




## Anexo N° 1


**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO**  
 RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
 08 NOV. 2022  
 N° Reg. 3884 Hora. 11:18  
 Folios 01 Firma.


## Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios

1	Datos del documento	Número de informe	N° 027-2024/GRC/GRSC/UE406 RSSCVRAEM/ADM-UASA-NHM		
		Fecha de informe	08//11/2024		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO PARA LA ATENCION A LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SIS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI		
3	Antecedentes				
	INFORME N°153-2024-GRC-GRC-GRSC/EU 406 RSSCV/DAIS/UAP/REH				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.			X	
	Al realizar la indagación de mercados, lo proveedores del producto han ofertado con la condición de una entrega que no supera los 5 días, por ello se concluye que es un bien de disponibilidad inmediata.				
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.			X	
	Los productos ofertados no son fabricados a pedido, por el contrario, existe abundancia de los productos en el mercado, cumpliendo con las especificaciones técnicas solicitadas por el área usuaria.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	Los productos ofertados son fáciles de obtener en el mercado pues existe múltiples empresas que ofertan dichos bienes.				
	<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.				
5	Observaciones				
	NINGUNA				
6	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD UASA RE DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI</p> <p>.....</p> <p><b>ECON. NAIN HUAMAN MEDINA</b> Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares</p> </div> <div style="text-align: right;">  <p>Reg. N° 2380 Folio: 01 Hora: 5:30 Firma: .....</p> </div> </div>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-9-2024-RSSKP/OEC-1			
		Fecha	09/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA			
		Teléfono(s)	974989653			
		Correo electrónico	abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com			
		Persona de contacto	Nain Huaman Medina			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TESA MEDIC EIRL			
		RUC	20609656264			
		Dirección	PJ. NAZARETH MZA. D LOTE. 14 LIMA - LIMA - EL			
		Teléfono(s)	937 147 100			
		Correo electrónico	tesamedic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Maricruz velarde			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO PARA LA ATENCION A LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SIS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO - VRAEM</p> <p>.....</p> <p><b>ECON. NAIN HUAMÁN MEDINA</b> Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRESM-011-2024-RSSKP/OEC-1			
		Fecha	05/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA			
		Teléfono(s)	974989653			
		Correo electrónico	abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com			
		Persona de contacto	Nain Huaman Medina			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MEDFAR EIRL			
		RUC	20611774738			
		Dirección	MZA. C LOTE. 10 OTR. COOP VIV. AMERICA LIMA - LIMA -			
		Teléfono(s)	991310401			
		Correo electrónico	medfar.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Mirian			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO PARA LA ATENCION A LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SIS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	<b>Información complementaria</b>  Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO UNIDAD EJECUTIVA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO - VILLA MI</p> <p>.....</p> <p><b>ECON. NAIN HUAMÁN MEDINA</b> Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-011-2024-RSSKP/OEC-1			
		Fecha	05/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA			
		Teléfono(s)	974989653			
		Correo electrónico	abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com			
		Persona de contacto	Nain Huaman Medina			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Medical industries core sac			
		RUC	20611885033			
		Dirección	Jr grau 746 B			
		Teléfono(s)	992270482			
		Correo electrónico	20611885033			
		Representante o persona de contacto	Alejandrino Carrasco Morales			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO PARA LA ATENCION A LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SIS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO - HIREM</p> <p>..... ECON. NAIN HUAMAN MEDINA Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicio Auxiliares</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTIVA DE SERVICIOS DE SALUD  
CUSCO VRAEM

**SECRETARIA EJECUTIVA**

**PROVEIDO:**

Aprobado: \_\_\_\_\_  
 Conocimiento: \_\_\_\_\_  
 Responder: \_\_\_\_\_  
 Derivar a: \_\_\_\_\_  
 Para: \_\_\_\_\_

Fecha: **02/10/24**

**MINISTERIO DE SALUD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTIVA DE SERVICIOS DE SALUD  
CUSCO VRAEM**

GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTIVA DE SERVICIOS DE SALUD  
CUSCO VRAEM

**DIRECCION DE ADMINISTRACION**

**PROVEIDO**

Derivar a: \_\_\_\_\_  
 Para: \_\_\_\_\_  
 Fecha: **02/10/24** Firma: \_\_\_\_\_

GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTIVA DE SERVICIOS DE SALUD  
CUSCO VRAEM

**LA CONVENCION CUSCO**

**UNIDAD EJECUTIVA**

Pas: **Adquisición**  
 Para: **Estudio de Mercado**  
 Fecha: **07/10/24**  
 FIRMA: \_\_\_\_\_



**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO PARA LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SIS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI.**

- I. DENOMINACIÓN DE ADQUISICIÓN:** Adquisición de Compresor Mobiliarios médicos destinados a los establecimientos de salud para la atención de pacientes asegurados al SIS.
- II. AREA SOLICITANTE:** Unidad de Aseguramiento Público de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.
- III. FINALIDAD PÚBLICA:** La finalidad pública de la adquisición de equipos y mobiliarios médicos destinados a los establecimientos de salud para la atención de pacientes asegurados al SIS en los establecimientos de salud es garantizar que estos centros de atención médica cuenten con los recursos necesarios para ofrecer servicios de salud de alta calidad.
- IV. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN:** El objetivo de la contratación de equipos y mobiliarios médicos para el Hospital San Juan de Kimbiri de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM es mejorar el equipamiento y capacidad de atención médica para los pacientes asegurados al SIS. Esto se busca mediante la dotación de equipamiento moderno y adecuado que permita ofrecer servicios de salud de alta calidad, eficientes y seguros. Específicamente, los objetivos son:
  - 1. Mejorar la Calidad de Atención:** Proveer a los establecimientos de salud con equipos y mobiliarios que cumplan con los estándares necesarios para ofrecer diagnósticos precisos y tratamientos eficaces, elevando el nivel de atención médica brindada a los pacientes asegurados al SIS.
  - 2. Fortalecer la Capacidad Operativa:** Aumentar la capacidad de los establecimientos de salud para atender a un mayor número de pacientes, reduciendo los tiempos de espera y mejorando la eficiencia operativa de los servicios de salud.
  - 3. Garantizar la Seguridad y Comodidad del Paciente:** Asegurar que los entornos de atención médica sean seguros y cómodos tanto para los pacientes como para el personal de salud, minimizando los riesgos asociados a las condiciones inadecuadas de equipamiento y mobiliario.
  - 4. Reducir Inequidades en el Acceso a la Salud:** Equipar a los establecimientos de salud de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM, garantizando que todos los pacientes asegurados al SIS, independientemente de su ubicación, tengan acceso a servicios de salud de calidad.
  - 5. Cumplir con Normativas y Estándares:** Alinear los equipos y mobiliarios adquiridos con las normativas y estándares nacionales e internacionales, asegurando la conformidad con los requisitos de salud pública y la mejora continua de los servicios ofrecidos.
  - 6. Optimizar el Uso de Recursos Públicos:** Utilizar eficientemente los recursos disponibles para maximizar los beneficios en términos de salud pública, asegurando que cada inversión contribuya directamente al mejoramiento de la atención de salud para la población asegurada al SIS.

En resumen, la contratación de estos equipos y mobiliarios médicos tiene como propósito final fortalecer el sistema de salud pública, garantizando una atención médica de calidad, equitativa y segura para todos los pacientes asegurados al SIS en la Red de Salud Cusco VRAEM.



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**V. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** Donaciones y Transferencias

**VI. CARACTERÍSTICA DE LOS BIENES:** Relación de bienes a adquirir en la siguiente tabla, asimismo, las características mínimas de los bienes se detallan en el anexo.

META	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CLASIFICADOR	TOTAL
6	SILLA DE METAL PARA SALA DE ESPERA	UND	2.6.3 2.4 1	1
134	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTAL	UND	2.6.3 2.4 1	1
134	SILLA DE METAL PARA SALA DE ESPERA	UND	2.6.3 2.4 1	11
134	SILLA DE RUEDAS ADULTO	UND	2.6.3 2.4 1	2
134	SILLA DE RUEDAS PEDIATRICO	UND	2.6.3 2.4 1	2
134	DETECTOR DE LATIDOS FETALES	UND	2.6.3 2.4 2	1
134	PULSIOXIMETRO PORTATIL	UND	2.6.3 2.4 2	2
134	TENSIOMETRO DIGITAL PEDIATRICO	UND	2.6.3 2.9 5	2
154	SILLA DE ESPERA TANDEM 4 ASIENTOS	UND	2.6.3 2.4 1	2
154	TENSIOMETRO DIGITAL ADULTO	UND	2.6.3 2.9 5	3
154	TENSIOMETRO PEDIATRICO	UND	2.6.3 2.9 5	5
147	TENSIOMETRO DIGITAL PEDIATRICO	UND	2.6.3 2.9 5	3
147	PULSIOXIMETRO PORTATIL	UND	2.6.3 2.4 2	3
147	BALANZA CON PLATAFORMA Y TALLIMETRO ADULTO	UND	2.6.3 2.9 5	2
147	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 150KG	UND	2.6.3 2.9 5	2
153	BALANZA CON PLATAFORMA Y TALLIMETRO PEDIATRICO	UND	2.6.3 2.9 5	1
153	TENSIOMETRO DIGITAL ADULTO	UND	2.6.3 2.9 5	2

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:**

- ✓ Persona Natural o Persona Jurídica, con RUC activo y habido
- ✓ Registro Nacional de Proveedores – RNP
- ✓ Contar con CCI
- ✓ No tener impedimento para contratar con el estado

**VIII. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:**

**8.1.- LUGAR:** El lugar de entrega de los equipos adquirido será en el Almacén de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

**8.2. PLAZO DE ENTREGA:** El plazo de entrega es de 8 días calendarios, desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.



**IX. FORMA DE PAGO:** El pago se realizará en pago único y previa conformidad del área usuaria.

**X. CONFORMIDAD:** La conformidad será otorgada por área usuaria Unidad de Aseguramiento de la Red de Salud Cusco VRAEM, en el plazo máximo de 05 días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al PROVEEDOR, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días.

**XI. PENALIDADES:** Si el proveedor incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo con la siguiente fórmula:

**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

**F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;**  
**F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.**

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo.

**XII. ANTICORRUPCIÓN:** El CONTRATADO se compromete a no ofrecer, negociar o efectuar cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación con el contrato de manera directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones de Estado.

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

EL CONTRATADO se compromete a:


- comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento.
- Adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.







<b>FAMILIA</b>	<b>EQUIPOS PARA MONITOREO</b>
<b>DENOMINACIÓN Estandarizada DE EQUIPAMIENTO DE SALUD (MINSa)</b>	<b>PULSIOXÍMETRO</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>1. PULSIOXÍMETRO PORTÁTIL</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	<b>D-09</b>

<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A01 <b>MODELO: PM 60</b> A02 EQUIPO NO INVASIVO, COMPUESTO POR UN DEDAL Y UN DISPOSITIVO QUE PERMITE LA MONITORIZACIÓN DE LA SATURACIÓN DE OXIGENO DE LA SANGRE Y LA FRECUENCIA DEL PULSO CARDIACO, CUENTA CON UNA PANTALLA DIGITAL PARA VISUALIZAR LOS PARÁMETROS DE MEDICIÓN.
<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01 MODELO: PM 60 B02 PROCEDENCIA: CHINA B03 PORTÁTIL B04 PANTALLA TFT DE 2.4", B05 RESOLUCIÓN: 320X240 B06 FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA Y A BATERÍA B07 VISUALIZACIÓN DE BARRA DE INTENSIDAD DE PULSO Y ONDA PLESTIMOGRÁFICA B08 FUNCIÓN DE PROMEDIO DE TIEMPO (7, 9 Y 11 SEGUNDOS, SELECCIONABLES) B09 TENDENCIAS NUMÉRICAS DE 96 HORAS O MAS B10 CON ESTACIÓN DE CARGA DE BATERÍA (PERMITE COLOCAR EL EQUIPO EN POSICIÓN VERTICAL PARA SER USADO COMO EQUIPO DE MESA) B11 PESO: 300G ALARMAS (AUDIBLES Y VISIBLES) B12 DE SPO2, NIVEL ALTO Y BAJO (AJUSTABLES) B13 DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO (AJUSTABLES) B14 INDICADOR DE BATERÍA BAJA B15 SILENCIADOR DE ALARMA B16 REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA 220V / 60 HZ
<b>C. ACCESORIOS</b>	HZ SUMINISTRADOS UN (01) CARGADOR DE BATERÍA UNA (01) BATERÍA RECARGABLE MANUAL DE USUARIO SENSOR SPO2 ADULTO
<b>D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	D01 REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA 220V / 60 HZ
<b>E. CAPACITACIÓN</b>	E01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>F. GARANTÍA</b>	F01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 18 MESES.
<b>G. IMAGEN REFERENCIAL</b>	G01 

<b>FAMILIA</b>	<b>BALANZAS</b>
<b>DENOMINACIÓN Estandarizada DE</b>	<b>BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO ADULTO</b>



EQUIPAMIENTO DE SALUD (MINSA)	
DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO	2. BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO ADULTO
CÓDIGO DEL BIEN	-

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01 <b>MODELO:</b> BALANZA 777. A02 ES UN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO MECÁNICO, QUE SE USA COMÚNMENTE PARA LA OBTENCIÓN DE LA MEDIDA EQUIVALENTE DEL PESO Y CALCULAR LA TALLA PARA PACIENTES ADULTOS.
B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	B01 <b>GENERALES</b> B02 CON ADAPTADOR PARA RED ELÉCTRICA SECA 400 SWITCHMODE B03 ADAPTADOR DE ENCHUFE EURO UK AUS US APTO PARA TODOS LOS MODELOS DE LA MARCA SECA ESTRUCTURA BASE FABRICADA EN MATERIAL METÁLICO O POLÍMETRO DE ALTA RESISTENCIA, B04 DISEÑADO PARA TRABAJO PESADO Y FRECUENTE, B05 SÓLIDA Y ESTABLE. B06 PLATAFORMA DE ACERO INOXIDABLE CON UNA SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE Y RESISTENTE PARA QUE EL PACIENTE SE PARE ADECUADAMENTE Y CÓMODAMENTE, B07 FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. B08 CON TALLÍMETRO TELESCÓPICO ADULTO INCORPORADO AL EQUIPO B09 CON 01 ADAPTADOR EXTERNO AC PARA RED ELÉCTRICA B10 PROCEDENCIA ALEMANA B11 CAPACIDAD 250 KG B12 DIVISIÓN 100 G B13 RANGO DE MEDICIÓN: 10-230 CM B14 DIVISIÓN 1 MM B15 FUNCIONES TARA HOLD CONMUTACIÓN KG/LBS, BMI (IMC)
C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES	*La cantidad es referencial. los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. C01 01 TALLÍMETRO TELESCOPIO ADULTO INCORPORADO AL EQUIPO. C02 01 ADAPTADOR EXTERNO AC PARA RED ELÉCTRICA. C03 01 ESTABILIZADOR DE VOLTAJE. C04 01 MANUAL DE USUARIO, 01 MANUAL DE SERVICIO, EN ESPAÑOL.
D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	D01 <b>FUENTE DE ENERGÍA:</b> AC 220-240V/60HZ CON ENCHUFE PLANO Y TOMA A TIERRA.
E. CAPACITACIÓN	E01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
F. GARANTÍA	F01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 18 MESES.
G. IMAGEN REFERENCIAL	G01



<b>FAMILIA</b>	<b>BALANZAS</b>
<b>DENOMINACIÓN Estandarizada de Equipamiento de Salud (Minsa)</b>	<b>BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO PEDIÁTRICO</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>3. BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO PEDIÁTRICO</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	-

<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A01 <b>MODELO: BALANZA 703</b> A02 ES UN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO MECÁNICO, QUE SE USA COMÚNMENTE PARA LA OBTENCIÓN DE LA MEDIDA EQUIVALENTE DEL PESO Y DE LA TALLA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS.
<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01 <b>GENERALES</b> B02 CON ADAPTADOR PARA RED ELECTRICA SECA 400 SWITCHMODE B03 ADAPTADOR DE ENCHUFE EURO UK AUS US B04 APTO PARA TODOS LOS MODELOS DE LA MARCA SECA B05 CAPACIDAD 300 KG B06 DIVISIÓN : 50100 G B07 RANGO DE MEDICIÓN 60 -200 CM B08 DIVISIÓN 1 MM B09 FUNCIONES: TARA , PRE TARA, FUNCIÓN MADRE/ BEBE, HOLD, AUTO HOLD B10 BMI (IMC), AUTO-CLEAR, B11 CONMUTACIÓN KG/LB, AMORTIGUACIÓN, DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA, SEND. B12 ALIMENTACIÓN A PILAS O CORRIENTE B13 BASE ESTABLE DE ACERO INOXIDABLE, B14 PINTADO CON MATERIAL ANTICORROSIVO B15 BASE ANTI DESLIZANTE B16 SIN PUERTO USB B17 SIN ESTRUCTURA DE SOPORTE PASAMANOS B18 SIN ESTABILIZADOR DE VOLTAJE MANUAL DE INSTRUCCIONES B19 NO INCLUYE FUNDA B20 <b>PACIENTES: PEDIÁTRICO.</b>
<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	*La cantidad es referencial. los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. C01 01 TALLÍMETRO TELESCOPIO PEDIÁTRICO INCORPORADO AL EQUIPO. C02 01 MANUAL DE USUARIO, 01 MANUAL DE SERVICIO, EN ESPAÑOL.
<b>D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	D01 <b>FUENTE DE ENERGÍA:</b> AC 220-240V/60HZ CON ENCHUFE PLANO Y TOMA A TIERRA.
<b>E. CAPACITACIÓN</b>	E01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>F. GARANTÍA</b>	F01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
<b>G. IMAGEN REFERENCIAL</b>	G01





<b>FAMILIA</b>	<b>EQUIPO DE DIAGNOSTICO COMPLEMENTARIO</b>
<b>DENOMINACIÓN Estandarizada de Equipamiento de Salud (Minsa)</b>	<b>TENSÍÓMETRO DIGITAL</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>4. TENSÍÓMETRO DIGITAL ADULTO/PEDIÁTRICO</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	

<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A01 <b>MODELO:</b> HEM-7130. A02 EQUIPO UTILIZADO EN ÁREAS ASISTENCIALES COMO CONSULTORIOS EXTERNOS, HOSPITALIZACIÓN, EMERGENCIAS, TRIAJE, ENTRE OTRAS. PARA LA MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL EN mmHg DE FORMA NO INVASIVA EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS.
<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01 <b>GENERALES</b> B02 ALTO 12.9 CM B03 ANCHO 8 CM B04 PROFUNDIDAD 10 CM B05 PESO CON EMPAQUE 0.7 KG B06 RANGO DE MEDICIÓN PRESIÓN: 0 A 299 MMHG   B07 PULSO: 40 A 180 LATIDOS/MIN B08 TAMAÑO DEL BRAZALETE 22 - 42 CM (CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO) B09 FUNCIONES DESTACADAS B10 DETECTOR DE ERROR DE MOVIMIENTO, B11 DETECTOR DE LATIDO IRREGULAR, B12 INDICADOR DE NIVELES DE LA PRESION ARTERIAL, B13 VALOR PROMEDIO DE LECTURAS ANTERIORES, 60 MEMORIAS D B14 CON FECHA Y HORA B15 INCLUYE PILAS RECARGABLES B16 INCLUYE 03 BRAZALETES PEDRIATICOS B17 INCLUYE ESTUCHE PARA GUARDAR EL EQUIPO B18 CON MANUAL PARA USUARIO B19 SIN FUENTE DE ENERGÍA B20 SIN ADAPTADOR EXTERNO PARA RED ELÉCTRICA.
<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	*La cantidad es referencial. los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. C03 01 BRAZALETES ADULTO ESTANDAR (24 – 32 cm APROX), REUSABLES, VELCRO. 01 PRINCIPAL Y 02 DE REPUESTO. C04 01 ESTUCHE RESISTENTE PARA GUARDAR Y TRANSPORTAR EL EQUIPO Y ACCESORIOS. C05 01 MANUAL DE USUARIO, 01 MANUAL DE SERVICIO, EN ESPAÑOL.
<b>D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	D01 <b>FUENTE DE ENERGÍA:</b> AC 220-240V/60HZ CON ENCHUFE PLANO Y TOMA A TIERRA.
<b>E. CAPACITACIÓN</b>	E01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>F. GARANTÍA</b>	F01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
<b>G. IMAGEN REFERENCIAL</b>	G01




FAMILIA	EQUIPO DE DIAGNOSTICO COMPLEMENTARIO
DENOMINACIÓN Estandarizada DE EQUIPAMIENTO DE SALUD (MINS)	TENSÍOMETRO DIGITAL
DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO	5. TENSÍOMETRO DIGITAL ADULTO/PEDIÁTRICO/NEONATAL
CÓDIGO DEL BIEN	-

H. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A03 <b>MODELO:</b> HEM-7130. A04 EQUIPO UTILIZADO EN ÁREAS ASISTENCIALES COMO CONSULTORIOS EXTERNOS, HOSPITALIZACIÓN, EMERGENCIAS, TRIAJE, ENTRE OTRAS. PARA LA MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL EN mmhg DE FORMA NO INVASIVA EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS.
I. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	B21 <b>GENERALES</b> B22 TRES TIPOS DE MODOS DE MEDICIÓN: ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL. B23 CON LA FUNCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE ENERGÍA DE CORTA DURACIÓN, AL REEMPLAZAR LA BATERÍA, B24 LA FUNCIÓN DE HORA DEL RELOJ NO PUEDE VERSE AFECTADA. B25 SUMINISTRE DOS TIPOS DE UNIDADES DE MEDIDA NIBP: MMHG / KPA B26 ALMACENE LOS RESULTADOS DE LAS MEDICIONES CON FECHA Y HORA. B27 DIMENSIÓN: 130 MM * 110 MM * 80 MM B28 PESO: 300 G (SIN BATERÍAS) B29
J. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES	*La cantidad es referencial. los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. B02 ACCESORIOS BRAZALETE PARA ADULTO B03 BRAZALETE PARA BEBÉ B04 BRAZALETE PARA NIÑO BRAZALETE C01 PARA NEONATO C02 01 ESTUCHE RESISTENTE PARA GUARDAR Y TRANSPORTAR EL EQUIPO Y ACCESORIOS. C03 01 MANUAL DE USUARIO, 01 MANUAL DE SERVICIO, EN ESPAÑOL.
K. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	D01 <b>FUENTE DE ENERGÍA:</b> AC 220-240V/60HZ CON ENCHUFE PLANO Y TOMA A TIERRA.
L. CAPACITACIÓN	E01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
M. GARANTÍA	F01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
N. IMAGEN REFERENCIAL	G01 



FAMILIA	EQUIPO DE DIAGNOSTICO COMPLEMENTARIO
DENOMINACIÓN Estandarizada DE EQUIPAMIENTO DE SALUD (MINS)	TENSÍOMETRO ANEROIDE
DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO	6. TENSÍOMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO
CÓDIGO DEL BIEN	-

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01 <b>MODELO:</b> 1350- 130 A02 EQUIPO UTILIZADO EN AREAS ASISTENCIALES COMO CONSULTORIOS EXTERNOS, HOSPITALIZACION, EMERGENCIAS, TRIAJE, ENTRE OTRAS. PARA LA MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL EN mmhg DE FORMA NO INVASIVA EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS.
--------------------------	--

<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01	<b>GENERALES</b>
	B02	POR SU LARGA VIDA ÚTIL Y SU ELEVADA PRECISIÓN, ES UN CLÁSICO MUY APRECIADO.
	B03	TENSÍOMETRO DE PRECISIÓN DE ALTA CALIDAD, CON 2 TUBOS.
	B04	CARACA DE METAL NEGRO PINTADA.
	B05	PINZA METÁLICA INOXIDABLE PARA ENGANCHAR EL MANÓMETRO AL BRAZALETE
	B06	VÁLVULA DE PURGA DE PRECISIÓN, CON AJUSTE FINO Y SIN DESGASTE
	B07	MICROFILTRO PARA PROTEGER LA VÁLVULA DE PURGA DE AIRE Y EL SISTEMA DE MEDICIÓN
	B08	MEMBRANA ENDURECIDA ESPECIAL DE COBRE-BERILIO, EL MECANISMO DE PRECISIÓN PRÁCTICAMENTE NO ENVEJECE
	B09	MEMBRANA RESISTENTE A SOBREPRESIONES DE HASTA 600 MM HG
	B10	ESCALA LINEAL, Ø 49 MM, 0 - 300 MM HG
	B11	PERA DE LÁTEX PARA INFLAR EL BRAZALETE
	B12	MÁXIMA TOLERANCIA DE ERROR DE +/- 3 MM HG - INCL. BOLSA DE VINILO CON CREMALLERA.
<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	C01	*La cantidad es referencial. los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas. 01 BRAZALETES PEDIATRICO (15 – 22 cm APROX.), REUSABLES, VELCRO. 01 PRINCIPAL Y 02 DE REPUESTO.
	C02	01 ESTUCHE RESISTENTE PARA GUARDAR Y TRANSPORTAR EL EQUIPO Y ACCESORIOS.
	C03	01 MANUAL DE USUARIO, EN ESPAÑOL.
<b>D. CAPACITACION</b>	D01	INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>E. GARANTÍA</b>	E01	GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
<b>F. IMAGEN REFERENCIAL</b>	F01	

<b>FAMILIA</b>	<b>MOBILIARIO CLÍNICO</b>
<b>DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO DE SALUD (MINS)</b>	<b>SILLA METÁLICA APILABLE</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>7. SILLA METÁLICA APILABLE</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	-

<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A01	<b>MODELO:</b>
	A02	SILLÓN ESPECIALMENTE DISEÑADO PARA TU COMODIDAD EN LA CASA U OFICINA, ASIENTO DE TRIPLAY FENÓLICO RECUBIERTO CON ESPUMA Y CUERO
<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01	<b>GENERALES</b>
	B02	ESTRUCTURA DE TUBO DE ACERO CUADRADO O REDONDO DE 1 » (25.4 MM.) Y 0.8 MM. DE ESPESOR
	B03	EL ASIENTO Y RESPALDO DEBERÁN SER DE MATERIAL SINTÉTICO QUE ASEGURE DURABILIDAD Y FACILIDAD DE LIMPIEZA, COLOR A DEFINIR DE ACUERDO A CATÁLOGO DEL PRODUCTO.
	B04	PATAS CON REGATONES DE SUAVE DESLIZAMIENTO Y TOPES PARA PROTECCIÓN EN SU OPILACIÓN, TODO EN PLÁSTICO DURO. TODAS LAS UNIONES DEBEN ESTAR ELÉCTRICAMENTE SOLDADAS CON TECNOLOGÍA MIG O SUPERIOR.
	B05	<b>DIMENSIONES APROXIMADAS:</b>
	B06	MEDIDA: ALTURA DE 800 MM
	B07	LARGO 400 MM
	B08	ANCHO ASIENTO 400 MM



<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	C01 13 SILLAS METÁLICA APILABLE
<b>D. GARANTÍA</b>	E01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
<b>E. IMAGEN REFERENCIAL</b>	F01 <div data-bbox="933 427 1165 763" data-label="Image"> </div>

<b>FAMILIA</b>	<b>MOBILIARIO CLÍNICO</b>
<b>DENOMINACIÓN Estandarizada de Equipamiento de Salud (Minsa)</b>	<b>VITRINA DE ACERO DE 02 PUERTAS Y 04 DIVISIONES</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>8. VITRINA DE ACERO DE 02 PUERTAS</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	-

<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A01 <b>MODELO:</b> A02 ES UN MOVILIARIO UTILIZADO PRINCIPALMENTE PARA ALACENAJE DE MATERIAL ESTERILIZADO PARA LA ATENCION A USUARIOS SIS.
<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01 <b>GENERALES</b> B02 MATERIAL ACERO INOXIDABLE DE ALTA DURABILIDAD. B03 NOMBRE: ARMARIO DE METAL INSTRUMENTO QUIRÚRGICO HOSPITAL, MUEBLES B04 EL TAMAÑO: H1800*W1100*D450MM; TAMAÑO DIFERENTE PARA LA ELECCIÓN. B05 MATERIAL: CALIBRE DE ACERO LAMINADO EN FRÍO EL ESPESOR DE PLACA; 0,5-1,0 MM TRATAMIENTO DE SUPERFICIE REVESTIMIENTO EN POLVO EPOXI Y RUSTPROOF, DESENGRASADO, PHOSPHORIZED B06 LA ESTRUCTURA: TIRADO ABAJO, AHORRAR UN MONTÓN DE ESPACIO DE TRANSPORTE REDUCIR EL COSTE DE TRANSPORTE. B07 EMBALAJE: CON FORRO INTERIOR POLIESPUMA Y MULTI-CAPA DE MADERA CAJA DE CARTÓN CAJA DE CARTÓN (DISPONIBLE). B08 DE 2 PUERTAS Y 4 DIVISIONES B09 MEDIDA APROXIMADA 1004 MM X 450 MM X 1700 MM B10 DOS PUERTAS, CON CAJON METALICO B11 CAJON METALICO SERA UBICADO EN LA PARTE INFERIOR DEL MUEBLE B12 ANAQUELES DE VIDRIO TRANSPARENTE DE 6 MM CERRADURAS B13 FABRICACIÓN SEGUN DISEÑO
<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	C01 02 VITRINA DE ACERO DE 02 PUERTAS C02 04 DIVISIONES O REPISAS, DE MATERIAL VIDRIO TEMPLADO O PLANCHA DE ACERO.
<b>D. CAPACITACIÓN</b>	D01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>E. GARANTÍA</b>	E01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
<b>F. IMAGEN REFERENCIAL</b>	F01








FAMILIA		EQUIPO MOBILIARIO
DENOMINACIÓN Estandarizada EQUIPAMIENTO SALUD (MINSU)	DE DE	BUTACA METÁLICA DE TRES CUERPOS
DENOMINACIÓN REQUERIMIENTO	DEL	BUTACA METÁLICA DE TRES CUERPOS
CÓDIGO DEL BIEN		

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01	<b>MODELO:</b>
	A02	MOBILIARIO METALICO DE UN SOLO CUERPO O ESTRUCTURA Y CON TRES ASIENTOS Y RESPALDAR
	A03	MOBILIARIO UTILIZADO EN AREAS DE ESPERA Y/O RECEPCIÓN. ESTÁ A DISPOSICIÓN DEL PERSONAL EN GENRAL.
B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	B01	<b>GENERALES</b>
	B02	BANCA FIJA
	B03	RESPALDAR MEDIANO DE PVC
	B04	COLOR AZUL
	B05	BASE DE METAL PINTADO AL CROMO
	B06	03 BANCAS FIJAS
	B07	MEDIDAS APROXIMADAS: ALTO 80 CM ANCHO 150 CM PROFUNDIDAD 51.5 CM
	B08	<b>ESTRUCTURA</b> METALICA CON TRAVESAÑO DE TUBO CUADRADO DE 75mm x 50mmX2mm DE ESPESOR QUE ASEGURE RESISTENCIA AL PESO Y ESTABILIDAD, APOYADO SOBRE CUATRO NIVELADORES DE ALTURA MATERIAL POLIPROPILENO.
	B09	TRES ASIENTOS INDIVIDUALES DE POLIPROPILENO DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, ERGONÓMICOS, CON PERFORACIONES PARA LA VENTILACIÓN, FIRMEMENTE AJUSTADOS A LA ESTRUCTURA METALICA, MEDIANTE CARTELAS DE 2mm DE ESPESOR.
	B10	PATAS FABRICADAS EN TUBO CUADRADO MATERIAL ASTM A-1008/ TUBO ASTM A 53 DE 50 mm x 1,20mm DE ESPESOR.
	B11	<b>DIMENSIONES:</b> FRENTE O LARGO: 1800 mm ALTURA DE ASIENTO:420 mm ALTO TOTAL: 800 mm
	B12	<b>SOLDADURA:</b> TODAS LAS UNIONES SON SOLDADAS ELECTRICAMENTE MEDIANTE SISTEMAS DE SOLDADURA MIG O SIMILAR DE TECNOLOGÍA SUPERIOR, QUE ASEGURE EL BUEN ACABADO Y ALTA RESISTENCIA DE LOS MATERIALES.
	B13	LAS ESTRUCTURAS METALICAS QUE NO SON ACERO INOXIDABLE DEBERAN SER TRATADOS QUIMICAMENTE ANTES DEL PINTADO, CON UNA TECNICA CON VARIABLES DE OPERACIÓN (TIEMPO, TEMPERATURA, INSUMOS, ETC) QUE PERMITA SU PROTECCIÓN CONTRA LA CORROSIÓN INTERNA Y/O ESTERNA Y QUE CONSIDERE COMOMÍNIMO LOS PROCESOS DE: DESENGRASE, DESOXIDADO, FOSFATIZADO, Y SELLADO DE LAS SUPERFICIES METALICAS.
	B14	<b>PINTURA Y HORNEADO:</b> EL PINTADO DEL PRODUCTO DEBERÁ SER CON POLVO ELECTROFOSTÁTICO DE TIPO HÍBRIDO, QUE PERMITA UN ACABADO HOMOGENIO DE ALTA DUREZA, RESISTENCIA MECÁNICA Y QUÍMICA, CON UN SECADO A UNA TEMPERATURA DE 200°C, COMO MÍNIMO.
	B15	<b>COLOR DE LA ESTRUCTURA:</b> GRIS CLORO PANTONE 7042




	COLOR DE ASIENTOS Y RESPALDAR: AZUL MARINO	
<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	C01	UNA (01) ESTRUCTURA PRINCIPAL.
	C02	TRES (03) ASIENTOS DE POLIPROPILENO
	C03	TRES (03) RESPALDARES DE POLIPROPILENO
	C04	CUATRO (04) NIVELADORES DE ALTURA.
<b>D. CAPACITACIÓN</b>	D01	INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>E. GARANTÍA</b>	E01	GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 12 MESES.
<b>F. IMAGEN REFERENCIAL</b>	F01	

<b>FAMILIA</b>	<b>EQUIPOS PARA DIAGNOSTICO POR ULTRASONIDO</b>
<b>DENOMINACIÓN Estandarizada DE EQUIPAMIENTO DE SALUD (Minsa)</b>	<b>DETECTOR DE LATIDOS FETALES</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>9. DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA O DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTÁTIL</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	<b>D-97</b>

<b>A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A01	<b>MODELO:</b> SD5/SD6.
	A02	USADO EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL LATIDO CARDIACO FETAL EN FORMA VISUAL Y AUDIBLE A TRAVÉS DE ULTRASONIDO, BASADO EN EL FUNCIONAMIENTO DEL EFECTO DOPPLER.
<b>B. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B01	DESCRIPCIÓN:
	B02	EQUIPO DE SOBREMESA CON SOPORTE PARA TRANSDUCTOR (PROBE).
	B03	DETECCIÓN DEL LATIDO FETAL A PARTIR DE LAS 10 SEMANAS DE GESTACIÓN
	B04	CON TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO PARA MEDIR LOS LATIDOS CARDÍACOS FETALES.
	B05	PANTALLA LCD QUE MUESTRA EL RITMO CARDIACO FETAL Y NIVEL DE BATERÍA.
	B06	CUENTA CON DOS ALTAVOCES DE ALTA FIDELIDAD.
	B07	SONDA CON CONTROL DE VOLUMEN.
	B08	APLICACIÓN DEL ALGORITMO DE AUTOCORRELACIÓN QUE ASEGURA LA EXACTITUD DEL FHR.
	B09	REGISTRO Y GRABACIÓN POR UNA GRABADORA INCORPORADA.
	B10	SALIDA PARA AUDÍFONOS. DATOS TÉCNICOS:
	B11	PANTALLA LCD DE 62MM (ANCHO) X 44MM (ALTO)
	B12	TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO DE 2.0MHZ.
	B13	FRECUENCIA DE TRABAJO: 2.0 MHZ $\pm 10\%$
	B14	RANGO DE LATIDOS CARDÍACOS FETALES: 50 A 210 LPM.
	B15	RESOLUCIÓN: 1 LPM.
	B16	PRECISIÓN: $\pm 3$ LPM.
	B17	POTENCIA DE DETECCIÓN DE LATIDO: FRECUENCIA DE TRABAJO: 2.0 MHZ $\pm 10\%$ A MAS.



<b>C. ACCESORIOS, PERIFÉRICOS E INSUMOS ORIGINALES</b>	C02 01 TRANSDUCTORES ULTRASONIDOS 2MHZ. C03 01 CABLE DE PODER DE CONEXIÓN PARA RED ELÉCTRICA. C04 05 FRASCOS DE GEL ULTRASÓNICO DE 250 ml. C05 02 JUEGOS DE BATERÍAS RECARGABLES. 01 PRINCIPAL Y 01 DE REPUESTO. (SI EL EQUIPO NO CUENTA CON UN CARGADOR DE BATERÍAS INTERNO C06 01 MANUAL DE USUARIO, 01 MANUAL DE SERVICIO, EN ESPAÑOL.
<b>D. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	D01 <b>FUENTE DE ENERGÍA:</b> AC 220-240V/60HZ CON ENCHUFE PLANO Y TOMA A TIERRA.
<b>E. CAPACITACION</b>	E01 INSTALACIÓN DEL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL Y CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE SALUD Y SOPORTE TÉCNICO.
<b>F. GARANTÍA</b>	F01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 24 MESES.
<b>G. IMAGEN REFERENCIAL</b>	G01 
	G02
<b>FAMILIA</b>	<b>MOBILIARIO CLÍNICO</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>	<b>10. SILLA DE RUEDAS PEDIATRICO</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	-

<b>G. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>	A03 <b>MODELO:</b> A04 ES UN MOVILIARIO UTILIZADO PRINCIPALMENTE PARA LA MOVILIZACION DE PACIENTES
<b>H. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	B14 <b>GENERALES</b> B15 ESTRUCTURA PRINCIPAL PLEGABLE CONSTRUIDO EN ACERO LAMINADO AL FRÍO (LAF) CROMADO, B16 TUBULAR DE 20 MM DE DIÁMETRO Y 2.0 MM DE ESPESOR CON REFUERZOS Y CRUCETAS. B17 APOYA BRAZOS DE MATERIAL LIVIANO Y RESISTENTE. B18 PROTECTORES LATERALES DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-2B TIPO PLACA O PLANCHAS DE ACERO LAMINADO AL FRÍO (LAF) TOTALMENTE CROMADO DE 1.0 MM DE ESPESOR. B19 RESPALDO A POSICIÓN FIJA. ASIENTO Y RESPALDAR FORRADOS CON TAPIZ KOROFAN, DE COLOR INSTITUCIONAL, IMPERMEABLE, B20 DE FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, RESISTENTE A RAYADURAS O PUNCIONES Y DAÑOS POR RAYOS ULTRAVIOLETA, B21 HIPO ALÉRGICO, ANTIBACTERIAL, ANTIGÉRMENES Y ANTIHONGOS. B22 DE USO HOSPITALARIO. CON TEMPLADORES INTERNOS QUE EVITEN DEFORMACIONES. B23 CAPACIDAD PARA SOPORTAR 150 KG DE PESO O MÁS. B24 CON LOGO INSTITUCIONAL. B25 RUEDAS POSTERIORES, DE JEBE DURO Y RESISTENTE DE UNA SOLA PIEZA, SOBRE ESTRUCTURA DE POLIURETANO DE ALTO IMPACTO CON OCHO O NUEVE RAYOS, CON ARO PROPULSOR Y SISTEMA DE RODAMIENTOS SELLADOS. B26 FRENOS DE PALANCA AJUSTABLES. RUEDAS DELANTERAS, DE JEBE DURO, EJE DE ACERO INOXIDABLE AISI 304- 2B B27 CON SISTEMA DE RODAMIENTO DE BILLAS. B28 FRENOS REGULABLES TIPO PALANCA, CON MANGO DE JEBE DURO, B29 CON TOPE DE CREMALLERAS Y AJUSTE A CADA RUEDA. B30 APOYA PIES O PISADERAS EN ACERO LAMINADO
<b>I. NORMATIVA</b>	C03 CERTIFICADO DE LOS ESTÁNDARES BAJO LA NORMA ISO 9001-2008 C04 CERTIFICADO DE LOS ESTÁNDARES BAJO LA NORMA ISO 13485
<b>J. PARTES</b>	D01 UNA (01) ESTRUCTURA PRINCIPAL PLEGABLE



	D02 DOS (02) RUEDAS POSTERIORES D03 DOS (02) RUEDAS DELANTERAS D04 DOS (02) FRENOS MECÁNICOS D05 Dos (02) apoya pies.
K. GARANTÍA	E01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 12 MESES.
L. IMAGEN REFERENCIAL	F01 

FAMILIA	MOBILIARIO CLÍNICO
DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO	11. SILLA DE RUEDAS ADULTO
CÓDIGO DEL BIEN	-

M. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A05 <b>MODELO:</b> A06 ES UN MOVILIARIO UTILIZADO PRINCIPALMENTE PARA LA MOVILIZACION DE PACIENTES
N. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	B31 <b>GENERALES</b> B32 ESTRUCTURA PRINCIPAL PLEGABLE CONSTRUIDO EN ACERO LAMINADO AL FRÍO (LAF) CROMADO, TUBULAR DE 20 MM DE DIÁMETRO Y 2.0 MM DE ESPESOR CON REFUERZOS Y CRUCETAS. B33 APOYA BRAZOS DE MATERIAL LIVIANO Y RESISTENTE. B34 PROTECTORES LATERALES DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-2B TIPO PLACA O PLANCHA DE ACERO LAMINADO AL FRÍO (LAF) TOTALMENTE CROMADO DE 1.0 MM DE ESPESOR. B35 RESPALDO A POSICIÓN FIJA. ASIENTO Y RESPALDAR FORRADOS CON TAPIZ KOROFAN, DE COLOR INSTITUCIONAL, IMPERMEABLE, DE FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, RESISTENTE A RAYADURAS O PUNCIONES Y DAÑOS POR RAYOS ULTRAVIOLETA, HIPO ALÉRGICO, ANTIBACTERIAL, ANTIGÉRMENES Y ANTIHONGOS. B36 DE USO HOSPITALARIO. B37 CON TEMPLADORES INTERNOS QUE EVITEN DEFORMACIONES. B38 CAPACIDAD PARA SOPORTAR 150 KG DE PESO O MÁS. B39 CON LOGO INSTITUCIONAL. B40 RUEDAS POSTERIORES, DE JEBE DURO Y RESISTENTE DE UNA SOLA PIEZA, B41 SOBRE ESTRUCTURA DE POLIURETANO DE ALTO IMPACTO CON OCHO O NUEVE RAYOS, CON ARO PROPULSOR Y SISTEMA DE RODAMIENTOS SELLADOS. B42 FRENOS DE PALANCA AJUSTABLES. B43 RUEDAS DELANTERAS, DE JEBE DURO, EJE DE ACERO INOXIDABLE AISI 304- 2B B44 CON SISTEMA DE RODAMIENTO DE BILLAS. B45 FRENOS REGULABLES TIPO PALANCA, B46 CON MANGO DE JEBE DURO, CON TOPE DE CREMALLERAS Y AJUSTE A CADA RUEDA. B47 APOYA PIES O PISADERAS EN ACERO LAMINADO
O. NORMATIVA	C05 CERTIFICADO DE LOS ESTÁNDARES BAJO LA NORMA ISO 9001-2008 C06 CERTIFICADO DE LOS ESTÁNDARES BAJO LA NORMA ISO 13485
P. PARTES	D01 UNA (01) ESTRUCTURA PRINCIPAL PLEGABLE







	D02 DOS (02) RUEDAS POSTERIORES D03 DOS (02) RUEDAS DELANTERAS D04 DOS (02) FRENOS MECÁNICOS D05 DOS (02) APOYA PIES.
Q. GARANTÍA	E01 GARANTÍA CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O MATERIAL 12 MESES.
R. IMAGEN REFERENCIAL	F01 