDUCTOR Y CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA). NO CUMPLE</p>
	<p>ASIENTOS: ASIENTO DE PILOTO TIPO BUTACA RECLINABLES, Y DESLIZABLES, ASIENTO DE COPILOTO TIPO BANCA DESCRIBIR CINTURONES DOS DE 3 PUNTOS Y UNO DE 2 PUNTOS EN LOS ASIENTOS DELANTEROS DESCRIBIR</p>	<p>Delanteros 02, piloto separado de asiento de los pasajeros, ergonómicos originales de fábrica, con aprobación según descripción de la tarjeta de propiedad. Tipo butaca para el .conductor. Cinturones de seguridad dos de tres puntos y uno de dos puntos para el tercer pasajero.</p>	<p>CUMPLE</p>


 Segunao Gerardo Zapata Valladolid
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
	B30. SERVICIO TECNICO AUTORIZADO: LA MARCA OFERTADA POR EL POSTOR DEL VEHICULO DEBERA CONTAR COMO MINIMO CON UN (1) TALLER DE SERVICIO AUTORIZADO EN LA REGION PIURA, CON PERSONAL TECNICO CALIFICADO Y CAPACITADO POR EL IMPORTADOR O REPRESENTANTE OFICIAL DE LA MARCA EN EL PAIS, LA ENTIDAD DEBERA VERIFICAR ANTES DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO LA EXISTENCIA, UBICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES SOLICITADAS ASIMISMO, EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES, AUTOPARTES Y ATENCION DE GARANTIAS, POR UN TIEMPO MINIMO DE 5 AÑOS, SERAN BRINDADA A LA ENTIDAD, POR ESTABLECIMIENTOS QUE CUMPLAN CON ESTOS REQUISITOS LOS MISMOS QUE DEBERAN POSEER LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE Y LA ACREDITACION RESPECTIVA CON RESPECTO A LA REPRESENTACION	PRESENTA DECLARACION JURADA	CUMPLE
	B31. GARANTIA DE FABRICA DEL VEHICULO: NO MENOR A CINCO AÑOS.	5 años o 150,000 km	CUMPLE
	B32. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: OBLIGATORIAMENTE SE DEBERA BRINDAR SIN COSTO ALGUNO PARA LA ENTIDAD UN MINIMO DE CUATRO (04) MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS	Cuatro (04) mantenimientos preventivos.	CUMPLE
CARROCERIA Y/O CABINA DE ATENCION MEDICA	B33. CARROCERÍA Y/O CABINA DE ATENCIÓN MEDICA		
	GENERALIDADES: INTEGRAL DE FABRICA, TIPO PANEL O CARROZA SOBRE VEHÍCULO DE CARGA, EN CASO DE SER CARROZADO DEBERÁN PRESENTAR LOS PLANOS DEL DISEÑO A LA ENTREGA DE LA UNIDAD, EL MISMO QUE DEBERÁ RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO DEL VEHÍCULO, SEGÚN NORMAS DEL MIC. EL POSTOR DEBERÁ ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA CORRESPONDIENTE AL MOMENTO DE ENTREGAR LA UNIDAD. LAS CARGAS DE PESO DENTRO DE LA CABINA DEBERÁN ESTAR ADECUADAMENTE DISTRIBUIDAS.		CUMPLE
	DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MINIMO A UN PACIENTE EN CAMILLA Y DOS PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. PROFUNDIDAD NO MENOR DE 2.30 M-MÁXIMO HASTA 2.40M, ANCHO NO MENOR DE 1.60 M Y ALTO NO MENOR A 1.50 M-HASTA 1.70 M LAS DIMENSIONES INTERNAS ESTAN ENMARCADAS DENTRO DE LA RM N 953-2005/MINSA, EL ANCHO NO DEBERÁ EXCEDER LA LONGITUD TOTAL DEL EJE DE LOS NEUMATICOS EXTERNOS.	Las dimensiones internas: Largo: 3.00m. Ancho: 1.87 m Altura: 2.10 m	LAS DIMENSIONES SON DIFERENTES A LAS SOLICITADAS.NO CUMPLE
	ESTRUCTURA METÁLICA: LAS PAREDES LATERALES, TECHO Y PISO, DEBERAN CONTENER UNA ESTRUCTURA SOLIDA QUE GARANTICEN SU RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS ESTARA EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES, PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACÚSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS, DEBE CONTENER AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO, DEBE CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y SEGURIDAD NACIONAL Y/O INTERNACIONAL	 Segundo Gerardo Zapata Valladolid ING. MECANICO ELECTRICISTA CIP. N° 82460	NO INDICA SI CONTIENE POLIURETANO EXPANDIDO ENTRE LOS PANELES INTERNOS Y EXTERNOS.

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
	<p>ENTRE LOS REQUISITOS PARA LA EMISIÓN DE LOS CERTIFICADOS EL MTC ESTABLECE:</p> <p>ALTERNATIVAMENTE AL INFORME TÉCNICO PODRÁ PRESENTARSE LAS NORMAS TÉCNICAS EMPLEADAS PARA LA MODIFICACIÓN, MONTAJE O FABRICACIÓN, POR LO QUE LOS POSTORES TIENEN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS A UTILIZAR.</p>	PRESENTA LAS NORMAS PARA LA MODIFICACION MONTAJE FABRICACION	CUMPLE
	LA ESTRUCTURA SERA FABRICADA CON TUBOS LAF MECÁNICO, ELECTROSOLDADOS, DE ACERO, DE 1.5 MM DE ESPESOR COMO MINIMO, FORMANDO UNA ESTRUCTURA SOLIDA Y RESISTENTE.	NO INDICA EL DETALLE DE LA FABRICACION	NO CUMPLE
	LATERALES: DE DISEÑO RECTO, DE SECCIONES CUADRADAS YO RECTANGULARES, UNIDOS LONGITUDINAL, TRANSVERSAL Y/O DIAGONALMENTE	NO INDICA EL DETALLE DE LA FABRICACION	NO CUMPLE
	FRONTAL Y POSTERIOR: DE SELECCIONES CUADRADAS Y/O RECTANGULARES UNIDOS LONGITUDINAL Y TRANSVERSALMENTE EN SU PARTE FRONTAL Y LA PARTE POSTERIOR.	NO INDICA EL DETALLE DE LA FABRICACION	NO CUMPLE
	PISO: DE SECCIONES CUADRADAS Y/O RECTANGULARES, ESTRUCTURADA DE TAL MANERA QUE SOPORTE LAS CARGAS A LA QUE ES SOMETIDA LA UNIDAD EN SU DESPLAZAMIENTO UNIDOS LONGITUDINAL, TRANSVERSAL Y DIAGONALMENTE.	NO INDICA EL DETALLE DE LA FABRICACION	NO CUMPLE
	TECHO: DE DISEÑO RECTO, DE SELECCIONES CUADRADAS Y/O RECTANGULARES, ENTRELAZADOS LONGITUDINAL Y TRANSVERSALMENTE	NO INDICA EL DETALLE DE LA FABRICACION	NO CUMPLE
	ENVOLVENTES: CORRESPONDEN A TODAS LAS COBERTURAS QUE LE DARAN EL ACABADO FINAL A LA AMBULANCIA.	Estructura y Envolventes: El diseño deberá respetar el perfil aerodinámico del Vehículo.	CUMPLE
	SERÁ LAMINADAS DE ALUMINIO PARA EL EXTERIOR Y LAMINAS DE FIBRA DE VIDRIO PARA EL INTERIOR DE BUENA RESISTENCIA MECÁNICA (TRACCIÓN/DENSIDAD) RESISTENTE A LA HUMEDAD, DE DEBIL CONDUCTIVIDAD TERMICA, BUENA ESTABILIDAD DIMENSIONAL, BAJO ALARGAMIENTO, RESISTENTE A LA DESINFECCIÓN CON AGENTES QUÍMICOS DE USO CLINICO.	NO INDICA EL MATERIAL EMPLEADO EN LA ENVOLVENTE EXTERNA	NO CUMPLE.
	EXTERIOR:		
	PAREDES Y TECHOS EXTERIOR:		
	RECUBIERTO CON LAMINAS DE ALUMINIO O POLIMERO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV), DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, LAVABLE, UNIFORMES Y CONTINDAS DE COLOR CLARO Y SERÁ DE UNA SOLA PIEZA. ESTA PIEZA DEBE SER MODULADA PARA HACER MAS RIGIDA Y EVITAR VIBRACIONES AL MOMENTO DEL TRASLADO DE LA UNIDAD.	NO DETALLA EL MATERIAL A USAR	NO CUMPLE.
	INTERIOR:		
	NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, NI RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE LAMINAS DE FIBRA DE VIDRIO SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, TOTALMENTE DURO Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, UNIFORME, RETARDANTE AL FUEGO, ANTIPARASITO, ANTHIONGU Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL, UNIFORME Y CONTINUO DE COLOR CLARO.	Pared Interna: Debe estar recubierto con material Polímero Reforzado Fibra de Vidrio (PRFV) o polímero ABS Termoformado, recubierto con nano partículas de cobre, que permitan actividad antimicrobiana, retardo al fuego de 100 mm/min, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, impermeable, lavable, uniformes y continuas de color claro.	CUMPLE

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1		CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES		
PARED INTERNA: RECUBIERTO CON LAMINAS DE FIBRA DE VIDRIO TECHO INTERIOR: RECUBIERTO CON LAMINAS DE FIBRA DE VIDRIO, ESTA PIEZA SERÁ MODULADAS CON ESPACIOS DONDE SE COLOCARÁN LA LAMINAS Y EXTRACTORES DE AIRE.		CUMPLE
PISO: EL RECUBRIMIENTO FINAL DEL PISO SERÁ DE MATERIAL SINTETICO DE ALTO TRÁNSITO, PLANO SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES SALVO A LA ALTURA DE LOS GUARDAFANGOS, ANTIDESLIZANTE RESISTENTE AL DESGASTE.	Piso: De material sintético, plano, sin obstáculos ni deformaciones, antideslizante, resistente al desgaste, con recubrimiento final de una sola pieza, sin costura, sin uniones.	CUMPLE
PROTECCIÓN DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO PARA PROTECCIÓN, ESPACIO PARA CAMILLA, EL DESPLAZAMIENTO DE LA CAMILLA DEBE SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULOS NI SISTEMAS DE RIELES.		CUMPLE
PUERTAS DE ACCESO:		
FABRICADA CON CANALES Y FORMANDO UN BASTIDOR Y FORRADOS CON LAMINAS DE ALUMINIO EL EXTERIOR Y CON LAMINA DE VIDRIO EL INTERIOR DE ALTO IMPACTO, EL CUAL TENDRA UN ACABADO SANITARIO EVITANDO LOS RELIEVES Y RUGOSIDADES, SU ACABADO SERÁ DE UNA SUPERFICIE LISA Y UNIFORME DEBE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE ACABADO, HERMETICIDAD Y CONFORT DE LOS CERRAMIENTOS,	Puertas de Acceso: La cabina de atención médica debe tener dos (02) puertas traseras verticales de cierre hermético y una (01) puerta lateral deslizando con ventanas de Vidrio templado y pavonado	NO CUMPLE.
SISTEMA ELÉCTRICO:		
TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO, BASE CON BATERIAS DEDICADAS O CONECTADAS AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL CON UNA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO MINIMA DE 100 AH, TABLERO DE FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO, CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE, CON SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN. LA CANALIZACIÓN DEBE EVITAR LA FILTRACIÓN DE AGUA, CABLES DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, PROTEGIDO Y AISLAMIENTO ELÉCTRICO LIBRE DE ALÓGENOS, RESISTENTE A LA IGNICIÓN, AGENTES QUÍMICOS Y CAMBIOS CLIMÁTICOS, CONVERTIDOR DE 12VDC/220VAC, POTENCIA 1500 WATTS MÍNIMO. PARA CARGAR LAS BATERIAS DE LOS EQUIPOS MÉDICOS CUANDO LA UNIDAD MOVIL SE ENCUENTRE DETENIDA Y EL MOTOR APAGADO.	Totalmente independiente del vehículo base, con batería de ciclo profundo dedicada conectada al sistema de carga de la unidad móvil. ✓ Tablero de fusibles de fácil acceso. Cada circuito debe ser independientemente, tener su propia protección y código de identificación. ✓ Cable de alimentación de 12VDC, canalizado, protegido y con aislamiento eléctrico que evite la filtración de agua, resistente a la ignición y libre de halógenos. ✓ Un Convertidor 12VDC/220VAC, Potencia de 2000 WATTS, para conectar y cargar los equipos médicos cuando la unidad móvil se encuentre detenida, en movimiento y/o con el motor apagado.	CUMPLE.
TOMACORRIENTES DE 12 VDC Y 220 VAC EN NUMERO SUFICIENTE PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS, LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES.	✓ Tomacorrientes de 12VDC y 220VAC en números suficiente para los equipos instalados, los tomacorrientes de diferentes tensiones no deben ser intercambiables.	CUMPLE.
UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TUMA A TIERRA (220 VAC), MEDIANTE UN CABLE VULCANIZADO, CON SUS CONECTORES ADAPTADOS, QUE SIRVE PARA ACCIONAR EL CONVERTIDOR, LOS CONDUCTOS DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBEN SER COMPARTIDAS CON LOS CONDUCTOS DE GASES SIN ATRAVESAR SU CONDUCTOS.	✓ Un tomacorriente especial a prueba de intemperie con conexión externa que permita la carga de los equipos y del convertidor desde una fuente domiciliaria con toma a tierra (220VAC). ✓ Cable vulcanizado de 30mts, con sus conectores adaptados y con sistema para enrollarlo o recogerlo. La instalación eléctrica no debe compartir espacios con la de gases ni atravesar sus conductos.	CUMPLE.


 Segundo Gerardo Zapata Valladolid
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
	<p>SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN INTERIOR: AIRE ACONDICIONADO Y CALEFACCIÓN ADECUADA PARA GARANTIZAR UNAS BUENAS CONDICIONES AMBIENTALES AL PACIENTE Y PERSONAL, ASISTENCIAL, QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACIÓN DE AIRE, CON FILTRO Y EXTRACTOR DE AIRE, CON VISUALIZADOR DE TEMPERATURA EN LA CABINA LA INSTALACIÓN DE LOS DIFUSORES DEBE SER A LO LARGO DE TODA LA CABINA PARA UNA MEJOR DISTRIBUCIÓN DEL AIRE DENTRO DE LA CABINA.</p>	NO INDICA .	NO CUMPLE.
	<p>SISTEMA DE PROTECCIÓN (ANTI-VUELCO): LA PROPIA ESTRUCTURA METÁLICA CON LA QUE ESTABA CARROZADA LA CABINA MEDICA CONSTITUYE SU SISTEMA DE PROTECCIÓN ANTI-VUELCO.</p>		CUMPLE.
	<p>EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN SE COLOCARAN BARRAS METÁLICAS ANTIVUELCO (OPCIONAL).</p>	NO INDICA OPCIONAL	CUMPLE.
	<p>EXTERIORES: COLORES, DISEÑOS, DISTINTIVOS ACORDES A NORMA NTS N° 051- MINSA/OGDN-V01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO ERA PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO)</p>	Colores, diseñados, distintivos, acorde a Norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 y a los solicitados por la institución (El diseño será proporcionado por la ENTIDAD oportunamente al postor adjudicado)	CUMPLE.
	<p>SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL: DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MINIMOS, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON PUERTA PARA ALOJAR UNA BOTELLA DE OXIGENO DE 3.450 LITROS COMO MINIMO, CON FLIACIÓN METÁLICA EN SU BASE Y DOS AMARRES MINIMUS DE FIJACIÓN, CON UNA BASE EN LA PARED DE MEDIA LUNA DONDE ENCAJE PARTE DELA CIRCUNFERENCIA DE LA BOTELLA Y PROTECCIÓN, CON ACCESORIOS (REGULADOR INSTALADO EN EL BALON), 02 FLUJÓMETROS, VALVULAS, CONECTORES DE USO MEDICINAL, RED DE TRABAJO A PRESIÓN MÁXIMO DE 03 BAR, SE VERIFICARA LOS VALORES DE LAS PRESIONES REGULADAS, LIMITES E PRESIÓN, VÁLVULAS DE ALIVIO Y SEGURIDAD DE DESCARGA, PROHIBIDO UTILIZAR BRIDAS Y ACOPLER PARA MANGUERA DE RIESGO. TODOS LOS CONDUCTOS PARA INSTALACIÓN DE GASES DEBEN SER VENTILADOS Y ACCESIBLES, LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA ELÉCTRICA.</p>	Dos (02) tomas empotradas mínimo, una cercana de la cabecera del paciente y otra de emergencia, con un compartimiento adaptado, con protector batiente, con sistema de fijación, para alojar un (01) balón de oxígeno de 3,450 litros de forma vertical, con fijación metálica en su base y dos amares mínimos de fijación, con sus accesorios (regulador, 02 flujómetros 02 humificadores, válvulas, conectores y mangueras). La instalación de gases no debe ser compartida con la eléctrica. Las tomas no deben estar a menos de 30cm del tomacorriente	CUMPLE.
	<p>PASAMANO INSTALADO A NIVEL DE TECHO DE LA CABINA Y DISPOSITIVO POTA SUERO DE FÁCIL USO, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL Y SOPORTE PARA BOMBA DE INFUSIÓN,</p>	A nivel del techo, tendrá instalado un pasamano y 01 dispositivo porta suero con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil.	CUMPLE.
	<p>ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA: DEBE SER EQUIPOS DE BAJO CONSUMO, ALTA ILUMINACIÓN Y LARGA VIDA, MINIMO SEIS (06) LAMPARAS, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPTIÓN INDIVIDUAL O POR FILAS. UNA (01) LAMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMATICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.</p>	Iluminación Interior de Luz Blanca, independiente, mínimo 04 (Cuatro) lámparas, promedio superior de iluminación 500 Lux. 01 lámpara de accionamiento automático, al momento de abrir la puerta lateral derecha de la cabina de atención médica.	MINIMO 06 LAMPARAS EL POSTOR OFERTA 4 LAMPARAS .NO CUMPLE.
	<p>VENTANAS CON VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS.</p>	Vidrio templados y pavonados.	CUMPLE.
	<p>RUIDO INTERNO: HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES, EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO (RM N° 830-2012/MINSA)</p>	Hasta un máximo de 80 decibeles en cabina de atención en todo momento (R.M. N° 830-2012/MINSA)	CUMPLE.

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1		CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES		
MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCION MÉDICA		
GABINETE: INCORPORADO Y FIJADO AL INTERIOR DEL VEHICULO, DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION, DE MATERIAL RIGIDO (ALUMINIO), DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, Y EXENTO DE RUGOSIDADES EN TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO, SIN POROSIDADES, RIGIDO, IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, DURO Y RESISTENTE A RAYOS UV, DE ANCHO DE 0.30 A 0.40 MTS. (SIN AFECTAR OTRAS DISTANCIAS), PARA GUARDAR EQUIPOS MEDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANERA SEGURA PUERTAS TRANSPARENTES, CORREDIZAS, CON FUACION AL MOVIMIENTO, RESISTENTE A LOS GOLPES Y QUE PERMITA RETIRAR LOS EQUIPOS EN CASOS NECESARIOS, UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACION EN EL LUGAR MAS ADECUADO, QUE DE FACILIDAD AL RETIRO RAPIDO PARA SU UTILIZACION Y QUE NO IMPIDA EL TRANSITO DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y DEL MOVIMIENTO DE LA CAMILLA	Un (01) gabinete empotrado y sujeto al interior del vehículo, colocada de extremo a extremo en lado izquierdo de la unidad con estantería fabricada en material Polímero Reforzado Fibra de Vidrio (PRFV) o Polímero ABS termoformado, recubierto con nano partículas de cobre, que permitan actividad antimicrobiana, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, rígido, impermeable de fácil lavado y desinfección, de 0.30 a 0.40m de ancho, para guardar ordenadamente equipos médicos, medicamentos e insumos. Con puertas transparentes, resistente a los golpes, con un compartimiento para almacenar la tabla de inmovilización.	CUMPLE.
BANCO CON GAVETA: TIPO CAJON, CONSTRUIDO SOBRE LA PARED DERECHA DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0.30 MTS, DE MATERIAL RESISTENTE, CON CAPACIDAD PARA ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS. TAPA COLCHONETA CON TAPICERIA DE FACIL LIMPIEZA, LAVABLE CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O MINIMO 02 SENTADOS, CINTURONES DE SEGURIDAD, BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.	Tres (02) asientos tipo butaca y/o banca con capacidad para transportar tres (02) personas sentadas o un (01) paciente acostado, ubicados al lado opuesto de la camilla (lado derecho) con respaldar acolchado, con cinturones de seguridad de tres puntos, tapiz impermeable de fácil lavado y desinfección.	CUMPLE.
ASIENTO BUTACA AUTOMOTRIZ: CON CABEZAL ACOLCHADO, DE TAPIZ LAVABLE, INSTALADO DIRECTAMENTE AL PISO DEL VEHICULO Y A LA CABECERA DE LA CAMILLA, DEBE CONTAR CON CINTURON DE SEGURIDAD MINIMO DE DOS PUNTOS Y PERMITA LA ATENCION DEL PACIENTE UN ASIENTO SIN BRAZOS	Asiento giratorio, tipo automotriz, para personal asistencial (01), ubicado en la cabecera de la camilla. Con cinturón de seguridad de tres puntos, apoyo de cabeza, acolchado, tapiz lavable, ergonómico	CUMPLE.
SOPORTE PARA CAMILLA: INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHICULO AL LADO IZQUIERDO CON DOBLE SISTEMA DE FIJACION UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA, SIN SISTEMA DE RIELES		CUMPLE.
ACCESORIOS:		
UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS DE LUZ ESTROBOSCOPICA CON LEDS, UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA DE 100 WATTS CON MEGAFONOY DOS TONOS MINIMO, CON SISTEMA DE MANOS LIBRES.	Una (01) Barra de luces de techo de luz leds. Una (01) Sirena electrónica con sistema de manos libres con un parlante de 100 Watts.	CUMPLE.
CUATRO (04) MINIMO DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCOPICAS, TODOS INDEPENDIENTES Y/O EN CONJUNTO, TRES A CADA LADO LATERAL Y DOS EN ZONA POSTERIOR	Ocho (08) dispositivos de luces perimetrales led.	CUMPLE.
DOS (02) MINIMO FAROS DE LUZ HALOGENA O LED CON UN NIVEL DE ILUMINACION EQUIVALENTE O SUPERIOR, MULTIDIRECCIONAL, INSTALADOS AMBOS LADOS DE LA CABINA	NO INDICA	NO CUMPLE.
DOS (02) FAROS ANTINIEBLA DELANTEROS DE 100 WATTS MINIMO C/U UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO Y FAROS POSTERIORES DIFUSO	Dos (02) Faros antiniebla delanteros de mínimo 50 Watts c/u Un (01) juego de triángulos de peligro.	NO CUMPLE.
UN (01) EXTINTOR RECARGABLES DE USO AUTOMOTRIZ, CON SISTEMA DE ANCLAJE.	Un (01) extintor de PQS recargable de uso automotriz con sistema de anclaje, para vehículo y para equipos biomédicos eléctricos, 06 KG.	CUMPLE.
PROTOCO DE PRUEBAS TECNICAS MINIMAS COMPLEMENTADA CON LO INDICADO EN LA DIRECTIVA N° 001- 2013-DGIEM/MINSA	NO INDICA.	NO CUMPLE.

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
	PRUEBA DE VUELVO Y DESLIZAMIENTO: LA RESISTENCIA A LA VOLCADURA O DESLIZAMIENTO LATERAL, SE COMPROBARA CON ENSAYO ESTATICO SOBRE PLATAFORMA PLANA, EL ANGULO DE VOLCADURA O DESLIZAMIENTO DEBE SER DE MINIMO 20°.	NO INDICA.	NO CUMPLE.
	AIRE ACONDICIONADO: EL SISTEMA DE CALEFACCION/AIRE ACONDICIONADO DEBERA PODER MANTENER LA TEMPERATURA INTERIOR DE LA CABINA ENTRE 20 Y 26 °C PARA CONDICIONES DE TEMPERATURA EXTERNA ENTRE 0 Y 35"		CUMPLE.
	B30. COLORES EXTERIORES: DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).		CUMPLE.
	B31. ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA: MINIMO DOS (02) LAMPARAS LED, INTERRUPCIÓN INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS.		CUMPLE.
C. COMPONENTES	C01. CHASIS O VEHICULO BASE C02. NEUMATICO ORIGINAL DE FABRICA		CUMPLE.
D. ACCESORIOS	D10. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS COMPLEMENTARIOS MINIMOS		
	VELOCIDAD Y ODOMETRO EN KM		CUMPLE
	TACÓMETRO		CUMPLE
	MEDIDORES MÍNIMOS REQUERIDOS:		
	MEDIDOR DE NIVEL COMBUSTIBLE		CUMPLE
	MEDIDOR DE TEMPERATURA DE MOTOR		CUMPLE
	BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA TIPO LED Y ALTAVOZ PARA INTEMPERIE DE 100 WATTS.		CUMPLE
	SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES.		CUMPLE
	DOS (02) FAROS DE LUZ HALÓGENA O LED MULTIDIRECCIONAL, INSTALADOS EN AMBOS LADOS DE LA CABINA.		NO CUMPLE.
	DOS (02) FAROS ANTINEBLA DELANTEROS DE 100 WATTS MÍNIMO C/U		CUMPLE
	DOS (02) TRIÁNGULOS DE PELIGRO	UN JUEGO DE TRIANGULOS DE PELIGRO.	CUMPLE
	RÓTULO CON LA PALABRA "AMBULANCIA" SEGÚN NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01.		CUMPLE
	GATA HIDRÁULICA DE 1.5 TN (ORIGINAL DE FABRICA)	Una (01) gata hidráulica de 1.5 Tn.	CUMPLE
	CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS Y GROSOR. (QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHÍCULO OFERTADO).	Un (01) cable de remolque tipo eslinga con distancia de 3 metros y grosor que garantiza el adecuado remolque del vehículo ofertado.	CUMPLE
	JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA	Un (01) cable de emergencia de batería.	CUMPLE
	LLAVE DE RUEDAS ORIGINAL	Una (01) Llave de ruedas en cruz	CUMPLE
	DESARMADOR PLANO 8".	Un (01) Desarmador plano de 8".	CUMPLE
	DESARMADOR ESTRELLA 8".	NO INDICA	NO CUMPLE.
	JUEGO DE LLAVES MIXTAS MECÁNICAS DE 8 MM A 19 MM, SEIS (06) PIEZAS MÍNIMO.	Un juego de llaves mixtas para mecánica de 8 mm a 19 mm. Seis piezas mínimo	CUMPLE
	JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECÁNICA CON PALANCA, MILIMÉTRICAS DE 8 MM A 19 MM. SEIS (06) PIEZAS MÍNIMO	Un juego de llaves de dados para mecánica con palanca, milimétricas de 8mm a 22 mm. Seis piezas mínimo.	CUMPLE
	LLAVE RACHE PARA DADOS DE ENCASTRE DE 1/2".		NO CUMPLE.
	PALANCA Y UNA EXTENSIÓN CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE 1/2	Palanca y una extensión corta para dado con Encastré de 1/2	CUMPLE
	DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE: 8" Y 10".	Dos llaves francesas de 8 y 10"	CUMPLE
	ALICATE DE CORTE.	Un (01) Alicate de corte	CUMPLE
	ALICATE DE PRESIÓN.	Un (01) Alicate de presión.	CUMPLE
	ALICATE MECÁNICO CON MANGO AISLANTE.	Un (01) Alicate de mecánico con mango aislante	CUMPLE
	DOS (02) CONOS DE SEGURIDAD.		CUMPLE
	MEDIDOR DE PRESION DE NEUMATICOS	Un (01) Medidor de presión de neumáticos.	CUMPLE
	SEGURO DE AROS	Seguro de Aros	CUMPLE
	CAJA DE HERRAMIENTAS	Caja de herramientas	CUMPLE
E. EQUIPAMIENTO INTERNO DE CABINA MEDICA	CAMILLA MOVIL TELESCOPICA	NO INDICA	NO CUMPLE.
	CAMILLA FIJA INSTALADA EN LA UNIDAD	NO INDICA	NO CUMPLE.
	ASPIRADOR DE SECRECIONES	NO INDICA	NO CUMPLE.
	BALON DE OXIGENG 3.5 M2	NO INDICA	NO CUMPLE.
	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA	NO INDICA	NO CUMPLE.


 Segundo Varado Zapata Valladares
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
	BALON DE OXIGEN PORTATIL CON MANÓMETRO	NO INDICA	NO CUMPLE.
	JUEGO DE FÉRULAS DE INMOVILIZACIÓN	NO INDICA	NO CUMPLE.
	LARINGOSCOPIA	NO INDICA	NO CUMPLE.
	EQUIPO DE RESUCITACIÓN RCP: AMBU	NO INDICA	NO CUMPLE.
	COLLARIN CERVICAL PARA ADULTOS	NO INDICA	NO CUMPLE.
	EQUIPO DE CIRUGÍA MENOR	NO INDICA	NO CUMPLE.
	EXTINTOR DE INCENDIOS 4KG TIPO PQS	NO INDICA	NO CUMPLE.

1. ASPIRADOR DE SECRECIONES			
A. DESCRIPCION FUNCION	PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS		
A. CARACTERISTICA GENERAL	<p>A01. EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESIÓN REGULABLE DE 50 A 550 MMHG. O RANGO MÁS AMPLIO, FRASCO DE POLICARBONATO CON ESCALA DE MEDIDA DE 800 ML APROX., RECIPIENTE CON TAPA, FUNCIONAMIENTO A 220 VAC</p> <p>A02. CON FILTRO ANTIBACTERIANO</p> <p>A03. CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINÚA DE 24 LPM Ó MAYOR.</p> <p>A04. CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO.</p> <p>A05. VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.</p> <p>A06. BATERÍA DE PLOMO ACIDA SELLADA CON AUTONOMÍA DE HASTA 60 MINUTOS</p> <p>A07. BAJO NIVEL DE RUIDO, IGUAL O MENOR A 65 DBA (A 1 MINUTO)</p>		CUMPLE
B. COMPONENTES	BOMBA DE VACIO FRASCO RECOLECTOR		
C, ACCESORIOS	<p>C01. UN 01 FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS</p> <p>C02. DIEZ</p> <p>CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS</p> <p>C03 DIEZ</p> <p>CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS</p> <p>C04 DIEZ</p> <p>CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL</p> <p>C05 DIEZ FILTROS ANTIBACTERIANO</p> <p>C06 TUBO DE SILICONA FLEXIBLE.</p> <p>C07 SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO Y DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO, DE PREFERENCIA ESPECÍFICAMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO O ARNES DE SUJECION A LA AMBULANCIA PARA EVITAR DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO</p>		

2.BALON DE OXIGENO FIJO			
A. DESCRIPCION FUNCION	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA		
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CON CAPACIDAD MAXIMO DE ALMACENAR 3450 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA. B02 MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D. B03 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA		
C. COMPONENTES	<p>C01 CON VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540)</p> <p>C02 CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO.</p> <p>C03 CON 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.</p> <p>FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.</p>		CUMPLE


 Segundo Gerardo Zapata Valladolid
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 C.I.P. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
D. ACCESORIOS	D01 DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. D02 MASCARILLA CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX. D03 MASCARILLA CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX. D04 MASCARILLA CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE LIBRE DE LÁTEX		

3. BALON DE OXIGENO PORTATIL			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.		CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA. B02 MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D. B03 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.		
C. COMPONENTES	C01 CON VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-870) C02 REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO. C03 FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM.		
D. ACCESORIOS	D01 UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. D02 DIEZ (10) MASCARILLAS CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO D03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO D04 DIEZ (10) MASCARILLAS CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE		

4. CAMILLA TELESCOPICA TIPO H			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS		
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 SISTEMA DE FIJACIÓN AL VEHICULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL O DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN AL PISO (SEGÚN NTS N°051-MINSA/OGDN-V0.1) B02 SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS. B03 SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD (OPCIONAL) B04 PESO NO MENOR DE 35 KG. B05 CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 150 KILOS B06 RESPALDAR PLANO B07 COLCHONETA IMPERMEABLE, DE 6 CM MINIMO DE ESPESOR B08 ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG B09 ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER B10 CONSTRUIDO DE ALUMINIO O ALEACION DE ALUMINIO B11 AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL. B12 RUEDAS DE 12 CM MINIMO O COMO OPCIONAL BAJO LA NORMATIVA CE FDA ISO: 9001 / ISO: 13485 DE DIÁMETRO INDICAR ANCHO DE RUEDA B13 ARTICULACIÓN EN RODILLA (OPCIONAL) Y RESPALDAR		
C. COMPONENTES			

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
D. ACCESORIOS	D01 DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL D02 GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA D03 PORTA SUERO PLEGABLE DE MATERIAL RESISTENTE A GOLPES D04 CORREAS DE SUJECCIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TÓRAX Y HOMBROS, CON CLIP METÁLICO.		CUMPLE
5. CHALECO DE EXTRICACION			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE		
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 QUE PERMITA USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL B02 CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL. B03 REFORZADO CON VARILLAS DE ALUMINO. B04 TRANSPARENTE A LOS RAYOS X. B05 MATERIAL POLIVINILO O PLASTICO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE B06 USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.	NO INDICA ALMOHADA PARA LA NUCA Y BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA.	NO CUMPLE
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		
6. ESTETOSCOPIO ADULTO			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES		
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE B02 DE DOBLE CAMPANA DE ACUSTICA MEJORADA. B03 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS B04 BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE B05 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA) CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ. B06 TUBULADURAS MOLDEADAS B07 OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.		CUMPLE
C. COMPONENTES	C01 EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO		
D. ACCESORIOS	D01 REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.		
7. ESTETOSCOPIO PEDIATRICO			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES		
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE B02 DE DOBLE CAMPANA. B03 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES 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 B07 OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.	INDICA ESTETOSCOPIO PARA ADULTOS	NO CUMPLE.
C. COMPONENTES	C01 EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO		
D. ACCESORIOS	D01 REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA		
8. FERULAS			

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES		NO CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO. B02 DE MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES B03 SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECIÓN POR VELCRO B04 NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS	NO INDICA EL MATERIAL DEL ALMA FLEXIBLE	
C. COMPONENTES	C01 UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE: • FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA • FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS. • FÉRULA PARA INMOVILIZAR TOBILLO O CODO • FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS. • FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.		
D. ACCESORIOS	D01 CON BOLSA DE TRANSPORTE		


9. LINTERNA PARA EXAMEN			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO		CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA). CON CLIP TIPO LAPICERO. USO MÉDICO.	B02 B03 PARA B04 MANGO A PILAS	
C. COMPONENTES			
D. ACCESORIOS	D01 UN JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO UN CARGADOR PARA BATERÍAS	D02	
E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA	E01 BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS		

10. SET DE COLLARINES CERVICALES			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA		CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO, E INFANTE ESTÁNDAR. COMPATIBLE CON RX, TAC Y MRI. ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.	B02 RADIO B03 CON B04 B05 TIRA	


11. MALETIN DE MEDICAMENTOS			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.		CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	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. B02 PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.		

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
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)		

12. MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS		CUMPLE
B. CARACTERISTICA 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.		
C. COMPONENTES	<p>C01 RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS: · BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC.02 MASCARILLA 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.</p> <p>C02 RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO: · BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC Y MENOR A 1000 CC. · 02 MASCARILLA PARA PACIENTES 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</p>		




Segundo Gerardo Zapata Valladolid



ING. MECANICO ELECTRICISTA
CIP. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1		CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES		
<p>C03 LARINGOSCOPIO · CON 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.</p> <p>C04 SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS · TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS: 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 PEDIÁTRICOS Y ADULTOS, DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9. · DOS (02) GUÍAS REUSABLES.</p> <p>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°9. C07 MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES · CINCO (05) DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5 C08 01 PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM. APROX. C09 01 PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM. APROX. C10 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. C11 ABREBOCA. C12 DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO.</p>		

13. TABLA RIGIDA		
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA	
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 MATERIAL DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD.Y LIBRE DE LATEX B03 PESO LIVIANO MENOR A 8 KG. B04 TABLA PARA PACIENTE ADULTO.</p>	
C. COMPONENTES	<p>D01 INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA. D02 TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX. D03 CON CORREA TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)</p>	CUMPLE

14. TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO		
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 MMHG. CON EXACTITUD DE 5 MM HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.</p> <p>B02 PIEZAS RECAMBIALES</p>	
C. COMPONENTES	<p>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</p>	CUMPLE
D. ACCESORIOS	<p>D01 DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: · UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA GRANDE · UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA ESTÁNDAR D02 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.</p>	 Segundo Gerardo Zapata Valladolid ING. MECANICO ELECTRICISTA CIP. N° 82460

15.- TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO	
--------------------------------------	--

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL		NO CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG., CON EXACTITUD DE 5 MM HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO. B02 PIEZAS RECAMBIAIBLES		
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	INDICA DOS BRAZALETES PARA ADULTOS.	

16. HANDY			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	PARA COMUNICACIÓN RADIAL CON HANDY Y EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES		CUMPLE
B. CARACTERISTICA GENERAL	B01 DOS (02) HANDY EN FRECUENCIA DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL. B02 POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS B03 COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ B04 EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX: 166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ. UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ. B05 SCANNER DE CANALES. B06 DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT. B07 CON CODIFICADOR DE DTMF. B08 20 CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO. B09 FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE. B10 PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC		
C. COMPONENTES			
D. ACCESORIOS	D01 CARGADOR DE BATERÍA DE MESA. D02 CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO. D03 MICRÓFONO CON CLIP.		
E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA	E01 BATERIA RECARGABLE		

17.- EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL HF			
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	ARA COMUNICACIÓN RADIAL EN HF CON LA BASE DE OPERACIONES		


 Segundo Gerardo Zapata Valladolid
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1			CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES			
B. CARACTERISTICA GENERAL	<p>B01 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MINSA Y EQUIPO ITINERANTE.</p> <p>B02 EQUIPO DE USO COMERCIAL</p> <p>B03 EL EQUIPO ESTARA PRESINTONIZADA CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD Tx/Rx: 166.930 Mhz, 170.610 Mhz, 160.625 Mhz, una frecuencia de Rx 166.930 Mhz y Tx 171.930 Mhz</p> <p>B04 NUMERO DE CANALES: 20 PROGRAMABLES</p> <p>B05 PASOS DE SINTONIA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 Khz</p> <p>B06 BOTONES PROGRAMADOS</p> <p>B07 SCANNER</p> <p>B08 BLOQUEO DE EXPLORADOR DE CANALES</p> <p>B09 ESTANDAR MILITAR CANAL OCUPADO</p> <p>(REFERIDO A POLVO, RUIDO Y HUMEDAD EN SISTEMA DE RADIOCOMUNICACION).</p> <p>B10 LLAMADA SELECTIVA</p> <p>B11 PASSWORD DE SEGURIDAD</p> <p>B12 IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID</p> <p>B13 PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO).</p> <p>B14 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION PRIVADA CON CERTIFICACION DE HOMOLOGACION OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIÓN DEL PERÙ</p>	NO INDICA CERTIFICACION DE HOMOLOGACION OTORGADA POR EL MTC	NO CUMPLE
C. COMPONENTES	<p>C01 TRANSMISOR</p> <p>POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MÍNIMO. RECEPTOR C02 POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS. ANTENA MÓVIL</p> <p>C03 ANTENA MÓVIL TIPO HF C04 IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS APROX</p>		
D. ACCESORIOS	D01 CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO. D02 KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.		
E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA	E01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO		

MATERIALES E INSUMOS TIPO DE AMBULANCIA		
AGUA DESTILADA 1000 ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
AGUA DESTILADA 10ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
ATROPINA DE 1ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
ADRENALINA 1/10.000 ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
BICARBONATO DE SODIO 8.4% X 20ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CAPTOPRIL DE 25 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CLORFENAMINA 10 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CLORURO DE POTASIO 14.9%	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CLORURO DE SODIO 20%	NO PRESENTA	NO CUMPLE
DEXAMETASONA 4 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
DEXTROSA 33% X 20 ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
DESTROSA 5% 1000 ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
DICLOFENACO 75 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
DIMENHIDRINATO 50 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
FENOBARBITAL SODICO 200 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
FENOTEROL 0.5% FCO	NO PRESENTA	NO CUMPLE
FUROSEMIDA 20 MG	NO PRESENTA	NO CUMPLE
LIDOCAINA SPRAY 10%	NO PRESENTA	NO CUMPLE
METAMIZOL 1 GR	NO PRESENTA	NO CUMPLE
SALBUTAMOL (INHALADOR)	NO PRESENTA	NO CUMPLE
SUERO FISIOLÓGICO 10 ML	NO PRESENTA	NO CUMPLE
LIDOCAINA JALEA 2%	NO PRESENTA	NO CUMPLE
LIDOCAINA2%	NO PRESENTA	NO CUMPLE

MATERIALES E INSUMOS TIPO DE AMBULANCIA		
AGUA OXIGENADA	NO PRESENTA	NO CUMPLE
AGUA DESCARTABLE	NO PRESENTA	NO CUMPLE
ALCOHOL YODADO	NO PRESENTA	NO CUMPLE


 Segundo Guerra Zapata Villalobos
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460

DENOMINACION DEL EQUIPO, AMBULANCIA RURAL TIPO 1		CONDICION
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS ESPECIFICACIONES GENERALES		
ALGODÓN ESTERIL EN TORUNDAS	NO PRESENTA	NO CUMPLE
BAJA LENGUAS	NO PRESENTA	NO CUMPLE
BOLSA COLECTORA	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CANULA BINASAL	NO PRESENTA	NO CUMPLE
CATETER PERIFERICO	NO PRESENTA	NO CUMPLE
EQUIPO DE MICROGOTERO	NO PRESENTA	NO CUMPLE
EQUIPO DE CIRUGIA DE 2 PIEZAS	NO PRESENTA	NO CUMPLE
EQUIPO DE CIRUGIA DE 6 PIEZAS	NO PRESENTA	NO CUMPLE
EQUIPO DE VENOCISIS	NO PRESENTA	NO CUMPLE
ESPACIADOR AERO-CAMARA PEDIATRICA	NO PRESENTA	NO CUMPLE
GASAS ESTERIL	NO PRESENTA	NO CUMPLE
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	NO PRESENTA	NO CUMPLE
GUANTES DESCARTABLES PARA EXAMEN	NO PRESENTA	NO CUMPLE
JERINGA DESCARTABLE	NO PRESENTA	NO CUMPLE
MASCARA VENTURA ADULTA	NO PRESENTA	NO CUMPLE
MASCARILLAS DESCARTABLES	NO PRESENTA	NO CUMPLE
SONDA DE ASPIRACION	NO PRESENTA	NO CUMPLE
SONDA FOLEY	NO PRESENTA	NO CUMPLE
SONDA NASOGASTRICA	NO PRESENTA	NO CUMPLE
SONDA NELATON	NO PRESENTA	NO CUMPLE
TERMOMETRO ORAL Y RECTAL	NO PRESENTA	NO CUMPLE
TUBO DE MAYO	NO PRESENTA	NO CUMPLE
TUBO ENDOTRAQUEAL	NO PRESENTA	NO CUMPLE


 Segundo Gerardo Zapata Valladolid
 ING. MECANICO ELECTRICISTA
 CIP. N° 82460