

**ADQUISICIÓN DE VEINTICINCO (25) AMBULANCIAS RURALES Y URBANAS
EQUIPADAS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIAL (DIRSAPOL) DE LA
POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ (CUI N. 2512666)**

I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de veinticinco (25) ambulancias rurales y urbanas equipadas para la Dirección de Sanidad Policial (DIRSAPOL) de la Policía Nacional del Perú (CUI N.2512666).

2. AREA USUARIA

Dirección de Sanidad Policial (DIRSAPOL) de la Policía Nacional del Perú (PNP).

3. FINALIDAD PÚBLICA

La presente contratación busca mejorar la calidad del transporte asistido de pacientes (personal policial, cadetes y alumnos de las distintas Escuelas de Formación Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú, y familiares derechohabientes del personal policial), por vía terrestre a nivel nacional, a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) a cargo de la DIRSAPOL - PNP, a fin de coadyuvar a las mismas en el cumplimiento con los criterios de calidad acordes a los estándares vigentes, así como garantizar que se encuentren aptos para el desempeño de la función policial.

Realizar de manera eficiente y oportuna los aspectos operativos y de planificación del accionar del personal de la PNP; entre ellos el de desarrollar actividades de atención integral de salud con énfasis en la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud del personal de la Policía Nacional y derechohabientes, con proyecciones a la comunidad, articulando sus actividades especializadas, con los demás entes de la salud basados en la Ley 29344 "Ley marco de aseguramiento universal".

Las ambulancias, serán utilizadas en ciudades, zonas urbanas y rurales, toda vez que sus características técnicas, permiten ser empleadas para el servicio integral de la salud en la institución policial y diligencias derivadas de la misma.

4. ANTECEDENTES

El Reglamento de la Ley de la Policía Nacional del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N°026-2017-IN, en el primer párrafo del artículo 31° define a la Dirección de Sanidad Policial como el órgano de apoyo policial responsable de planear, organizar, normar, dirigir, controlar y supervisar las actividades de los servicios de salud en la Institución Policial, con el fin de atender las necesidades de salud y tratamiento médico del personal policial, cadetes y alumnos de las distintas Escuelas de Formación Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú, para garantizar que se encuentren aptos para el desempeño de la función policial. Asimismo, se encarga de administrar la atención de salud que se otorga a los familiares derechohabientes del personal policial; de conformidad con las normas legales que regulan el Régimen de Salud de la Institución Policial (Decreto Legislativo N°1175). Asimismo, constituye la Unidad de Gestión de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Policía Nacional del Perú.

Con fecha 19JUL2021, se remitió el Oficio N° 301-2021-CG-SECEJE-PNP/DIRPLAINS-DIVPLA, el cual informa que, se publicó en el diario oficial El Peruano el 16JUL2021, la Resolución Suprema N°122-2021-IN mediante la cual se aprueba el "Plan Estratégico de Modernización, Repotenciación, Renovación, Reemplazo y Reparación del Equipamiento de la Policía Nacional del Perú 2021 – 2024" (PEME 2021 – 2024), y se incluyó la adquisición de 38 ambulancias Tipo I, II y III por reposición para el año 2021 dentro del "**Cuadro N°32. Demanda Priorizada Financiada por el PEME PNP 2021-2024. COMPONENTE 6: VEHÍCULOS, por años, en Soles**"; ello, en el marco de la Ley N°28455 – "Ley que crea el Fondo para las Fuerzas Armadas y Policía Nacional", destinado a la adquisición, repotenciación, renovación tecnológica, reparación y mantenimiento del equipamiento de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional.

En tal sentido, con Oficio N°1767-2021-DIRSAPOL/SEC-UNIREDOC de 09AGO2021, el Sr. General SPNP Jorge Luis SALAZAR QUIROZ, remitió al Director de Planeamiento Institucional de la PNP, el cronograma tentativo de ejecución de la inversión con CUI N° 2512666.

Mediante OT040-2023-DIRSAPOL/SUB.DIR-SEC, del 20FEB2023 el Señor General SPNP Jorge Alberto VILLACORTA RUIZ, Sub director (E) de la DIRSAPOL, dispuso la conformación de la Comisión de revisión y actualización de las especificaciones técnicas del expediente de requerimiento para la adquisición de VEINTICINCO (25) ambulancias para la Dirección de la Sanidad Policial.

Conformada ya, la Comisión, procedió a evaluar y analizar el Expediente respectivo, con respecto a la adquisición de VEINTICINCO (25) vehículos camionetas (Ambulancias) destinadas para la distribución a las diferentes unidades pertenecientes a la Dirección de la Sanidad Policial, el cual fue trabajado el año anterior 2021-2022.

5. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

5.1. OBJETIVO GENERAL:

Reposición de ambulancias para mejorar la capacidad operativa de los vehículos automotores que se encuentran asignados a la Dirección de Sanidad Policial para ser distribuidas en las diferentes IPRESS PNP a nivel nacional.

5.2. OBJETIVO ESPECIFICO:

Brindar un servicio eficiente mediante transporte asistido de pacientes por vía terrestre en los establecimientos de salud I.4, establecimientos de salud I.2, establecimientos de salud I.3, establecimientos de salud I.1.

6. DECLARATORIA DE VIABILIDAD:

En el marco de Inversiones PEME 2021-2024 se aprobó, con Formato N°7C de fecha 24 de febrero de 2021, la IOARR con el detalle siguiente:

CUI N° 2512666

NOMBRE: ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL, AMBULANCIA URBANA, AMBULANCIA RURAL Y AMBULANCIA URBANA; EN UN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.2, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.1 DISTRITO DE MIRAFLORES, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA



7. DESCRIPCION Y ALCANCES DE LA CONTRATACIÓN

7.1. DESCRIPCION:

ITEM	DESCRIPCIÓN		CANT.	UNIDAD DE MEDIDA
01	PRESTACIÓN PRINCIPAL (*)	AMBULANCIA URBANA TIPO II EQUIPADA	13	UNIDAD
	PRESTACIONES ACCESORIAS	Mantenimiento Preventivo de las 13 ambulancias (**)	6	SERVICIO
		Mantenimiento Preventivo del equipamiento médico de las 13 ambulancias	6	SERVICIO
		Mantenimiento Preventivo del equipamiento de radiocomunicaciones de las 13 ambulancias.	3	SERVICIO
02	PRESTACIÓN PRINCIPAL (*)	AMBULANCIA RURAL TIPO I EQUIPADA	1	UNIDAD
		AMBULANCIA RURAL TIPO II EQUIPADA	11	UNIDAD
	PRESTACIONES ACCESORIAS	Mantenimiento Preventivo de las 12 ambulancias (**)	6	SERVICIO
		Mantenimiento Preventivo del equipamiento médico de las 13 ambulancias	6	SERVICIO
		Mantenimiento Preventivo del equipamiento de radiocomunicaciones de las 13 ambulancias.	3	SERVICIO

NOTA: La cantidad de mantenimientos que deberá considerar el contratista es por cada ambulancia equipada. Por ejemplo: ÍTEM N°01: Para el mantenimiento preventivo de las ambulancias, debe considerar seis (6) servicios de mantenimiento por cada una de las 13 ambulancias urbanas Tipo II requeridas.

(*) Incluye:

- Trámite de obtención y entrega de Tarjetas de identificación vehicular, Placas de rodaje, SOAT (cubierto por 12 meses), Póliza de seguro vehicular (Cubierto por 12 meses) y GPS (Cubierto por 12 meses).
- Inducción en el manejo de las ambulancias, del equipamiento médico y del equipamiento de radiocomunicaciones.

(**) Primer mantenimiento: Hasta los 5 000 kilómetros de recorrido o a los 6 meses, lo que ocurra primera (este periodo será contabilizado a partir de la fecha de conformidad de la prestación principal).

7.2. ALCANCES DE LA CONTRATACIÓN

PRESTACION PRINCIPAL

7.2.1. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

A continuación, se procede a detallar las características técnicas de las ambulancias, del equipamiento médico y del equipo de radiocomunicaciones:

7.2.1.1. DE LAS AMBULANCIAS

Las características técnicas de la prestación principal se encuentran detalladas en:

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

ANEXO A: CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LAS AMBULANCIAS (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

ANEXO D: PLOTEO E IDENTIFICACIÓN DE LAS AMBULANCIAS (ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

7.2.1.2. DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

ANEXO B: CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

7.2.1.3. DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES

Según Norma Técnica de Salud NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01, en su contenido detalla: “*Todas las ambulancias, urbanas y rurales, debe contar con un equipo de radio – comunicación compatible con la central de su base de operaciones (...)*”. Por ello, el contratista deberá encargarse de equipar a las ambulancias con el equipo de comunicación que le corresponde de acuerdo al ANEXO C.

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

ANEXO C: CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

PRESTACIONES ACCESORIAS

7.2.2. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS AMBULANCIAS (VEHICULO):

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

- El mantenimiento preventivo de una ambulancia rural tipo I, de las once ambulancias rural tipo II y de las trece ambulancias urbana tipo II, se realizará conforme al Plan de mantenimiento propuesto por el contratista de las ambulancias adjudicadas.
- El postor deberá considerar en su oferta, la ejecución de los seis (06) primeros mantenimientos a todo costo, según cartilla de mantenimiento del fabricante (chasis).
- El Plan de mantenimiento deberá ser presentado por el postor ganador de la buena pro de manera conjunta con la documentación para el perfeccionamiento del contrato.



- d) Dicho plan deberá considerar para el primer mantenimiento que, la ambulancia cumpla con cualquiera de las condiciones: **i)** Kilometraje de hasta los 5,000 Kilómetros de recorrido, o **ii)** A los 6 meses, lo que ocurra primero, este periodo será contabilizado a partir de la fecha de conformidad de la prestación principal. Para los siguientes mantenimientos, el contratista deberá considerar lo siguiente: Cada 5,000 kilómetros adicionales de recorrido o a los 6 meses de realizado el último mantenimiento.
- e) Para efectos de la atención del servicio de mantenimiento preventivo de las ambulancias, el contratista debe contar con concesionarios y/o talleres y/o laboratorios autorizados por el fabricante (chasis) o representante oficial de la marca de las ambulancias dentro de la jurisdicción de la IPRESS a la cual se le asignará la ambulancia, según se muestra en el **ANEXO E y ANEXO F**. El contratista deberá proporcionar un listado con dicha información, que incluya como mínimo lo siguiente, por IPRESS:

**Listado de concesionarios y/o talleres y/o laboratorios autorizados
(Mantenimiento preventivo de ambulancias)**

Nº	IPRESS	Concesionario/Taller/Laboratorio	Dirección (D/P/D)	Correo	Telf./Celular	Nombres de contacto
1						
(*)						

Datos de contacto:

(Personal del postor ganador, quien brindará el apoyo para cualquier coordinación o información a actualizar durante el tiempo vigente de la prestación accesoria. En caso, cambie dichos datos, el contratista deberá remitir información actualizada al MININTER)

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Teléfono/Anexo o Celular:

Dicho listado deberá ser presentado por el postor ganador de la buena pro de manera conjunta con la documentación a remitir con motivo del internamiento de los bienes.

- f) Para el primer mantenimiento preventivo, la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia deberá comunicar, mediante correo electrónico, el próximo cumplimiento de cualquiera de las condiciones señaladas, a la DIRSAPOL quien se contactará con el contratista con la finalidad de programar la atención del servicio.
- g) La comunicación de la IPRESS debe ser, como mínimo, con cinco (5) días calendarios de anticipación a la fecha de ejecución del servicio, la cual no podrá ser sábado, domingo, feriado o feriado no laborable.
- h) El servicio de mantenimiento deberá realizarse en la fecha o plazo programado en un plazo no mayor a un (1) día calendario, en caso de que, corresponda a un día sábado o domingo o feriado, el vencimiento del plazo será el primer día hábil siguiente.
- i) Los mantenimientos siguientes, se realizarán de acuerdo al Plan de mantenimiento brindado por el Contratista, el cual podrá ser actualizado previa coordinación con DIRSAPOL.
- j) Los concesionarios y/o talleres y/o laboratorios autorizados por el fabricante o representante oficial del fabricante (chasis) dentro de la jurisdicción de la IPRESS deberán contar con disponibilidad de repuestos para la marca y modelo del chasis de la ambulancia ofertada por un periodo mínimo de treinta y seis (36) meses, este periodo será contabilizado a partir de la fecha de conformidad de la prestación principal.



7.2.3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

- a) El mantenimiento preventivo del equipamiento médico se realizará conforme al Plan de mantenimiento propuesto por el contratista. Dicho plan deberá considerar la ejecución de, como mínimo, los seis (06) primeros mantenimientos a todo costo, según cartilla de mantenimiento del fabricante **para equipos eléctricos y/o electrónicos (MONITOR, DESFIBRILADOR, ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL Y OXÍMETRO DE PULSO)**¹.
- b) El servicio de mantenimiento preventivo se realizará dentro de la jurisdicción de la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia equipada según el **ANEXO E y ANEXO F**, salvo mayor requerimiento.
- c) Mediante correo electrónico, la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia equipada deberá solicitar, con siete (7) días calendarios de anticipación, la ejecución del servicio de mantenimiento preventivo, a fin de asegurar el correcto funcionamiento.

Nota: En caso que no cuente con concesionarios y/o talleres autorizados (homologados) en algunas de las ciudades señaladas en el Anexo E y F, luego de la suscripción del contrato se comprometerá a implementar concesionarios y/o talleres autorizados (homologados) en las ciudades donde no cuente con los mismos, o donde la marca no tenga talleres autorizados, para tal efecto se aceptará talleres homologados por el contratista (firmado por su representante legal), para lo cual se le otorgará un plazo máximo de 30 días calendario a partir del día siguiente de suscrito el contrato para la implementación de los concesionarios y/o talleres autorizados faltantes o se comprometa a implementar talleres móviles en las principales ciudades requeridas; de ser el caso, que el mantenimiento requiera el internamiento del vehículo, el contratista será responsable de su custodia, internamiento hasta su disposición final.²

7.2.4. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

- a) El mantenimiento preventivo del equipamiento de radiocomunicaciones se realizará conforme al Plan de mantenimiento propuesto por el contratista. Dicho plan deberá considerar la ejecución de, como mínimo, los dos (02) primeros mantenimientos a todo costo, según cartilla de mantenimiento del fabricante.
- b) El servicio de mantenimiento preventivo se realizará dentro de la jurisdicción de la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia equipada según el **ANEXO E y ANEXO F**, salvo mayor requerimiento.
- c) Mediante correo electrónico, la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia equipada deberá solicitar, con siete (7) días calendarios de anticipación, la ejecución del servicio de mantenimiento preventivo, a fin de asegurar el correcto funcionamiento.

8. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

Sobre la entrega de tarjetas de identificación vehicular, placas de rodaje (color rojo), documentos de inscripción en el SAT, el SOAT, la Póliza de seguro vehicular y los documentos del servicio de GPS.

- a) La DIRSAPOL – PNP se encargará de entregar toda la documentación solicitada por el contratista, con la finalidad de tramitar todo lo requerido.

¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 157 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

² Se agrega en atención a la consulta n°141 DE PERU BUSINESS CORPORATION SAC



Plan de mantenimiento de las ambulancias

- b) El plan de mantenimiento brindado por el contratista deberá ser incorporado al plan de mantenimiento de la Entidad.

9. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

- a) La pérdida o robo de los repuestos o componentes o accesorios o piezas de las ambulancias equipadas estando estas en custodia del concesionario y/o taller y/o laboratorio durante el tiempo de la prestación del servicio, debe ser asumido por el contratista y el cual tiene la obligación de reponer, el repuesto o componente o accesorio o piezas, en un plazo no mayor a dos (2) días calendarios de ocurrido el hecho.
- b) Los daños ocasionados a las ambulancias equipadas estando estas en custodia del concesionario y/o taller y/o laboratorio durante el tiempo de la prestación del servicio, debe ser asumido por el contratista y el cual tiene la obligación de realizar la actividad de reparación, en un plazo no mayor a quince (15) días calendarios de ocurrido el hecho.
- c) La comunicación, del contratista a la Entidad, de la pérdida o robo y de los daños ocasionados a las ambulancias equipadas será vía correo electrónico o con algún otro documento y no puede ser mayor de un (1) calendario de ocurrido el hecho.
- d) El contratista asumirá todos los costos de licenciamiento que requiere el funcionamiento del equipamiento ofertado.

Sobre la entrega de tarjetas de identificación vehicular, placas de rodaje (color rojo), documentos de inscripción en el SAT, el SOAT, la Póliza de seguro vehicular y los documentos del servicio de GPS.

- e) Debe considerarse como titular al MINISTERIO DEL INTERIOR – DIRSAPOL.
- f) EL contratista asumirá todos los gastos administrativos correspondientes a los trámites para la obtención y entrega de:
 - i) TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR
 - ii) PLACAS DE RODAJE, SOAT (CUBIERTO POR 12 MESES)
 - iii) PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR (CUBIERTO POR 12 MESES)
 - iv) GPS (CUBIERTO POR 12 MESES).
- g) **~~El contratista debe culminar su entrega en un plazo no mayor a cuarenta y cinco (45) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente del pago de las unidades vehiculares, requerirá los documentos y formularios necesarios para los trámites de inscripción registral, trámite de placas, GPS y SOAT dentro de los quince (15) días siguientes de perfeccionado el contrato.~~**
La entidad entregará los documentos requeridos en un plazo que no excederán los diez (10) días siguientes al pago de las unidades vehiculares.
El contratista debe culminar su entrega en un plazo no mayor a cuarenta y cinco (45) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente del pago o de la entrega de los documentos, lo que ocurra último.^{3 4}
- h) En caso de existir alguna observación a los documentos de inmatriculación, el plazo será suspendido en un equivalente al número de días en que se subsane las observaciones, siempre y cuando estas observaciones correspondan ser subsanadas por la entidad, es decir, cuando las observaciones no sean atribuibles al contratista, lo cual debe ser debidamente sustentado, por ello el contratista está obligado a notificar a la entidad en un plazo de dos (02) días a partir del día de la emisión de las observaciones.
- i) El contratista asumirá todos los gastos administrativos correspondientes a los distintos trámites.



³ En atención a la Observación (adm) N° 30 de MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

⁴ En atención a la Observación (adm) N°160 de BERTONATI TECHNOLOGIES SA

- j) La entrega de las tarjetas de identificación vehicular, placas de rodaje (color rojo), documentos de inscripción en el SAT, el SOAT, la Póliza de seguro vehicular y los documentos del servicio de GPS, debe efectuarse en la Oficina de Transporte de la DIRSAPOL (ubicado en la Av. Arequipa N°4898 – Distrito de Miraflores, Departamento de Lima, de lunes a viernes, de 08:00 a 16:00 horas.

Sobre la realización de la inducción en el manejo y operación de las ambulancias, del equipamiento médico y del equipamiento de radiocomunicaciones

- k) El Contratista deberá brindar una inducción en el uso, en el cuidado, conservación, diagnóstico de fallas y reparación del vehículo, del equipamiento médico y del equipamiento de radiocomunicaciones, será de manera presencial y estará dirigido a 25 participantes, con un mínimo de 6 horas mecánicos y 6 horas de equipamiento, previa coordinación con DIRSAPOL.
- l) La DIRSAPOL – PNP, se encuentra ubicado en Av. Arequipa 4898 Miraflores, Lima-Perú.

10. LEYES, REGLAMENTOS Y/O NORMAS TÉCNICAS RELACIONADAS A LA CONTRATACIÓN DEL BIEN

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

- a) Ley 29344 “Ley marco de aseguramiento universal”
- b) Norma Técnica de Salud N°051-MINSA/OGDN-V.1 - "Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre", aprobada con Resolución Ministerial N°953-2006/MINSA; y sus modificatorias vigentes.
- c) Norma Técnica Peruana N°512.001:1989 (Revisada el 2012).
- d) Código Eléctrico Nacional.
- e) Certificado ISO 13485:2013 - Norma de Sistemas de Gestión de la calidad.
- f) Decreto Supremo. N°025-2008-MTC, “Reglamento Nacional de Inspecciones Técnicas Vehiculares”; y sus modificatorias vigentes.
- g) Ley N°29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
- h) AMD 005-2014 o un estándar de valoración de equivalencia nacional.
- i) AMD 006 2014 o un standard de valoración de equivalencia nacional.
- j) AMD 012-2014 o un estándar de valoración de equivalencia nacional.
- k) AMD 016 2014 o un estándar de valoración de equivalencia nacional.



11. LUGAR DE ENTREGA:

PRESTACIÓN PRINCIPAL

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

11.1. DE LAS AMBULANCIAS:

- a) Serán entregados en las instalaciones del Hospital Nacional – PNP “Luis N. Sáenz”, ubicado en la cuadra 26 de la Av. Brasil, Distrito de Jesús María, Departamento de Lima, de lunes a viernes, de 08:00 a 16:00 horas, los mismos que serán recepcionados por el encargado o responsable del almacén del Ministerio del Interior.
- b) El contratista deberá comunicar por escrito a la Oficina de Abastecimiento del Ministerio del Interior la fecha de internamiento de los bienes con una anticipación de cinco (05) días calendarios.
- c) Juntamente con la entrega de las ambulancias, el contratista deberá adjuntar:

Sobre el equipamiento médico:

- i) Copia simple en el registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente para los equipos descritos en el **ANEXO B**, el mismo que deberá estar vigente a la fecha de presentación de propuestas emitido por la autoridad de salud competente a nombre del contratista o de un tercero. Solo se aceptarán expedientes en trámite para los casos de renovación de la vigencia del registro sanitario.

Sobre el equipamiento de radiocomunicaciones:

- ii) Certificado de interoperabilidad (IOP) que contenga el protocolo LIP (Location Information Protocol) certificado para los terminales ofertados; tanto para Localización Automática Vehicular (AVL) y Localización Automática de la Persona (APL), para lo cual el terminal se inscribirá a la infraestructura ACCESSNET-T IP de la PNP existente, con la finalidad de integrarse al Sistema de ubicación por georreferencia.
- iii) El Contratista deberá entregar dentro del plazo de entrega la prestación principal los números de serie y los números de TEI tanto en formato físico (impreso) así como en formato digital (xls).
- iv) Listado de concesionarios y/o talleres y/o laboratorios autorizados (Mantenimiento preventivo de ambulancias).
- v) Plan de mantenimiento de los vehículos, equipamiento médico y equipamiento de radiocomunicaciones.

PRESTACIÓN ACCESORIA

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

11.2. LUGAR DE EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO - AMBULANCIA:

En los concesionarios y/o talleres y/o laboratorios autorizados por el fabricante o representante oficial de la marca de las ambulancias dentro de la jurisdicción de la IPRESS a la cual fue asignada dicha unidad vehicular, según el **ANEXO E y ANEXO F**.

11.3. LUGAR DE EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO - EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES:

Se realizará dentro de la jurisdicción de la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia equipada, según el **ANEXO E y ANEXO F**, salvo mayor requerimiento.



12. PLAZO DE ENTREGA:

PRESTACIÓN PRINCIPAL

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

12.1. DE LAS AMBULANCIAS:

El plazo máximo de entrega es de NOVENTA (90) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la suscripción de contrato.

PRESTACIÓN ACCESORIA

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

12.2. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS AMBULANCIAS (VEHICULO)

- a) El mantenimiento preventivo de una ambulancia rural tipo I, de las once ambulancias rural tipo II y de las trece ambulancias urbana tipo II, se realizará conforme al Plan de mantenimiento propuesto por el contratista de las ambulancias adjudicadas, hasta los 100,000 Kilómetros de recorrido o a los 36 meses, lo que ocurra primero (este periodo será contabilizado a partir de la fecha de conformidad de la entrega de las ambulancias).
- b) El contratista debe atender cada mantenimiento preventivo requerido dentro de los dos (02) días calendarios de haberse solicitado el servicio vía e-mail u otro medio evidenciable, luego que la Entidad movilice la ambulancia hasta el concesionario y/o taller y/o laboratorio autorizado por el fabricante o representante oficial de la marca de la ambulancia.
- c) El servicio de mantenimiento se realizará dentro del plazo de un (01) calendario de internado el vehículo por la Entidad en el taller o red de ccesionarios autorizados por el contratista, de vencer el plazo indicado un día sábado o domingo o feriado, el vencimiento del plazo será el primer día hábil siguiente.

Nota: En caso que no cuente con concesionarios y/o talleres autorizados (homologados) en algunas de las ciudades señaladas en el Anexo 2, luego de la suscripción del contrato se comprometerá a implementar concesionarios y/o talleres autorizados (homologados) en las ciudades donde no cuente con los mismos, o donde la marca no tenga talleres autorizados, para tal efecto se aceptará talleres homologados por el contratista (firmado por su representante legal), para lo cual se le otorgará un plazo máximo de 30 días calendario a partir del día siguiente de suscrito el contrato para la implementación de los concesionarios y/o talleres autorizados faltantes o se comprometa a implementar talleres móviles en las principales ciudades requeridas; de ser el caso, que el mantenimiento requiera el internamiento del vehículo, el contratista será responsable de su custodia, internamiento hasta su disposición final⁵.

12.3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES

- a) El mantenimiento preventivo del equipamiento médico y del equipamiento de radiocomunicaciones, se realizará conforme al Plan de mantenimiento propuesto por el contratista.
- b) Mediante correo electrónico, la IPRESS a la cual fue asignada la ambulancia equipada deberá solicitar, con siete (7) días calendarios de anticipación, la ejecución del servicio de mantenimiento preventivo, a fin de asegurar el correcto funcionamiento.

13. GARANTIA COMERCIAL

13.1. La garantía comercial está referida tanto a las unidades vehiculares, como al equipamiento médico y al equipamiento de radiocomunicación.

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

- 13.2. La garantía por los bienes contratados estará constituida por un "Certificado de Garantía" emitido por el contratista, especificando la vigencia y alcances por cada ambulancia equipada entregada. Dicha garantía deberá contar con las condiciones siguientes:

Alcance de la Garantía

- 13.3. El alcance de la garantía es contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento, o pérdida total de los bienes contratados por fallas del bien contratado, que puedan manifestarse durante el uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, ajenos al uso normal o habitual de los bienes y no detectables al momento que se otorgó la conformidad.

- 13.4. Dicha garantía incluye mano de obra y reemplazo del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada de los bienes contratados.

Periodo de Garantía

- 13.5. La garantía comercial de las ambulancias tendrá una vigencia hasta los 100,000 Kilómetros de recorrido o a los 36 meses, lo que ocurra primero.

- 13.6. La garantía comercial del equipamiento médico y del equipamiento de radiocomunicación de las ambulancias tendrá una vigencia hasta a los 36 meses.

Cómputo del periodo de la Garantía

- 13.7. El inicio de cómputo es a partir de la fecha que se otorga la conformidad de los bienes.

Condiciones de la Garantía

- 13.8. La DIRSAPOL PNP, en su calidad de área usuaria, informará mediante documento a la Oficina de Administración y Finanzas del MININTER la falla del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada, dicha oficina solicitará al contratista la reposición del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada.

- 13.9. Asimismo, el contratista tendrá un plazo máximo de tres (3) días calendarios para la

⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 141 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.



reposición en el caso que el repuesto o componente o accesorio o pieza dañada no necesiten ser importadas y un plazo máximo de treinta (30) días calendarios para cuando esta se importe, este plazo será contabilizado desde el día siguiente de recepción la notificación del MININTER. En el caso, de que el último día corresponda a un día no laborable (sábado, domingo, feriado) el plazo vencerá al día hábil siguiente.

- 13.10. El requerimiento de reposición del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada, se efectuará previa evaluación del área técnica del contratista y del área de administración de flota vehicular de la DIRSAPOL.
- 13.11. La reposición del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada no representará costo alguno para el MININTER y debe ser original, nuevo, sin uso y con las mismas características de lo que será reemplazado.

14. SISTEMA DE CONTRATACION

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02
SUMA ALZADA.

15. MODALIDAD DE CONTRATACION: No aplica.

16. CONFORMIDAD

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

PRESTACION PRINCIPAL

- 16.1. La conformidad de la adquisición de las ambulancias equipadas será otorgada por la DIRSAPOL – PNP, en un plazo máximo de siete (07) días de producida la recepción de las ambulancias equipadas, previos de los siguientes informes técnicos:

- a) Informe técnico de DEPAPA-DIVLOG PNP del cumplimiento de las características técnicas de las ambulancias. Dicho informe deberá contener un check list detallado por cada característica técnica de las ambulancias señaladas en las Bases Integradas o Bases Integradas Definitivas, según sea el caso, pronunciándose respecto a su cumplimiento.
- b) Informe técnico de DEPADMFV-DIVLOG PNP del cumplimiento de la operatividad de las ambulancias.
- c) Informe técnico de AREGIEM-UNIADM-DIRSAPOL PNP (cumplimiento de las características técnicas del equipamiento médico de las ambulancias).
- d) Informe técnico del Departamento de Comunicaciones Radiales de la División de Telecomunicaciones de la Dirección de Tecnología de Información y Comunicaciones PNP (cumplimiento de las características técnicas del equipamiento de radiocomunicaciones de las ambulancias).

- 16.2. La conformidad por la entrega, de las tarjetas de identificación vehicular, placas de rodaje (color rojo), documentos de inscripción en el SAT, el SOAT, la Póliza de seguro vehicular y los documentos del servicio de GPS, será otorgada por la DIRSAPOL – PNP.
- 16.3. La conformidad por inducción realizada de acuerdo al programa de inducción, será otorgada por la DIRSAPOL – PNP.
- 16.4. La carta fianza de fiel cumplimiento deberá estar vigente hasta el otorgamiento de las tres (03) conformidades antes citadas.

PRESTACION ACCESORIA

- 16.5. La conformidad por cada servicio de mantenimiento preventivo realizado será otorgada por el jefe de la IPRESS PNP que tenga asignada la ambulancia equipada, previo VB del conductor de la ambulancia equipada, que certifique el cumplimiento del servicio de mantenimiento, para ello el concesionario y/o taller y/o laboratorio autorizado por el fabricante o representante oficial de la marca debe proporcionar una copia de la orden



de trabajo u otro documento que permita la verificación.

- 16.6. La conformidad será emitida en un plazo máximo de siete (07) días de realizado el servicio de mantenimiento preventivo

17. FORMA DE PAGO

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

PRESTACION PRINCIPAL:

- 17.1. La Entidad realizará el PAGO ÚNICO de la contraprestación pactada a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad de la adquisición de las ambulancias equipadas otorgada por la DIRSAPOL – PNP.

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

- a) Documentos de recepción de almacén del MININTER (**guías de remisión con la constancia de recepción del almacén**).⁶
- b) Informe técnico de DEPAPA-DIVLOG PNP y DEPADMFV-DIVLOG PNP (cumplimiento de las características técnicas de las ambulancias).
- c) Informe técnico de AREGIEM-UNIADM-DIRSAPOL PNP (cumplimiento de las características técnicas del equipamiento médico de las ambulancias).
- d) Informe técnico del Departamento de Comunicaciones Radiales de la División de Telecomunicaciones de la Dirección de Tecnología de Información y Comunicaciones PNP (cumplimiento de las características técnicas del equipamiento de radiocomunicaciones de las ambulancias).
- e) La conformidad de la adquisición de las ambulancias equipadas será otorgada por la DIRSAPOL – PNP.
- f) Comprobante de pago.

- 17.2. La documentación requerida por la entidad se debe presentar en Mesa de Partes del MININTER, sito en Plaza 30 de agosto N°150 – Urb. Corpac – San Isidro, de lunes a viernes en el horario de 08:00 a 16:00 horas o en el siguiente enlace: <https://sistemas.mininter.gob.pe/mesadepartesdaigital/>.

NOTA: POR LA ENTREGA DE TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR, PLACAS DE RODAJE, SOAT (CUBIERTO POR 12 MESES), PÓLIZA DE SEGURO VEHICULAR (CUBIERTO POR 12 MESES), GPS (CUBIERTO POR 12 MESES) Y POR LA INDUCCIÓN REALIZADA, LA ENTIDAD NO REALIZARÁ NINGÚN PAGO ADICIONAL.

PRESTACIONES ACCESORIAS:

- 17.3. La entidad realizara en PAGOS PERIÓDICOS por cada servicio de mantenimiento preventivo y comprende los servicios efectuados en cada mes calendario durante la vigencia del contrato. Pago que se realizara dentro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad por cada servicio de mantenimiento preventivo realizado.
- 17.4. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:
- a) Orden de trabajo u otro documento que permita la verificación del servicio realizado.
 - b) La conformidad del servicio de mantenimiento preventivo será otorgada por el jefe de la IPRESS PNP que tenga asignada la ambulancia equipada, previo VB del conductor de la ambulancia equipada.
 - c) Comprobante de pago por el servicio realizado.
- 17.5. La documentación requerida por la entidad se debe presentar en Mesa de Partes del MININTER, sito en Plaza 30 de agosto N°150 – Urb. Corpac – San Isidro, de lunes a

⁶ En atención a la Observación (ADM) n°152 Y 166 de BERTONATI TECHNOLOGIES SA

viernes en el horario de 08:00 a 16:00 horas o en el siguiente enlace:
<https://sistemas.mininter.gob.pe/mesadepartesdaigital/>.

17.6. ADELANTO

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

~~No corresponde~~

Tomando en consideración el Artículo 156°, en su numeral 156.1 establece que; Los documentos del procedimiento de selección pueden establecer adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original.^{7 8 9}

18. PENALIDAD:

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

De conformidad con el Artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad aplicará automáticamente, al Contratista, una penalidad por mora por cada día de atraso, hasta por un monto equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual correspondiente.

19. OTRAS PENALIDADES

Para el ÍTEM N°01 e ÍTEM N°02

De conformidad con el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se considera como otras penalidades lo siguiente:



N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento
1	Incumplimiento injustificado en la entrega de tarjeta de identificación vehicular, placas de rodaje, SOAT, póliza de seguro vehicular y GPS. Aplicable por cada vehículo entregado.	20% UIT (Unidad Impositiva Tributaria) vigente a la fecha de aplicación, por cada día y por cada vehículo que no cuente con la documentación completa.	Mediante informe dirigido a la OGAF-MININTER, emitido por el área de la flota vehicular de la Dirección de Sanidad Policial, se deberá indicar la fecha de recepción de la tarjeta de identificación vehicular, placas de rodaje, SOAT, póliza de seguro vehicular y GPS; a fin de determinar si corresponde la aplicación de penalidad en mención. Dicha penalidad será deducida de la garantía de fiel cumplimiento, la misma que deberá estar vigente hasta la recepción total de la prestación principal.
2	Incumplimiento de la atención programada (vía email) del mantenimiento preventivo, al concesionario y/o taller y/o laboratorio.	5% UIT (unidad impositiva tributaria) vigente a la fecha de aplicación, por cada día de atraso en la devolución del vehículo.	Mediante informe dirigido a la OGAF-MININTER, emitido por el área de la flota vehicular de la Dirección de Sanidad Policial, se deberá informar dicho incumplimiento; a fin de determinar si corresponde la aplicación de la penalidad en mención.

⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 93 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC.

⁸ Se agrega en atención a la Observación (ADM) y/o consulta N° 167 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

⁹ Se agrega en atención a la Observación y/o consulta N° 238 formulada por RUFIO S.A.C

N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento
3	Incumplimiento en el plazo para la reposición del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada, como parte de la garantía comercial.	5% UIT (unidad impositiva tributaria) vigente, por cada día de atraso en la reposición del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada.	Mediante informe dirigido a la OGAF-MININTER, emitido por el área de la flota vehicular de la Dirección de Sanidad Policial, se deberá indicar la fecha máxima para la reposición y la fecha de reposición del repuesto o componente o accesorio o pieza dañada; a fin de determinar si corresponde la aplicación de la penalidad en mención.
4	Por la instalación de repuestos o componentes o accesorios o piezas no originales, que no tengan condición de nuevas que no tengan las mismas características de lo que será reemplazado.	5% UIT (unidad impositiva tributaria) vigente por cada repuesto o componente o accesorio o pieza no original.	Mediante informe dirigido a la OGAF-MININTER, emitido por el área de la flota vehicular de la Dirección de Sanidad Policial, se deberá indicar el detalle del repuesto o componente o accesorio o pieza no original.
5	Por la pérdida o robo de repuestos o componentes o accesorios o piezas de las ambulancias equipadas estando estas en custodia del concesionario y/o taller y/o laboratorio durante el tiempo de la prestación del servicio.	5% UIT (unidad impositiva tributaria) vigente por cada accesorio o repuesto, perdido o robado, más la reposición de los accesorios o repuestos faltantes.	Mediante informe dirigido a la OGAF-MININTER, emitido por el área de la flota vehicular de la Dirección de Sanidad Policial, se deberá indicar el detalle del repuesto o componentes o accesorios o piezas perdidas o robadas.
6	Por daños ocasionados a las ambulancias equipadas estando estas en custodia del concesionario y/o taller y/o laboratorio durante el tiempo de la prestación del servicio.	5 % UIT (unidad impositiva tributaria) vigente por cada daño ocasionado más la reparación correspondiente.	Mediante informe dirigido a la OGAF-MININTER, emitido por el área de la flota vehicular de la Dirección de Sanidad Policial, se deberá indicar el detalle del daño ocasionado.



Estos tipos de penalidades (penalidad por mora y otras penalidades), se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente.

20. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS (ÍTEM N°01 y ÍTEM N°02)

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes y servicios ofertados por un plazo de tres (3) años, contados a partir de otorgada la conformidad.

21. CONFIDENCIALIDAD (ÍTEM N°01 y ÍTEM N°02)

El contratista debe mantener la total confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y la que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

22. CLAUSULA ANTICORRUPCIÓN (ÍTEM N°01 y ÍTEM N°02)

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

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

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

Finalmente, EL CONTRATISTA se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación, ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

23. DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS (ÍTEM N°01 y ÍTEM N°02)

El postor al momento de presentar su oferta deberá presentar lo siguiente:

23.1. Folletos o instructivos o catálogos, o brochures o cualquier documentación emitida por el fabricante o representante de la marca, con el cual acreditarás el cumplimiento de las características técnicas mínimas que se detallan en el **ANEXO G**.

23.2. Copia simple del Registro sanitario o certificado de registro sanitario, vigente a la fecha de presentación de ofertas, emitido por la autoridad de salud competente a nombre del postor o de un tercero. El registro sanitario o certificado de registro sanitario se requerirá según lo indicado en el **ANEXO B**.

23.3. **COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA), VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS Y A NOMBRE DEL POSTOR O PROVEEDOR DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO.**^{10 11}

Para el caso de postores que contraten el servicio de Almacenamiento, deberá presentar: i) Copia simple del CBPA a nombre del Arrendador, ii) Copia simple del contrato vigente de Arrendamiento y, iii) Copia simple del Certificado del cumplimiento de las Buenas Prácticas a nombre del postor emitido por DIGEMID para acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden. Ello, de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID, mediante Oficio N°1191-2011-DIGEMID-DG-DCVSECVE/MINSA.

23.4. Copia simple de la Autorización del Ministerio de Salud – MINSA – DIGEMIND, para realizar importación y/o comercialización de insumos, instrumental y equipos de uso médicos a nombre del postor y/o proveedor de los equipos médicos, vigente a la fecha de presentación de ofertas

24. DOCUMENTOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO (ÍTEM N°01 y ÍTEM N°02)

24.1. Carta emitida por el fabricante o representante oficial de la marca ofertada, de las ambulancias equipadas, indicando un concesionario y/o taller y/o laboratorio autorizado dentro de la jurisdicción de la IPRESS a la cual fue asignada dicha unidad según el **ANEXO E y ANEXO F**. Se deberá indicar la dirección, nombre del supervisor o contacto, correo electrónico y telefónico del local y del contacto.

24.2. Declaración jurada indicando que los concesionarios y/o talleres y/o laboratorios autorizados por el fabricante o representante oficial de la marca de la ambulancia, dentro de la jurisdicción de la IPRESS, contarán con disponibilidad de repuestos por un periodo

¹⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 140 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

¹¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 236 formulada por PROTEC MEDIC E.I.R.L.

mínimo de treinta y seis (36) meses (este periodo será contabilizado a partir de la fecha de conformidad de la prestación principal).

24.3. Estructura de costos con los importes unitarios por cada mantenimiento preventivo.

24.4. Plan de mantenimiento propuesto por el contratista de las ambulancias, equipamiento médico y de radiocomunicaciones.

24.5. Declaración jurada de modificación montaje y fabricación de acuerdo al Art. 78° del D.S. N° 021-2020-MTC (Obligaciones de las entidades certificadoras para emitir certificados de conformidad del vehículo).

24.6. **Declaración jurada donde precise el año, modelo y país de fabricación de los modelos de ambulancias (chasis) ofertadas, y donde se compromete a presentar copia de la Declaración Única de Aduanas (DUA) al momento de la entrega de las ambulancias, en el cual se pueda comprobar el año, modelo y país de procedencia del vehículo (chasis) ~~de fabricación y país de fabricación de las ambulancias~~ (chasis). Asimismo, se requerirá documentación similar respecto al equipamiento médico (Mínimo al año 2023) y equipamiento de radiocomunicaciones (Mínimo año 2023).**^{12 13 14}

25. PLOTEO Y LOGOTIPOS DE LAS AMBULANCIAS (ÍTEM N°01 y ÍTEM N°02)

Según **ANEXO D: PLOTEO E IDENTIFICACIÓN DE LAS AMBULANCIAS (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)**

26. ANEXOS:



ANEXO A	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LAS AMBULANCIAS (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)
ANEXO B	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)
ANEXO C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)
ANEXO D	PLOTEO E IDENTIFICACIÓN DE LAS AMBULANCIAS (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)
ANEXO E	DISTRIBUCIÓN DE AMBULANCIAS POR IPRESS PARA EL ÍTEM N°01
ANEXO F	DISTRIBUCIÓN DE AMBULANCIAS POR IPRESS PARA EL ÍTEM N°02
ANEXO G	CARACTERÍSTICAS QUE DEBERÁN SER ACREDITADAS EN LA OFERTA (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

¹² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 142 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

¹³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 151 y N° 171 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A

¹⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 209 formulada por RUFIO S.A.C.

**ANEXO A: CARACTERISTICAS TECNICAS DE LAS AMBULANCIAS
(PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)**

ÍTEM N°1: AMBULANCIA URBANA TIPO II

CARACTERISTICAS TECNICAS	
FAMILIA	VEHICULO
DENOMINACION ESTANDARIZADA DEL EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIA URBANA II
CODIGO DEL BIEN	
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	<p>A01 VEHÍCULO ORIGINAL DISEÑADO DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO VÍA TERRESTRE SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS, HERIDAS Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD. INTERNAMENTE Y DURANTE EL TRAYECTO, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.</p> <p>LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS VEHÍCULOS PARA QUE INGRESEN, SE REGISTREN, TRANSITEN, OPEREN Y SE RETIREN DEL SISTEMA NACIONAL DE TRANSPORTE ESTÁN ESTABLECIDOS EN EL DS N°058-2003-MTC MODIFICADO POR LOS DECRETOS SUPREMOS N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC.</p> <p>LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBERÁN CUMPLIR LAS AMBULANCIAS ESTÁN ESTIPULADAS EN LA NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON R.D. N° 4848-2006-MTC/15; ASIMISMO SE DEBE TOMAR EN CUENTA EL D.S. N° 058-2003-MTC REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS, D.S. N° 026-2006-MTC LÍMITES PERMISIBLES PARA VEHÍCULOS NUEVOS QUE SE INCORPOREN A NUESTRO PARQUE AUTOMOTOR, R.D. N° 1573-2002-MTC-15 EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD; AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS; DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2013-DGIEM/MINSA CONTENIDA EN LA R.D. N° 004-2013DGIEM/MINSA.</p> <p>A02 AÑO DE MODELO (CHASIS): 2023 O SUPERIOR</p> <p>A03 CONDICIÓN: NUEVA, SIN USO PREVIO.</p> <p>A04 CARROCERÍA DEL VEHÍCULO: ORIGINAL DE FÁBRICA TIPO PANEL O TIPO PASAJEROS, ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS O CARROCERÍA DEL TIPO COMPACTA.</p> <p>A05 MOTOR: TURBO DIÉSEL O TURBO INTERCOOLER O TURBO DIÉSEL INTERCOOLER O TURBO DIÉSEL CON GEOMETRÍA VARIABLE, INTERCOOLER^{15 16}</p> <p>A06 POTENCIA HP POTENCIA HP: 125 HP MÍNIMO Y TORQUE 30.50</p>



¹⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 60 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

¹⁶ Se modifica en atención en atención a la Observación y/o consulta N° 172 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A



	<p>KGF-M MÍNIMO, DEBE CUMPLIR CON LA NORMA DE EMISIONES SEGÚN DS N°010-2017-MINAM. EURO IV MÍNIMO</p> <p>A07 CILINDRADA: MÍNIMO 1950 CC. INYECCIÓN DIRECTA O INYECCIÓN ELECTRÓNICA COMMON RAIL O INYECCIÓN DIRECTA CON SISTEMA COMMON RAIL^{17 18}</p> <p>A08 SISTEMA DE DIRECCIÓN: ASISTENCIA HIDRÁULICA O ELECTRICA O ELECTRONICA O SERVO ASISTIDO O ELECTROHIDRAULICA VARIABLE O ELECTROMECHANICA O ASISTENCIA ASISTIDA NO VARIABLE^{19 20}</p> <p>TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.</p> <p>A09 TRANSMISIÓN: MECÁNICA DE 5 VELOCIDADES HACIA ADELANTE COMO MÍNIMO MÁS RETROCESO.</p> <p>A10 TRACCIÓN: DELANTERA O POSTERIOR, 4X2.</p> <p>A11 SISTEMA DE FRENOS: TIPO HIDRÁULICO. FRENOS DELANTEROS: DISCOS. FRENOS POSTERIORES: DISCOS. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA</p> <p>A12 SISTEMA DE SUSPENSIÓN: SUSPENSIÓN DELANTERA: CON RESORTES HELICOIDALES O BARRA DE TORSIÓN O TIPO A DOBLE CON BARRA ESTABILIZADORA Y BARRA DE TORSIÓN O PSEUDO MAC PHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA O TIPO PSEUDO MC PHERSON CON BARRA INFERIOR TRIANGULADO Y BARRA ESTABILIZADORA. SUSPENSIÓN POSTERIOR: CON MUELLES SEMIELIPTICOS O MUELLE PARABOLICA DE 2 ETAPAS O RESORTES O BARRA ANTITORSIÓN, AMORTIGUADORES POSTERIORES A GAS O HIDRÁULICOS O HIDRÁULICOS DOBLE EFECTO, TELESCÓPICOS INCLINADOS^{21 22 23 24}</p> <p>A13 RUEDAS Y NEUMÁTICOS: ARO: DE ACERO, DIÁMETRO DEL ARO: NO MENOR DE 15 PULGADAS, NEUMÁTICOS: RADIALES, LLANTA DE REPUESTO: LLANTA CON ARO CON IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE POSTERIOR DEL VEHÍCULO, CON SEGURO INCORPORADO.</p> <p>A14 SISTEMA ELÉCTRICO: 03 BATERÍAS INDEPENDIENTES (01 PARA EL VEHÍCULO, 01 PARA LA CABINA MEDICA Y 01 PARA LA RADIO DE COMUNICACIONES) O 02 BATERIAS INDEPENDIENTES (01 PARA EL VEHÍCULO Y 01 PARA LA CABINA MEDICA Y RADIO DE COMUNICACIONES): 12 VOLTIOS, LUCES DELANTEROS: HALÓGENAS O XENÓN, SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR 150 AMP MÍNIMO O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¹⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 61 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

¹⁸ en atención a la Observación y/o consulta N° 173 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 95 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

²⁰ en atención a la Observación y/o consulta N° 174 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

²¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 63 y N° 64 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

²² en atención a la Observación y/o consulta N° 96 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

²³ y en atención a la Observación y/o consulta N° 175 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

²⁴ en atención a la Observación y/o consulta N° 187 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.



	<p>ATENCIÓN MÉDICA.</p> <p>A15 ESCAPE DE MINAM. LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MÉDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN.</p> <p>A16 DIMENSIONES VEHICULAR MÍNIMAS: ALTURA MÍNIMA: 2,520 MM; ANCHO MÍNIMO: 1,850 MM; LARGO MÍNIMO 5,200 MM.</p> <p>A17 CAPACIDAD DE CARGA (CARGA ÚTIL DE LA UNIDAD): MÍNIMO 1,000 KGS; QUE PUEDA TRANSPORTAR EL VEHÍCULO (PERSONAS Y/O ACONDICIONAMIENTO) SIN QUE EXCEDA EL PESO BRUTO VEHICULAR.</p>
<p>B. CARACTERÍSTICAS GENERALES</p>	<p>CABINA DE CONDUCCIÓN</p> <p>B01 DISEÑO: COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. CON PARED DIVISORIA, CON UNA VENTANA DE DIVISIONES DESLIZANTES.</p> <p>B02 ASIENTOS: MÍNIMO 02, TIPO BUTACA CON ESPALDAR O TIPO BANQUETA PARA DOS ACOMPAÑANTES O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA Ó 02, TIPO BUTACA CON ESPALDAR PARA CONDUCTOR Y PARA COPILOTO TIPO BANCA, ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA²⁵</p> <p>B03 CINTURÓN DE SEGURIDAD: DE TRES PUNTOS O DOS DE TRES PUNTOS Y UNO DE DOS PUNTOS.</p> <p>B04 SISTEMA DE PROTECCIÓN PARA LA CABINA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.</p> <p>B05 EQUIPO DE SONIDO: RADIO FM, USB (OPCIONAL)/BLUETOOTH (OPCIONAL) CON DOS PARLANTES COMO MÍNIMO.</p> <p>B06 SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO FRÍO/CALOR, CON RENOVACIÓN DE AIRE, QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y SALON DE CABINA POSTERIOR.</p> <p>SERVICIOS MÍNIMOS DE FÁBRICA:</p> <p>B07 VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM.</p> <p>B08 TACÓMETRO</p> <p>B09 MEDIDOR DEL NIVEL DE COMBUSTIBLE</p> <p>B10 MEDIDOR DE TEMPERATURA</p> <p>B11 MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESIÓN DE ACEITE.</p> <p>B12 MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERÍA.</p> <p>B13 INDICADOR DE LUZ ALTA, INDICADOR DE LUCES DIRECCIONALES.</p> <p>B14 BANDEJAS Y ESPACIOS DE ALMACENAMIENTO MÚLTIPLES.</p> <p>B15 ASIENTO DEL CONDUCTOR CON AJUSTES DE POSICIÓN MÚLTIPLES O ASIENTO DEL CONDUCTOR REGULABLE EN ALTURA CON AJUSTE LUMBAR²⁶</p>

²⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 65 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

²⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 66 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

**EXTERIOR:**

B16 PARACHOQUES, ESPEJOS RETROVISORES AJUSTABLES CON ALCANCE DE VISIÓN AMPLIADA Y CON LUZ DIRECCIONAL.
 B17 GANCHOS DE REMOLQUE, DELANTERO O POSTERIOR
 B18 LUCES DELANTERAS Y POSTERIORES.
 B19 PUERTAS POSTERIORES DE DOBLE HOJA CON VENTANA

FUNCIONAL:

B20 AJUSTE DE ALCANCE DE FAROS
 B21 SOCKET DE 12 VDC EN CABINA
 B22 VENTANAS DELANTERAS ELÉCTRICAS
 B23 SEGUNDA BATERÍA CON SWITCH DE CORTE o **BOTON MASTER**²⁷

SEGURIDAD:

B24 AIRBAG PARA EL PILOTO Y COPILOTO.
 B25 TERCERA LUZ DE FRENO
 B26 CON ASISTENTE DE FRENADO ABS.
 B27 LUZ DE PARQUEO

CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:

B28 RUIDO INTERNO HASTA UN MÁXIMO DE 80 DB - RESOLUCIÓN MINISTERIAL 830-2012.

B29 LA CABINA DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CONTARÁ CON UN ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN PACIENTE EN CAMILLA O PERSONA EN SILLA DE RUEDAS, (2) PERSONAS DE ATENCIÓN SENTADA, CON LIBERTAD PARA REALIZAR LAS MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. DEBE SER HERMÉTICA AL INGRESO DE LÍQUIDOS Y RUIDOS.

B30 DIMENSIONES INTERNAS (NORMA LEGAL R.M N°953-2006/MINSA: ALTO: NO MENOR DE 130 CM, PROFUNDIDAD NO MENOR 230 CM Y ANCHO: NO MENOR DE 150 CM).

B31 ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES: EL DISEÑO DEBERÁ RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO DEL VEHÍCULO CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO. LA SUSPENSIÓN DEBERÁ ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA; DEBIENDO CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD INTERNACIONAL Y/O NACIONAL.

B32 PARED INTERNA: DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL POLIMERO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLIMERO ABS TRANSFORMADO O MATERIAL SINTÉTICO CON UN RETARDO AL FUEGO DE 100 MM/MIN, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, IMPERMEABLE, LAVABLE, UNIFORME Y CONTINUO DE COLOR CLARO.

B33 PUERTAS DE ACCESO: LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA DEBE TENER DOS (02) PUERTAS TRASERAS VERTICALES DE CIERRE HERMÉTICO, CON VENTANA – VIDRIO TEMPLADO Y UNA (01) PUERTA LATERAL DESLIZANTE.

B34 SUPERFICIE INTERIOR: NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, LAVABLES, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTI

²⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 177 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.



PARÁSITO, ANTI HONGO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL.

B35 PISO: DE MATERIAL SINTÉTICO, PLANO, SIN OBSTÁCULOS NO DEFORMACIONES SALVO LOS GUARDAFANGOS, ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURAS, SIN UNIONES.

B36 CAMILLA INSTALADA Y ANCLADA SOBRE EL PISO DEL VEHICULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS, CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN (UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA, O DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO), O SOLO CON SISTEMA DE FIJACIÓN CENTRAL; SU DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULOS NI SISTEMA DE RIELES, CON ESPACIO LIBRE DE 30 CM, ENTRE LA CAMILLA Y EL LUGAR DONDE SE SIENTA EL PERSONAL ASISTECIAL. **ESTOS SISTEMAS DEBEN GARANTIZAR LA FIJACIÓN Y ESTABILIDAD DE LA CAMILLA DENTRO DE LA AMBULANCIA DURANTE SU DESPLAZAMIENTO**^{28 29}

ADICIONAL:

B37 EQUIPOS INSTALADOS DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTI VIBRATORIOS Y DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN; PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHÍCULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL.

B38 SISTEMA ELÉCTRICO: TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍA DEDICADA CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL. TABLERO DE FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO. CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE, TENER SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN. CABLE DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CANALIZADO, PROTEGIDO Y CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICIÓN.

UN CONVERTIDOR DE 12 VDC/220VAC POTENCIA 2000 WATTS MÍNIMO. TOMACORRIENTES DE 12 VDC Y 220 VAC EN NÚMERO SUFICIENTE PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS. LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES.

UNA TOMA ELÉCTRICA EXTERNA Y UN TOMACORRIENTE CON LA CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA, (220 VAC).

LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBE COMPARTIR ESPACIOS CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS, SEGÚN NORMAS.

CABLE VULCANIZADO DE 30 METROS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO.

SE DEBE REALIZAR UNA PRUEBA ELECTRICA DE LOS SISTEMAS DE 12 VOLTIOS DC, SEGÚN EL ESTANDAR AMD 005 2014 O UN

²⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 67 Y 89 formuladaS por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

²⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 212 formuladaS por EUROSHOP SA



	<p>STANDARD DE VALORACIÓN DE EQUIVALENCIA NACIONAL.</p> <p>B39 SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y CALEFACCIÓN ADECUADO PARA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACIÓN DE AIRE CON FILTRO, CON EXTRACTOR CENTRIFUGO DE AIRE ELECTRICO 12 VOLTIOS DE 150 M3/H MÍNIMO, INSTALADO EN TECHO DEL VEHÍCULO, COMANDO INDEPENDIENTE EN EL COMPARTIMIENTO MÓDULO SANITARIO. SE DEBE REALIZAR PRUEBAS DE CLIMATIZACION SEGÚN EL ESTANDAR AMD 012 2014 O UN STANDARD DE VALORACIÓN DE EQUIVALENCIA NACIONAL.</p> <p>B40 SISTEMAS DE PROTECCIÓN: (ANTI- VUELCO) QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO, SEGÚN LO ESTABLE EL ARTÍCULO 27° DEL D.S. N° 058-2003-MTC.</p> <p>B41 EXTERIORES: COLORES, DISEÑOS, DISTINTIVOS, ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LO SOLICITADO POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD EN EL PLAZO DE 48 HORAS AL CONTRATISTA).</p> <p>B42 SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL: CON UN MÍNIMO DE DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE, LA OTRA CERCANA A LA UBICACIÓN DEL PECHO DEL PACIENTE (50 PSI),</p> <p>CON COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON PUERTA Y CON SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSITORIA, PARA ALOJAR UNA (01) BALÓN (CILINDRO) DE OXÍGENO DE ALUMINIO EN POSICIÓN VERTICAL NTP 512.001:1989 (REVISADA EL 2012) TIPO M.</p> <p>BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA, EL SUMINISTRO DE OXÍGENO DE USO MEDICINAL PARA LAS TOMAS EMPOTRADAS SERÁN A TRAVÉS DE DUCTOS DEBIDAMENTE PROTEGIDOS, LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA ELÉCTRICA, LAS TOMAS DE OXÍGENO NO DEBEN ESTAR A MENOS DE 30CM DEL TOMACORRIENTE, DEBE ESTAR INSTALADO EN LA PUERTA LATERAL IZQUIERDA O DEBE ESTAR INSTALADO DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, PARA ACCEDER DESDE EL EXTERIOR AL COMPARTIMIENTO DEL BALÓN DE OXÍGENO³⁰...DEBE ESTAR UBICADO EN LA PARTE POSTERIOR DE LA CABINA DEL PACIENTE O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TODA VEZ QUE LA UBICACIÓN DEL CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPO COMPLETO) SEA DE FÁCIL ACCESO PARA LA DEBIDA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y NO OBSTACULICE LA LABOR ASISTENCIAL, PARA ACCEDER DESDE EL EXTERIOR AL COMPARTIMIENTO DEL BALÓN DE OXÍGENO.</p> <p>B43 A NIVEL DEL TECHO, TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANO Y DISPOSITIVO PORTA SUERO CON DESPLAZAMIENTO Y/O FIJO, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL³¹.</p> <p>B44 ILUMINACIÓN INTERIOR LUZ BLANCA, PREFERENTE TIPO LED, INDEPENDIENTE, MÍNIMO CUATRO (04) LÁMPARAS, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPCIÓN INDIVIDUAL. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

³⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 69 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

³¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 70 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA



	<p>EL AREA USUARIA PREVIA A LA CONFORMIDAD REALIZARÁ PRUEBAS DEL NIVEL DE ILUMINACIÓN, SEGÚN EL ESTANDAR AMD 016 2014 O UN STANDARD DE VALORACIÓN DE EQUIVALENCIA NACIONAL.</p> <p>B45 VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADOS Y PAVONADOS.</p> <p>B46 SISTEMA ADICIONALES DE SEGURIDAD: EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA MÉDICA.</p> <p>B47 RUIDO INTERNO: RUIDO INTERNO HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO.</p> <p>MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCION MÉDICA</p> <p>B48 UN (01) GABINETE EMPOTRADO Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO, COLOCADO DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD CON ESTANTERÍA EN MATERIAL POLIMERO REFORZADO DE FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POUERO ABS TERMO FORMADO O MATERIAL SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, RÍGIDO, IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, DE 0.30 M. A 0.4 M. DE ANCHO, PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A LOS GOLPES, CON UN COMPORTAMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACIÓN DE ACUERDO A CADA FABRICANTE ³²</p> <p>B49 TRES (03) ASIENTOS TIPO BUTACA Y/O BANCA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR TRES (03) 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, LAPIZ IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN</p> <p>B50 ASIENTO GIRATORIO Y/O FIJO TIPO AUTOMOTRIZ, CON CABEZAL PARA PERSONAL ASISTENCIAL (01) UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACIÓN DE LA CAMILLA. CINTURÓN DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA, ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONÓMICO.</p> <p>B51 UNA (01) LÁMPARA DE LUZ DIRECTA PARA EXAMEN DEL PACIENTE.</p> <p>B52 CONTENEDOR DE RESIDUOS MÍNIMO DE 3 LTS.</p>
C. COMPONENTES	<p>C01. CHASIS O VEHÍCULO BASE.</p> <p>C02. CABINA MÉDICA</p>
D. ACCESORIOS	<p>D01. RECIPEnte PARA DESECHOS BIO-CONTAMINADOS DE ACERO INOXIDABLE CON TAPA Y PEDAL, DEBIDAMENTE INSTALADO QUE GARANTICEN LA BIOSEGURIDAD Y LA TRANSITABILIDAD DEL PERSONAL EN LA CABINA MÉDICA.</p> <p>D02. RECIPEnte PARA DESECHOS PUNZO CORTANTES, DEBE ESTAR INSTALADO DE FORMA SEGURA QUE GARANTICE UNA ADECUADA DISTRIBUCION Y TRANSITABILIDAD DEL PERSONAL EN LA CABINA MÉDICA</p>

³² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 183 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

	<p>D03. UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO MODULOS MINIMO, DE LUZ LEDS Y ALTAVOZ INSTALADO DE FORMA INDEPENDIENTE PARA INTEMPERIE DE 100 WATTS MÍNIMO.³³.</p> <p>D04. EQUIPO DE COMUNICACIÓN SEGÚN ANEXO.</p> <p>D05. UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES. (QUE EL CONDUCTOR PUEDA ACCCIONAR LA BARRA DE LUCES, EL SONIDO DE EMERGENCIA Y LUCES PERIMETRALES, CON ACCIONAR EL CLAXON DEL VEHÍCULO).</p> <p>D06. SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES LED COLOR AMBAR.</p> <p>D07. DOS (02) FAROS ANTINIEBLA DELANTEROS DE MÍNIMO 50 WATTS CADA UNO.</p> <p>D08. UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.</p> <p>D09. DOS (02) EXTINTORES DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA AUTOMOTRIZ, 06 KG.</p> <p>D10. CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA EMERGENCIA, SEGÚN NTS 051.</p> <p>D11. UNA (01) GATA RECOMENDADO POR EL FABRICANTE.</p> <p>D12. UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO.</p> <p>D13. UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA</p> <p>D14. UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR</p> <p>D15. UNA (01) LLAVE DE RUEDAS RECOMENDADO POR EL FABRICANTE.</p> <p>D16. UN (01) DESARMADOR PLANO 8".</p> <p>D17. UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8".</p> <p>D18. UNA (01) PALANCA Y UNA EXTENSIÓN CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE ½".</p> <p>D19. DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE: 8" Y 10".</p> <p>D20. UN (01) ALICATE DE 8" DE CORTE O UNIVERSAL.</p> <p>D21. UN (01) ALICATE DE PRESIÓN.</p> <p>D22. UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Ing. Mec. Freddy Samuel GARCÍA ROMERO
 CARNET N° 115475
 SECCIÓN TÉCNICA DE VEHÍCULOS
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR

³³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 182 y 190 formuladas por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A

ITEM N°2: AMBULANCIA RURAL TIPO I Y TIPO II

Las características técnicas de las ambulancias rurales Tipo I y Tipo II son iguales, se diferencian en Tipo I y Tipo II por el equipamiento médico.

CARACTERISTICAS TECNICAS	
FAMILIA	VEHICULO
DENOMINACION ESTANDARIZADA DEL EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIA RURAL I AMBULANCIA RURAL II
CODIGO DEL BIEN	
A. DESCRIPCION FUNCIONAL	A01. VEHÍCULO ORIGINAL DE FÁBRICA Y/O CARROZADO SOBRE VEHÍCULO PARA EL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRITICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. DOS (02) COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTANA CORREDIZA HERMÉTICAS.
B. CARACTERISTICAS GENERALES	<p>B01. LOS VEHÍCULOS DEBEN CUMPLIR REQUISITOS DE: D.S. N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR DS N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006MTC, 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC Y DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON LA R.D. N° 4848-2006-MTC/15.</p> <p>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, CONCLUSIÓN N° 4 Y RECOMENDACIÓN N° 3 DEL INFORME N° 008-2010-2-191-OCAFOCI/MINSA DEL ÓRGANO DE CONTROL DEL MINSA.</p>
C. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS	<p>C01. AÑO DE MODELO (CHASIS): 2023 O SUPERIOR</p> <p>C02. CONDICIÓN: NUEVA, SIN USO PREVIO.</p> <p>C03. CHASIS O VEHÍCULO BASE: ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERÍA INCLUYENDO EQUIPOS MÉDICOS BÁSICOS, ACCESORIOS Y CUATRO (04) PERSONAS.</p> <p>C04. CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES CON CAMINOS ACCIDENTADOS, INCLINADOS, FANGOSOS DE COSTA, SELVA Y SIERRA CON ALTURAS POR ENCIMA DE LOS 4,200 MSNM. EL CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEBERÁ SER ESTABLE.</p> <p>C05. MOTOR: DIESEL TURBO ALIMENTADO O TURBO DIESEL INTERCOOLER O 2GD TURBO DIESEL INTERCOOLER³⁴.</p> <p>C06. VOLUMEN O CILINDRADA APROXIMADA DEL MOTOR: DESDE 2350 CC.</p> <p>C07. TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 40.0 KGF-M.</p> <p>C08. POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: NO MENOR DE 140 HP.</p> <p>C09. SISTEMA DE DIRECCIÓN: HIDRÁULICA o HIDRÁULICA ELÉCTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC). TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO³⁵</p> <p>C10. TRANSMISIÓN: SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECÁNICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA DELANTE Y UNA DE RETROCESO. DEBE DE CONTAR CON SISTEMA DE BLOQUEO</p>



³⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 75 Y 90 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

³⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 76 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA



	<p>ELECTRÓNICO DE DIFERENCIAL DE DESLIZAMIENTO (OPCIONAL)^{36 37 38}</p> <p>C11. TRACCIÓN: 4X4 O 4WD, TODO TERRENO, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECÁNICA O ELECTRÓNICA, SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCIÓN EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN.^{39 40 41}</p> <p>C12. SISTEMA DE FRENOS: TIPO HIDRÁULICO.</p> <p>C.12.1. FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS</p> <p>C.12.2. FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES.</p> <p>C.12.3. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA.</p> <p>C.12.4. DEBE DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).</p> <p>C13. SISTEMA DE SUSPENSIÓN:</p> <p>C.13.1. SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE, CON BARRA ESTABILIZADORA O MC PHERSON O INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA^{42, 43, 44}</p> <p>C.13.2. SUSPENSIÓN POSTERIOR: EJE RIGIDO CON MUELLES LONGITUDINALES O EJE RIGIDO CON MUELLES SEMIELIPTICOS O RESORTES CON BARRA ESTABILIZADORA O MULTILINK.</p> <p>C.13.3. EVITAR EL CONTACTO DE LAS LLANTAS CON LAS SUPERFICIES COLATERALES DE SU ENTORNO.</p> <p>C14. RUEDAS Y NEUMÁTICOS:</p> <p>C.14.1. DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO O ALUMINIO O ALEACIÓN, NO MENOR DE 17 PULGADAS⁴⁵.</p> <p>C.14.2. TIPO DE NEUMÁTICOS: TODO TERRENO.</p> <p>C.14.3. 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.</p> <p>C15. SISTEMA ELÉCTRICO:</p> <p>C.15.1. TRES (3) BATERÍAS INDEPENDIENTES (01 PARA EL VEHÍCULO, 01 PARA LA CABINA MEDICA Y 01 PARA LA RADIO DE COMUNICACIONES) O DOS (02) BATERIAS INDEPENDIENTES (01 PARA EL VEHÍCULO Y 01 PARA LA CABINA MEDICA Y PARA LA RADIO DE COMUNICACIONES); i) MÍNIMO DOS DE 12 VOLTIOS, ii) 60-100 AMP-HR COMO MÍNIMO.</p> <p>C.15.2. SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR CON CAPACIDAD (60 - 400 120) AMP, QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DEL VEHÍCULO CON CONVERSOR A 220 VOLTIOS.⁴⁶</p> <p>C.15.3. LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O XENÓN O LED.</p> <p>C.15.4. DOS (02) FAROS NEBLINEROS DELANTEROS (DE FÁBRICA U HOMOLOGADOS POR EL REPRESENTANTE DE LA MARCA EN EL PERÚ).</p> <p>C16. ESCAPE DE GASES:</p> <p>C.16.1. LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

³⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 94 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

³⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 122 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

³⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 185 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

³⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 77 Y 91 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

⁴⁰ En atención a la Observación y/o consulta N° 186 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

⁴¹ En atención a la Observación y/o consulta N° 211 formulada por EUROSHOP S.A.

⁴² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 78 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

⁴³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 210 formulada por EUROSHOP S.A.

⁴⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 234 formulada por PROTEC MEDIC E.I.R.L.

⁴⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 123 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

⁴⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 124 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.



	<p>DUCTOS DE VENTILACIÓN. PUEDE SER EL TENDIDO DE FORMA HORIZONTAL O VERTICAL.</p> <p>C.16.2. DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHICULOS CON TECNOLOGIA EURO IV.</p> <p>C17. ALTURA MÍNIMA AL SUELO: 200 MM. (MEDIDO DESDE EL PUNTO MÁS BAJO DE LA CORONA AL PISO, SE VERIFICARÁ EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN)</p> <p>C18. CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL: MÍNIMO 600 KG.</p> <p>C19. PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): 2,600 KG, MÍNIMO.</p> <p>C20. PESO NETO: 1,780 KG, MÍNIMO.</p> <p>C21. CABINA DE CONDUCCIÓN: DISEÑO DE FÁBRICA.</p> <p>C22. ASIENTOS: ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO BUTACA RECLINABLE, DESLIZABLE PARA PILOTO Y BANCA RECLINABLE PARA COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE Y/O ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO BUTACA RECLINABLE, DESLIZABLE PARA PILOTO Y TIPO BUTACA RECLINABLE, DESLIZABLE PARA COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE.⁴⁷</p> <p>C23. CINTURONES DE SEGURIDAD: ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ MÍNIMO DOS (02) DE TRES (03) PUNTOS Y UNO (01) DE DOS (02) PUNTOS PARA ASIENTO CENTRAL. (EN CASO DE TENER ASIENTO CENTRAL).⁴⁸</p> <p>C24. EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM Y DOS PARLANTES COMO MÍNIMO.</p> <p>C25. SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO:</p> <p>C.25.1. TIPO DUAL (FRIO/CALOR) AUTOMÁTICO O MANUAL. ⁵⁰INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y E LA CABINA DEL PACIENTE (ATENCIÓN MÉDICA).</p> <p>C.25.2. ASIMISMO, ESTA ÚLTIMA DEBE CONTAR CON INYECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE AIRE.</p> <p>C26. INSTRUMENTOS MÍNIMOS:</p> <p>C.26.1. VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM.</p> <p>C.26.2. TACÓMETRO.</p> <p>C.26.3. MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE</p> <p>C.26.4. MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR</p> <p>C27. CARROCERÍA Y/O CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:</p> <p>C.27.1. ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA O TIPO FURGON O TIPO PICK CARROZADA CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS</p> <p>C.27.2. CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS SENTADAS O PARA UN (01) SEGUNDO PACIENTE ECHADO Y UN (01) PARAMEDICO O PERSONAL ASISTENCIAL CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>C.27.3. LAS DIMENSIONES INTERNAS (NORMA LEGAL R.M N°953-2006/MINSA: ALTO: NO MENOR DE 150 CM, PROFUNDIDAD: NO MENOR DE 230 CM Y ANCHO: NO MENOR DE 160 CM.</p> <p>C28. ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METÁLICA O POLIMEROS:</p> <p>C.28.1. PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDÉZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARÁ EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES.</p> <p>C.28.2. CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

⁴⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 126 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

⁴⁸ Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 235 formulada por PROTEC MEDIC E.I.R.L

⁴⁹ Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 237 formulada por PROTEC MEDIC E.I.R.L

⁵⁰ Se modifica en atención a la Consulta N°204 formulada por RUFIO S.A.C.



	<p>DENSIDAD O MATERIAL POLÍMERO REFORZADO DE FIBRA DE VIDRIO (PRFV)⁵¹ ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACÚSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA.</p> <p>C29. PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR:</p> <p>C.29.1. NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES.</p> <p>C.29.2. RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, TALES COMO PVC/HPS O PRFV^{52 53} O POLIMEROS,</p> <p>C.29.3. TOTALMENTE DURO (LAMINADO DE ALTA PRESION) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIHONGO, ANTIPARASITO Y</p> <p>C.29.4. QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL. UNIFORME Y CONTINUA DE COLOR CLARO.</p> <p>C30. PISO:</p> <p>C.30.1. SOBRE EL ORIGINAL DEL VEHÍCULO.</p> <p>C.30.2. DE MATERIAL SINTÉTICO PLANO RETARDANTE DEL FUEGO,</p> <p>C.30.3. DE SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE,</p> <p>C.30.4. RESISTENTE AL DESGASTE DE UNA SOLA PIEZA,</p> <p>C.30.5. CON RECUBRIMIENTO FINAL, SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES, SIN COSTURAS, NI UNIONES.</p> <p>C.30.3. PROTECCIÓN DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO. O ACERO INOXIDABLE^{54 55}</p> <p>C31. PUERTA TRASERA:</p> <p>C.31.1. DOBLE HOJA VERTICAL.</p> <p>C.31.2. DE CIERRE HERMÉTICO FABRICADAS CON MATERIAL PLASTICO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLÍMERO ABS O MATERIAL SINTETICO DE SIMILARES CARACTERISTICAS O SUPERIOR,</p> <p>C.31.3. CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD, NO SE ACEPTARÁN MATERIALES ORGANICOS, POROSOS O FIBRAS.</p> <p>C.31.4. VENTANA (S) CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO.</p> <p>C.31.5. DISPONDRÁ DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 3 MM DE ESPESOR.</p> <p>C.31.5. UNA PUERTA LATERAL DERECHA VERTICAL DE CIERRE HERMETICO, CON VENTANA DE VIDRIO CORREDIZA O DE LUNA FIJA DE CALIDAD AUTOMOTRIZ, PAVONADA, CHAPAS DE ACERO CON LLAVE.</p> <p>C32. VENTILADOR DE 12 VOLTIOS CON INTERRUPTOR A DISTANCIA UBICADO EN COMPARTIMIENTO SANITARIO.</p> <p>C.32.1. EXTRACTOR CENTRÍFUGO DE AIRE ELECTRICO 12 VOLTIOS DE 150 M3/H MÍNIMO, INSTALADO EN TECHO DEL VEHÍCULO, COMANDO INDEPENDIENTE EN EL COMPARTIMIENTO MÓDULO SANITARIO.</p> <p>C.32.2. CALEFACCIÓN: SISTEMA DE CALEFACCIÓN INDEPENDIENTE INSTALADO EN EL COMPARTIMIENTO SANITARIO POR CIRCUITO CERRADO DE AGUA CALIENTE, SISTEMA DE 2 VELOCIDADES, CONTROLADOS DESDE EL MISMO COMPARTIMIENTO SANITARIO.</p> <p>C.32.3. AIRE ACONDICIONADO: 12 VOLTIOS, DOBLE FRIO-FRIO Y/O DUAL FRIO-CALOR, UBICADO EN CABINA CONDUCCIÓN Y MODULO SANITARIO, CAPACIDAD MÍNIMA 6,000 BTU, COMANDO INDEPENDIENTE EN PANEL DE CONTROL^{56 57}.</p> <p>C.32.4. BLOWER: SISTEMA DE PRESURIZACIÓN POSITIVA DE CABINA SANITARIA, IMPIDE LA ENTRADA DE POLVO EXTERIOR.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

⁵¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 79 formulada por MACROMEDICA SA

⁵² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 80 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

⁵³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 222 Y 223 formulada por EUROSHP S.A.

⁵⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 81 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

⁵⁵ En atención a la Observación y/o consulta N° 220 y 221 formulada por EUROSHP S.A.

⁵⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 84 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

⁵⁷ Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 217 formulada por EUROSHP S.A.



	<p>C33. SISTEMAS DE PROTECCIÓN (ANTI-VUELCO): TIPO JAULA INTERNO^{58 59}, CON TUBO DE ALUMINIO DE 2" Ø Y ACOLCHADO DE JEBO O MONOBLOQUE DE POLIMERO ESTRUCTURAL, QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.</p> <p>C34. COLORES EXTERIORES:</p> <p>C34.1. DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN</p> <p>C34.2. EL DISEÑO DE PINTURA Y PLETEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD EN EL PLAZO DE 48 HORAS AL CONTRATISTA. ANEXO D, posterior a la firma del contrato.</p> <p>C35. ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA:</p> <p>C35.1. MÍNIMO DOS (02) LÁMPARAS LED, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPTOR INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES, C35.2. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS</p> <p>C36. VENTANAS: VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS TIPO AUTOMOTRIZ.</p> <p>C37. RUIDO INTERNO: HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO.</p> <p>C38. SISTEMA DE OXÍGENO MEDICINAL</p> <p>C38.1. CON UN MÍNIMO DE TRES (03) DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE, LA OTRA CERCANA A LA UBICACIÓN DEL PECHO DEL PACIENTE (50 PSI) Y OTRA DE EMERGENCIA, ^{60 61}</p> <p>C38.2. CON COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON PUERTA Y CON SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSITORIA, PARA ALOJAR UNA (01) BALÓN (CILINDRO) DE OXÍGENO DE ALUMINIO EN POSICIÓN VERTICAL NTP 512.001:1989 (REVISADA EL 2012), DE 3,450 LITROS DE OXÍGENO COMO MÍNIMO, TIPO M. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA,</p> <p>C38.3. EL SUMINISTRO DE OXÍGENO DE USO MEDICINAL PARA LAS TOMAS EMPOTRADAS SERÁN A TRAVÉS DE DUCTOS DEBIDAMENTE PROTEGIDOS, C38.4. LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA ELÉCTRICA,</p> <p>C38.5. LAS TOMAS DE OXÍGENO NO DEBEN ESTAR A MENOS DE 30 CM DEL TOMACORRIENTE,</p> <p>C38.6. DEBE ESTAR INSTALADO EN LA PUERTA LATERAL IZQUIERDA PARA ACCEDER DESDE EL EXTERIOR AL COMPARTIMIENTO DEL BALÓN DE OXÍGENO. DEBE ESTAR UBICADO EN LA PARTE POSTERIOR DE LA CABINA DEL PACIENTE O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TODA VEZ QUE LA UBICACIÓN DEL CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPO COMPLETO) SEA DE FÁCIL ACCESO PARA LA DEBIDA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y NO OBSTACULICE LA LABOR ASISTENCIAL ^{62 63 64}</p> <p>C39. 02 DISPOSITIVOS: 02 PASAMANOS (EN LOS LATERALES DE INGRESO DE LA CABINA)</p> <p>C40. 02 DISPOSITIVOS PORTA SUERO FIJO (01 EN EL LATERAL DE LA ZONA DE TRABAJO MEDICO Y 01 EN EL TECHO) O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TODA VEZ QUE, LA UBICACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS PORTA SUERO SEA DE FÁCIL ACCESO PARA LA DEBIDA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y NO OBSTACULICE LA LABOR ASISTENCIAL ⁶⁵</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

⁵⁸ Se modifica en atención a la consulta N°86 de MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

⁵⁹ Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 215 formulada por EUROSHOP S.A

⁶⁰ Se modifica en atención a la consulta N°87 de MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

⁶¹ Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 214 formulada por EUROSHOP S.A

⁶² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 88 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA, así mismo así mismo

⁶³ En atención a la Observación y/o consulta N° 213 formuladas por EUROSHOP S.A.

⁶⁴ En atención a la Observación y/o consulta N°230 formulada por CORPORACION ICEMONT S.A.C.

⁶⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 189 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.



	<p>C41. 01 PASAMANO COMO MÍNIMO EN EL TECHO DE LA CABINA, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL.</p> <p>C42. MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA MÉDICA</p> <p>C.42.1. GABINETE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • INCORPORADO Y FIJADO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO CON DISPOSITIVO ANTI VIBRATORIO DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN, • FABRICADO EN MATERIAL SINTETICO PLÁSTICO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O MATERIAL SINTÉTICO DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS O SUPERIOR, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO Y EXENTO DE RUGOSIDAD EN TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO, SIN POROSIDADES RÍGIDO, IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, • DURO Y RESISTENTE A RAYOS UV, • DE ANCHO 0.30 A 0.40 MTS (SIN AFECTAR OTRAS DISTANCIAS), PARA GUARDAR EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANERA SEGURA, • PUERTAS TRANSPARENTES CORREDIZAS CON FIJACIÓN AL MOVIMIENTO, RESISTENTES A GOLPES Y QUE PERMITA RETIRAR LOS EQUIPOS EN CASOS NECESARIOS. • DEBERÁ CONTAR CON UN COMPARTIMIENTO O ESPACIO SEPARADO DE LA CAMILLA PRINCIPAL O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, PARA ALMACENAR LA TABLA RÍGIDA, QUE GARANTICE LA SEGURIDAD Y ASEPSIA DEL PACIENTE, QUE DE FACILIDAD AL RETIRO RÁPIDO PARA SU UTILIZACIÓN Y QUE NO IMPIDA EL TRANSITO DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y DEL MOVIMIENTO DE LA CAMILLA.⁶⁶ <p>C.42.2. DEBERÁ CONTAR CON UN MUEBLE TIPO CAJÓN O TIPO BANCA CON ESPALDAR</p> <ul style="list-style-type: none"> • CONSTRUIDO SOBRE LA PARED DERECHA DE LA CABINA • CON UN ANCHO NO MAYOR DE 0.40 MTS • DE MATERIAL IMPERMEABLE, • TAPA COLCHONETA CON TAPICERIA DE FÁCIL LIMPIEZA, LAVABLE • CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES (03) SENTADOS CON SUS RESPECTIVOS CINTURONES DE SEGURIDAD, BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS <p>C.42.3. DEBERÁ CONTAR CON UNA CAMILLA INSTALADA Y ANCLADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS, CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN (UNO DIRECTAMENTE AL PISO Y OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA, O DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO), O SOLO CON SISTEMA DE FIJACIÓN CENTRAL; SU DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULOS NI SISTEMA DE RIELES, CON ESPACIO LIBRE DE 30 CM, ENTRE LA CAMILLA Y EL LUGAR DONDE SE SIENTA EL PERSONAL ASISTENCIAL. ESTOS SISTEMAS DEBEN GARANTIZAR LA FIJACIÓN Y ESTABILIDAD DE LA CAMILLA DENTRO DE LA AMBULANCIA DURANTE SU DESPLAZAMIENTO^{67, 68}</p>
D.COMPONENTES	<p>D01. CHASIS O VEHÍCULO BASE.</p> <p>D02. CABINA MÉDICA</p>
E. ACCESORIOS	<p>E01. RECIPE PARA DESECHOS BIO-CONTAMINADOS DE ACERO INOXIDABLE CON TAPA Y PEDAL, DEBIDAMENTE INSTALADO QUE GARANTICEN LA BIOSEGURIDAD Y LA TRANSITABILIDAD DEL PERSONAL EN LA CABINA MÉDICA</p> <p>E02. RECIPE PARA DESECHOS PUNZO CORTANTES, DEBE ESTAR INSTALADO DE FORMA SEGURA QUE GARANTICE UNA ADECUADA</p>

⁶⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 188 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

⁶⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 89 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA.

⁶⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N°212 formulada por EUROSHP S.A.

	<p>DISTRIBUCION Y TRANSITABILIDAD DEL PERSONAL EN LA CABINA MÉDICA</p> <p>E03. UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO MÓDULOS, CON LEDS Y ALTAVOZ PARA INTEMPERIE MENOR A 100 WATTS.</p> <p>E04. EQUIPO DE COMUNICACIÓN SEGÚN ANEXO.</p> <p>E05. UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES. QUE EL CONDUCTOR PUEDA ACCCIONAR LA BARRA DE LUCES, EL SONIDO DE EMERGENCIA Y LUCES PERIMETRALES, CON ACCCIONAR EL CLAXON DEL VEHÍCULO).</p> <p>E06. SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES COLOR AMBAR.</p> <p>E07. DOS (02) FAROS DE LUZ HALÓGENA O LED MULTIDIRECCIONAL, A AMBOS LADOS DEL VEHICULO.</p> <p>E08. UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.</p> <p>E09. UN (01) EXTINTOR DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA AUTOMOTRIZ, 06 KG.</p> <p>E10. CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA EMERGENCIA, SEGÚN NTS 051.</p> <p>E11. UNA (01) GATA RECOMENDADO POR EL FABRICANTE.</p> <p>E12. UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO.</p> <p>E13. UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA</p> <p>E14. UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR</p> <p>E15. UNA (01) LLAVE DE RUEDAS RECOMENDADO POR EL FABRICANTE.</p> <p>E16. UN (01) DESARMADOR PLANO 8".</p> <p>E17. UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8".</p> <p>E18. UNA (01) PALANCA Y UNA EXTENSIÓN CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE ½".</p> <p>E19. DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE: 8" Y 10".</p> <p>E20. UN (01) ALICATE DE 8" DE CORTE O UNIVERSAL.</p> <p>E21. UN (01) ALICATE DE PRESIÓN.</p> <p>E22. UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------




 Ing. Mec. Freddy Samuel GARCIA ROMERO
 CAS MP CP N° 116475
 REGISTRO TÉCNICO DE VEHÍCULOS
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR

ANEXO B: CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)⁶⁹

El equipamiento médico deberá ser de tipo portátil y compatible para el uso dentro de la ambulancia, instalado de manera segura y con dispositivos anti vibratorios de fácil acceso y manipulación, permitiendo además ser retirado del vehículo en caso de necesidad de uso fuera de él.

ITEM	COMPONENTES DEL EQUIPAMIENTO	CANT. X Ambulancia	CUENTA CON REGISTRO SANITARIO	PARA AMBULANCIA TIPO:	CANT. TOTAL ÍTEM 01	CANT. TOTAL ÍTEM 02
01	ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTATIL	1	SI	I y II	13 UND	12 UND
02	CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPO COMPLETO)	1	SI NO ⁷⁰	I y II	13 UND	12 UND
03	CILINDRO DE OXIGENO TIPO D (EQUIPO COMPLETO)	1	SI NO ⁷¹	I y II	13 UND	12 UND
04	CAMILLA TELESCÓPICA	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
05	CHALECO DE EXTRICACION	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
06	MONITOR DESFIBRILADOR MANUAL EXTERNO PORTATIL	1	SI	II	13 UND	11 UND
07	ESTETOSCOPIO ADULTO	1	SI	I y II	13 UND	12 UND
08	ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO	1	SI	I y II	13 UND	12 UND
09	JUEGO DE FÉRULAS	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
10	LINTERNA PARA EXAMEN	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
11	MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA	1	SI NO ⁷²	I y II	13 UND	12 UND
12	SET DE COLLARINES CERVICALES	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
13	MALETÍN DE MEDICAMENTOS	1	SI NO ^{73 74}	I y II	13 UND	12 UND
14	TABLA ESPINAL RÍGIDA	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
15	TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO	1	SI	I y II	13 UND	12 UND
16	TENSIÓMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO	1	SI	I y II	13 UND	12 UND
17	SILLA DE RUEDAS PORTATIL PARA TRANSPORTE	1	NO	I y II	13 UND	12 UND
18	OXIMETRO DE PULSO	1	SI	I y II	13 UND	12 UND

NOTA: Solo las ambulancias Tipo II (Urbanas y Rurales) consideran dentro de su equipamiento médico el MONITOR DESFRILADOR MANUAL EXTERNO PORTÁTIL. En tal sentido, para el ÍTEM N°02 se está requiriendo 11 unidades, es decir, por cada ambulancia rural Tipo II.

⁶⁹ Se modifica según la consulta N°139 de Peru Business Corporation SAC

⁷⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 231 formulada por CORPORACION ICEMONT S.A.C.

⁷¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 231 formulada por CORPORACION ICEMONT S.A.C.

⁷² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 103 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

⁷³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 102 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.,

⁷⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 231 formulada por CORPORACION ICEMONT S.A.C.

ITEM 01.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL

DECRIPCIÓN: PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESIÓN REGULABLE DE 50 A 500 MMHG O DE MAYOR RANGO, FRASCO DE POLICARBONATO CON ESCALA DE MEDIDA DE 1 LITRO. APROX., CON TAPA, FUNCIONAMIENTO A BATERÍA PROTEGIDOS CONTRA SOBRE FLUJO Y BATERIAS, TRES SISTEMAS DE SEGURIDAD COMO MÍNIMO. INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO, Y PROTECTOR DEL INTERRUPTOR. CON FILTRO ANTIBACTERIANO. CARCASA ROBUSTA CON MANGO DE TRANSPORTE INTEGRADO.
- A02 CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 24 LPM
- A03 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO
- A04 VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN DE ESTRUCTURA EN ABS ANTIGOLPES
- A05 LA PREINSTALACIÓN DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHÍCULO, Y SERÁ DE FÁCIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE
- A06 PRESION SONORA MENOR O IGUAL A ~~66~~ **40 DB**⁷⁵
- A07 EL PESO DEL EQUIPO NO DEBERÁ EXCEDER DE 5 KG
- A08 DISEÑO DE LA SUPERFICIE DE FÁCIL LIMPIEZA.
- A09 TAPA PARA EL FRASCO ROSCABLE **O CON CLIP DE SEGURIDAD Y OPCIONAL** CON ASA PARA EL TRASPORTE Y SISTEMA DE FIJACION RAPIDA AL EQUIPO⁷⁶

B COMPONENTES

- B01 NO APLICA

C ACCESORIOS

- C01 UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADOS EN A01
- C02 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN **ADULTO O SONDAS DE SUCCIÓN DESECHABLE ADULTO**⁷⁷
- C03 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS **O SONDAS DE SUCCIÓN DESECHABLE PEDIÁTRICAS**⁷⁸
- C04 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL **O SONDAS DE SUCCIÓN DESECHABLE NEONATAL**⁷⁹
- C05 VEINTE (20) FILTROS ANTIBACTERIANO/HIDROFÓBICOS CON DURABILIDAD DE 30 DÍAS O MÁS. FILTRO HIDROFÓBICO PARA PROTECCIÓN CONTRA BACTERIAS, CON UNA EFICIENCIA A RETENCIÓN DEL 99.99946% A UN TAMAÑO DE PARTÍCULA DE 0.33M O MEJOR.
- C06 TUBO DE SILICONA FLEXIBLE QUE SEA AUTOCLAVABLE, DEBERÁ TENER UN CONECTOR CONICO ACCESORIO
- C07 DISPOSITIVO DE SOPORTE DE SUJECCIÓN QUE DEBE DE GARANTIZAR O ASEGURAR LA ESTABILIDAD EN LA AMBULANCIA.

D REQUERIMIENTO DE ENERGÍA

- D01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMIA MINIMA DE 60 MINUTOS COMO MINIMO A PLENA CARGA
- D02 TIEMPO DE CARGA DE BATERIA NO MAYOR A 6 HORAS
- D03 APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC / 60 HZ



⁷⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 107 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

⁷⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 193 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

⁷⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 108 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

⁷⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 108 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

⁷⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 108 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

ITEM 02.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPO COMPLETO)
DECRIPCIÓN: PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA. OXIGENO EMPOTRADO
A CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01 CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS DE OXÍGENO COMO MINIMO, TIPO M. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.
A02 MATERIAL: ALEACIÓN DE ALUMINIO DE ALTA RESISTENCIA 6061-T6 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
A03 SE DEBERÁ ASEGURAR SU ESTABILIDAD (EMPOTRADO), CON SISTEMA ANTIGOLPES EN LA AMBULANCIA.
A04 DEBE ESTAR UBICADO EN LA PARTE POSTERIOR DE LA CABINA DEL PACIENTE O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TODA VEZ QUE LA UBICACIÓN DEL CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPO COMPLETO) SEA DE FÁCIL ACCESO PARA LA DEBIDA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y NO OBSTACULICE LA LABOR ASISTENCIAL ⁸⁰
B COMPONENTES
B01 VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540)
B02 CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2200 PSI O MÁS, CON SALIDA.
B03 REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
B04 DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA LOS CUALES DEBEN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
C ACCESORIOS
C01 DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
C02 VEINTE (20) MASCARILLAS DE RESERVORIO CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.
C03 DIEZ (10) MASCARILLAS DE RESERVORIO CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.
C04 DIEZ (10) MASCARILLAS DE RESERVORIO CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE Y/O NEONATAL LIBRE DE LATEX ⁸¹

82 83



ITEM 03.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CILINDRO DE OXIGENO TIPO D (EQUIPO COMPLETO)
DECRIPCIÓN: PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA. OXIGENO PORTATIL
A CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01 CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXIGENO APROXIMADAMENTE, TIPO D.
A02 BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA
A03 MATERIAL: ALEACIÓN DE ALUMINIO DE ALTA RESISTENCIA 6061-T6 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA
B COMPONENTES
B01 VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-870)

⁸⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 110 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

⁸¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 41 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA.

⁸² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 110 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

⁸³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 196 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES SA

- B02 REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO DE ALTA Y BAJA PRESIÓN CON UNA (01) SALIDA FIJA DE 50 PSI
B03 CON FLUJÓMETRO DE 0 A 15 LPM, CONEXIÓN CGA 870

C ACCESORIOS

- C01 UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
C02 DIEZ (10) MASCARILLAS DE RESERVORIO CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX
C03 DIEZ (10) MASCARILLAS DE RESERVORIO CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX
C04 DIEZ (10) MASCARILLAS DE RESERVORIO CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE ~~Y~~ Y/O NEONATAL LIBRE DE LÁTEX (1,2)⁸⁴

ITEM 04.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CAMILLA TELESCÓPICA

DESCRIPCIÓN: PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AEREA PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 CAMILLA TELESCÓPICA PARA TRABAJO PESADO.
A02 CONSTRUIDA CON ESTRUCTURA EN ACERO INOXIDABLE Y/O ALUMINIO, CON CERTIFICACIÓN DE CALIDAD FDA, CE, UL O EQUIVALENTE.
A03 DEBE PERMITIR MÚLTIPLES ALTURAS O NIVELES POSIBLES CONTROLADOS MANUALMENTE POR CUALQUIERA DE LOS DISPOSITIVOS SITUADOS A LOS LADOS PARA SU FÁCIL ACCESO EN CUALQUIER SITUACIÓN.
A04 TABLERO QUE SOPORTA AL PACIENTE DEBE SER ~~PREFERIBLEMENTE~~ EN POLIETILENO **U OTRO MATERIAL DE MEJOR CALIDAD Y DEBE PERMITIR UNA FÁCIL LIMPIEZA**⁸⁵
A05 DEBE TENER 4 RUEDAS UN DIÁMETRO NO MENOR A 15CM, DOS DE ELLAS DEBERÁN GIRAR 360°.
A06 DEBE INCLUIR UN SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.
A07 DEBE TENER CON DOS RUEDAS EN LA PARTE ANTERIOR QUE PERMITAN EL INGRESO FÁCIL A LA AMBULANCIA.
A08 MECANISMO DE ACCIÓN O MANIJAS QUE PERMITA PLEGAR Y DESPLEGAR LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE.
A09 EN LA CABECERA O RESPALDO DEBE PERMITIR ELEVARSE EN VARIAS POSICIONES EN UN RANGO ENTRE 0° A 70° COMO MÍNIMO. RESPALDO PLANO Y POR LO MENOS TRES NIVELES DE ELEVACIÓN DE RESPALDO.
A10 DEBE INCLUIR DOS BARANDAS LATERALES CON UNA LONGITUD NO MENOR A 61 CM Y UN ALTO NO MENOR A 20 CM, **LAS BARANDAS DEBERÁN TENER DOBLE SISTEMA DE BLOQUEO Y DESBLOQUEO**⁸⁶.
A11 LA CAMILLA DEBE TENER LAS SIGUIENTES DIMENSIONES:
LARGO NO MENOR 198 CM
ANCHO ENTRE 57 A 60 CM
A12 EL PESO DE LA CAMILLA NO PODRÁ SER SUPERIOR A 50 KG
A13 LA CAPACIDAD DE CARGA DE LA CAMILLA DEBE SER COMO MÍNIMO 250 KG (ESTÁTICA O DINÁMICA).
A14 DEBERÁ GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DEL PACIENTE EN CUALQUIER ALTURA Y POSICIÓN.
A15 LA ALTURA DE CARGA NO PODRÁ SER MENOR A 60 CM.

B COMPONENTES

B01 NO APLICA

C ACCESORIOS



⁸⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 196 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

⁸⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 37 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA.

⁸⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 133 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

C01	UN (01) COLCHÓN CON UN GROSOR NO MENOR A 9 CM SIN COSTURAS. (NO SE ACEPTARÁN COLCHONES CON CIERRE MEDIANTE CREMALLERA (ZIPPER) O COSTURAS, PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN CRUZADA). COLCHONETA IMPERMEABLE, DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA 2.5' (6.35 cm) SIN COSTURAS ⁸⁷
C02	TRES (03) CINTURONES DE DOS PUNTOS CON CLIP METALICO Y CIERRE FACIL IMPERMEABLE A LIQUIDOS Y FLUIDOS CORPORALES.
C03	UN (01) PORTASUERO TELESCOPICO DE MATERIAL RESISTENTE (ACERO INOXIDABLE) CON ALTURA AJUSTABLE.
C04	GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA; SERÁ OPCIONAL QUE CUMPLA CON ESTÁNDARES DE SEGURIDAD⁸⁸

ITEM 05.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CHALECO DE EXTRICACION
DESCRIPCIÓN: PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE.
A CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01 QUE PERMITA USO SIMULTANEO DE COLLARÍN CERVICAL
A02 CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL
A03 REFORZADO CON VARILLAS
A04 TRANSPARENTE A LOS RAYOS X
A05 MATERIAL POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE Y/O REVESTIMIENTO PVC O RECUBIERTO CON VINILO⁸⁹
A06 USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS
B COMPONENTES
B01 ALMOHADA PARA LA NUCA
B02 BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA
C ACCESORIOS
C01 BOLSA DE TRASLADO CON ASA
C02 CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD

ITEM 06.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MONITOR DESFIBRILADOR MANUAL EXTERNO PORTÁTIL
DESCRIPCIÓN: EQUIPO BIOMÉDICO PORTÁTIL, INTEGRADO, UTILIZADO PARA APLICAR DESCARGAS ELÉCTRICAS BREVES EN LA ZONA DEL CORAZÓN, A FINDE REINICIAR LA ACTIVIDAD CARDIACA NORMAL. CON VISUALIZACIÓN GRÁFICA Y REGISTRO DE LAS ANOMALÍAS DEL RITMO CARDIACO.
A CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01 EQUIPO PROPORCIONA SEGUIMIENTO CONSTANTE DE LOS SIGNOS VITALES DEL PACIENTE, INCLUIDA ECG, RESPIRACIÓN Y SPO2. DE IGUAL FORMA, ANALIZA DE MANERA AUTOMÁTICA EL RITMO CARDIACO Y ACONSEJA SI ES ADECUADO APLICAR UNA DESCARGA O NO.
A02 DEBERÁ OFRECER DIFERENTES MODOS DE OPERACIÓN: DESFIBRILACIÓN MANUAL, DEA, MARCAPASOS MODO DE MONITORIZACIÓN.
A03 RESISTENTE A IMPACTOS. SE DEBERÁ GARANTIZAR SU FIJACIÓN Y SEGURIDAD LA CUAL SERA MOVIL EN UNIDAD Y DEBERÁ CUMPLIR CON CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES ESTANDARES UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA; SE ACEPTARÁN CERTIFICACIONES (DE CUALQUIERA DE LOS ESTÁNDARES ANTERIORES) PLENAMENTE DEMOSTRADAS, YA SEA EN CATÁLOGOS, MANUALES, FOLLETOS U OTROS DOCUMENTOS DEL FABRICANTE (COPIA SIMPLE). ASÍ MISMO, PODRÁN PRESENTAR OTROS ESTÁNDARES O CERTIFICADOS DIFERENTES A LOS MENCIONADOS, DEPENDIENDO DEL PAÍS DE ORIGEN,

⁸⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 40 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA.

⁸⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 135 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

⁸⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 42 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA



SIEMPRE Y CUANDO ÉSTE DEMUESTRE FEHACIENTEMENTE QUE SE REFIERE A LA SEGURIDAD ELÉCTRICA DEL EQUIPO OFERTADO.⁹⁰

- A04 CON MARCAPASO NO INVASIVO, CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN, INTEGRADA AL EQUIPO DESFIBRILADOR.
- A05 DESFIBRILACIÓN CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLE (MANOS LIBRES).
- A06 QUE CUENTE CON PARCHES REUSABLES PORTÁTIL, PESO NO MAYOR A 8 KG. INCLUIDA LA BATERÍA Y PALETAS.
- A07 CON MODO DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA O AED) CON INDICACIONES AUDIBLES (DE VOZ) Y VISUALES (TEXTO) PARA INSTRUIR AL OPERADOR, DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN AHA **2022-2020^{91 92 93}**
- A08 FORMA DE ONDA: BIFÁSICA.
- A09 TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 7 SEG. A CARGA COMPLETA DE LA BATERÍA
- A10 SELECTOR DE CARGA ESCALABLE EN EL PANEL DEL EQUIPO CON CAPACIDAD DE 200 JOULES A MAS (CON 08 O MÁS VALORES O DE SELECCIÓN)
- A11 CONTROL DE INICIO DE CARGA DESDE EL PANEL DEL EQUIPO Y/O PALETAS EXTERNAS, Y DESCARGA DESDE EL PANEL DEL EQUIPO Y PALETAS EXTERNAS
- A12 INDICADOR DE CARGA COMPLETA AUDIBLE Y GRÁFICA CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS ADULTO Y PEDIÁTRICO, ESTAS ÚLTIMAS DESLIZABLES O MONTABLES SOBRE LAS PALETAS DE ADULTO.
- A13 CON FÁCIL ASEGURAMIENTO Y RETIRO DE PALETAS POR EL USUARIO
- A14 SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN Y/O MODO SINCRONIZADO
- A15 INDICADOR DE ESTADO DE BATERÍA
- A16 CON SISTEMA DE PROTECCIÓN DE ENTRADA DE ECG ANTE LA DESFIBRILACIÓN.
- A17 **RCP: 50 O MENOS A 100 O MÁS CPM⁹⁴ (SE SUPRIME)**
- A18 **ASESOR DE DESFIBRILADOR^{95 96} (SE SUPRIME)**
- A19 **DEBERÁ CUMPLIR CON CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES ESTÁNDARES UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA. SE ACEPTARÁN CERTIFICACIONES (DE CUALQUIERA DE LOS ESTÁNDARES ANTERIORES) PLENAMENTE DEMOSTRADAS, YA SEA EN CATÁLOGOS, MANUALES, FOLLETOS U OTROS DOCUMENTOS DEL FABRICANTE (COPIA SIMPLE). ASÍ MISMO, PODRÁN PRESENTAR OTROS ESTÁNDARES O CERTIFICADOS DIFERENTES A LOS MENCIONADOS, DEPENDIENDO DEL PAÍS DE ORIGEN, SIEMPRE Y CUANDO ÉSTE DEMUESTRE FEHACIENTEMENTE QUE SE REFIERE A LA SEGURIDAD ELÉCTRICA DEL EQUIPO OFERTADO.⁹⁷**

B COMPONENTES

PANTALLA

- B01 TAMAÑO DE 5.7" DIAGONAL O MÁS, EN COLOR
- B02 GRÁFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA
- B03 VISUALIZACIÓN DE VALOR NUMÉRICO DE LA ENERGÍA SELECCIONADA Y LIBERADA
- B04 COMO MÍNIMO TRES DERIVACIONES DE ECG
- B05 VISUALIZACIÓN DE ONDA DE RESPIRACIÓN Y SATURACIÓN DE OXÍGENO
- B06 FRECUENCIA CARDÍACA DE 30 BPM O MENOS HASTA 250 BPM O RANGO MÁS AMPLIO
- B07 ALARMA PARA FRECUENCIA CARDÍACA ALTA O BAJA, ASÍ COMO PARA SO2 BAJA O PERIODOS DE APNEA.

REGISTRADOR

- B08 REGISTRADOR INTEGRADO AL EQUIPO, DE TIPO TÉRMICO

⁹⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 1 formulada por MEDELCO SRL.

⁹¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 3 formulada por MEDELCO SRL.

⁹² en atención a la Observación y/o consulta N° 104 y N° 105 formulada por G & E TAIKI S.A.C.

⁹³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 4 formulada por MEDELCO SRL

⁹⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N°3 formulada por MEDELCO SRL

⁹⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 4 formulada por MEDELCO SRL

⁹⁶ asimismo en atención a la Observación y/o consulta N° 105 formulada por G & E TAIKI S.A.C.

⁹⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 1 formulada por MEDELCO SRL.



B09 CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45 MM O MÁS DE ANCHO
B10 MODO DE IMPRESIÓN MANUAL Y/O AUTOMÁTICO

C ACCESORIOS

C01 CABLES TRONCALES PARA MEDICION DE SO₂ Y FRECUENCIA RESPIRATORIA.
C02 LOS CABLES TRONCALES Y RAMALES DEBEN ASEGURAR EL REGISTRO DE LAS 3 DERIVACIONES SOLICITADAS COMO MÍNIMO. CANTIDAD: UNO (01)
C03 CINCO (05) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO ADULTO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DOS PARES (02) PARA PACIENTE PEDIATRICO CON UN TIEMPO DE VENCIMIENTO NO MENOR DE 24 MESES. DE NO HABER HECHO USO DE LOS PARCHES DE MARCAPASO EL CONTRATISTA PREVIA NOTIFICACIÓN DEL AREA USUARIA DE 30 DIAS ANTES DE SU VENCIMIENTO, TENDRÁ LA RESPONSABILIDAD DE REALIZAR LA REPOSICION DE LOS PARCHES DE MARCAPASO UNA VEZ HAYAN CADUCADO. DEBIENDO REEMPLAZARLOS POR OTROS NUEVOS CON UN TIEMPO DE VENCIMIENTO NO MENOR A 24 MESES (ESTE PROCESO SE LLEVARÁ A CABO EN UNA OPORTUNIDAD)
C04 CINCUENTA (50) ELECTRODOS DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL
C05 UN (01) FRASCO CON GEL ELECTROCONDUCTOR
C06 VEINTE (20) UNIDADES DE PAPEL TERMOSENSIBLE

D REQUERIMIENTO DE ENERGIA

D01 FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC / 60 HZ BATERÍA (S)
D02 RECARGABLE (S), CON CARGADOR INTEGRADO AL EQUIPO, CAPACIDAD MÍNIMA: VEINTE (20) DESCARGAS A MÁXIMA ENERGÍA Y/O DOS (02) HORAS EN MONITOREO.

ITEM 07.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO ADULTO

DECRIPCIÓN: PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

A01 CÁPSULA DE ACERO INOXIDABLE DE DOBLE CAMPANA.
A02 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.
A03 BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE.
A04 DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA).
A05 CAPACIDAD DE REGISTRAR FRECUENCIAS DE 20 HZ A 1500 HZ.
A06 TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.
A07 AURICULAR METÁLICO CON DOS (02) OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.

B COMPONENTES

B01 EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.

C ACCESORIOS

C01 TRES (03) PARES DE OLIVA. UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) DE RESPUESTO.
C02 DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO.
C03 DOS (02) PARES DE ANILLOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO
C04 UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE ADULTO
C05 UNA (01) TUBULADURA
C06 UN (01) AURICULAR

ITEM 08.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO	
DESCRIPCIÓN: PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES.	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE
A02	DE DOBLE CAMPANA
A03	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS
A04	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE
A05	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
A06	TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS AURICULAR METÁLICO CON DOS (02) OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR
B	COMPONENTES
B01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO
C	ACCESORIOS
C01	TRES (03) PARES DE OLIVA. UNO (01) PRINCIPAL Y DOS (02) DE RESPUESTO
C02	DOS (02) DIAFRAGMAS PLANOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO
C03	DOS (02) PARES DE ANILLOS. UNO (01) PRINCIPAL Y UNO (01) DE REPUESTO
C04	UN (01) CABEZAL PARA PACIENTE ADULTO
C05	UNA (01) TUBULADURA
C06	UN (01) AURICULAR

ITEM 09.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: JUEGO DE FÉRULAS	
DESCRIPCIÓN: PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA.	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
A01	DE MATERIAL RÍGIDO CON ALMA FLEXIBLE, RADIO TRASLUCIDO.
A02	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
A03	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO.
A04	UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (MÍNIMO 5) PARA ADULTO. (FÉRULA DE PIERNA, FÉRULA DE BRAZO, FÉRULA DE ANTEBRAZO, FÉRULA DE MUÑECA, FÉRULA DE TOBILLO).
A05	UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (MÍNIMO 5) PARA PEDIÁTRICO. (FÉRULA DE PIERNA, FÉRULA DE BRAZO, FÉRULA DE ANTEBRAZO, FÉRULA DE MUÑECA, FÉRULA DE TOBILLO).
A06	NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS.
B	COMPONENTES
B01	NO APLICA
C	ACCESORIOS
C01	CON BOLSA DE TRANSPORTE CON ASA, DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION.



ITEM 10.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: LINTERNA PARA EXAMEN

DECRIPCIÓN: EQUIPO COMPACTO LIGERO CON UNA FUENTE LUMINOSA, UTILIZADO PARA DIAGNOSTICO EN ENTORNOS CLINICOS GENERALES.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

A01 LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA) A02 CARCASA DE ALUMINIO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON PINTURA RESISTENTE A LOS MATERIALES DESINFECTANTES A03 CLIP TIPO LAPICERO A04 PARA USO MÉDICO A05 MANGO A PILAS

B COMPONENTES

B01 NO APLICA

C ACCESORIOS

C01 DOS (02) JUEGOS DE BATERÍAS RECARGABLES TIPO AAA: UNA (01) PRINCIPAL Y UNA (01) DE RESPUESTO. C02 DOS (02) LÁMPARAS DE LUZ BLANCA TIPO XENÓN, HALÓGENA O LED. UNA (01) PRINCIPAL Y UNA (01) DE RESPUESTO. C03 UN CARGADOR PARA BATERÍAS EXTERNO 220 VAC, 60 HZ.

ITEM 11.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MALETÍN DE SOPORTE BASICO DE VIDA.

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

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

A01 ESTA CONSTITUIDO POR EL RESPIRADOR MANUAL Y LARINGOSCOPIO TANTO ADULTOS COMO PEDIÁTRICOS. EL RESUCITADOR ESTA CONSTITUIDO POR UNA BOLSA Y UN JUEGO DE VALVULAS (DE PACIENTE, PEEP Y ALIVIO), EL MECANISMO DE RESUCITADOR MANUAL EN LAS CONDICIONES NORMALES ES EL SIGUIENTE: EN EL LADO PROXIMO (CERCA AL PACIENTE) DURANTE LA INSPIRACION CUANDO SE EXPRIME EL BOLSO, EL DIAFRAGMA ASENTADO CONTRA LOS PUERTOS DE EXHALACION Y LA VALVULA SE ABRE. DURANTE LA EXPIRACION LA VALVULA SE CIERRA Y EL DIAFRAGMA CAE LEJOS DEL CANAL DE LA EXHALACION. A02 MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE, CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL DURABLE, QUE ALBERGUE LA TOTALIDAD DE EQUIPOS SOLICITADOS A04 DOS ORIFICIOS PARA SEGURO A05 SEGURO DOBLE GOLPE, LIVIANO QUE PERMITA SU FACIL MOVILIZACION. A06 ASA GIRATORIA 180° o DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, CON ESTUCHE ALTAMENTE RESISTENTE DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION⁹⁸ A07 CON DIMENSIONES APROX. 47x35.7x17.6 CM CONTENIENDO.

B CONTENIDO DEL MALETIN

B01 RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS B01.1. BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC B01.2. DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANÁTOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE

⁹⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 113 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.



B01.3.	VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
B01.4.	BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC COMO MÍNIMO
B02	RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO
B02.1.	BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC Y MENOR A 1000 CC
B02.2.	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
B02.3.	VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
B02.4.	BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC
B03	UN (01) LARINGOSCOPIO ADULTO/PEDIÁTRICO CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA DESMONTABLE, CON LÁMPARA DE XENÓN O LED DE 2.5 VOLTIOS, CON TRES (03) HOJAS CURVAS O TIPO MACINTOSH (TAMAÑO N° 2, 3 Y 4), DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTOCLAVABLES, Y TRES (03) HOJAS RECTAS TIPO MILLER (TAMAÑO N°00, 0 Y 1), DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTOCLAVABLES, UN (01) MANGO PARA PILAS RECARGABLES CON ACOPLE METÁLICO A LA FIBRA ÓPTICA
B04	01 PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM. APROX.
B05	01 PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM. APROX.
B06	01 BOTELLA DE ALUMINIO PARA OXÍGENO PORTATIL CON REGULADOR Y FLUJÓMETRO TIPO M-9, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN, BOTELLA LLENA A PRESIÓN MÁXIMA
B07	ABREBOCA
B08	DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO

ITEM 12.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: SET DE COLLARINES CERVICALES

DESCRIPCIÓN: PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTANDAR (REGULABLE PARA TALLA S,M,L, **SIN CUELLO**) Y PEDIATRICO (**OPCIONAL: AJUSTABLE A 03 TALLAS**) E INFANTE ESTANDAR CON ORIFICIO PARA CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA⁹⁹
- A02 RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL.
- A03 TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.
- A04 MATERIAL POLIETILENO ANTIALERGICO. CON APOYO MENTONIANO Y OCCIPITAL.
- A05 ESTUCHE ALTAMENTE RESISTENTE DE FACIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.

ITEM 13.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MALETÍN DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN: CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE, CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER DE MANERA ORDENADA Y DE FÁCIL ACCESO A LOS

⁹⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 197 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

	MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES.
A02	CON DOBLE PESTILLO DE SEGURIDAD.
A03	TAPA SUPERIOR CON ABERTURA A 180°.
A04	DIMENSIONES EXTERNAS: LARGO NO MENOR A 320 450 MM, ANCHO NO MENOS A 540 250 MM Y ALTO NO MENOR A 290 250 MM. ¹⁰⁰
A05	PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.

ITEM 14.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: TABLA ESPINAL RÍGIDA

DESCRIPCIÓN: PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 MATERIAL EN HDPE O DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD
- A02 TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X
- A03 PESO MENOR A 8 KG
- A04 TABLA PARA PACIENTE ADULTO, EL CUAL DEBERA CONTENER COMO ACCESORIO UN (01) INMOVILIZADOR DE CABEZA PARA LLEVAR A CABO CORRECTAMENTE LA INMOVILIZACION
- A05 CAPACIDAD DE CARGA MAYOR O IGUAL A 160 KG.
- A06 ESPESOR ~~NO MENOR A 2.5 PULG~~ O **GROSOR NO MENOR A 1.8 PULG.**¹⁰¹
102

B ACCESORIOS

- B01 INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA
- B02 TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX
- B03 CORREA TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP) CON INMOVILIZADOR DE MANOS CON VELCRO.

ITEM 15.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO

DESCRIPCIÓN: INSTRUMENTO PARA MEDICION NO INVASIVA DE LA PRESION ARTERIAL EN mmHg

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5 mm HG, O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.
- A02 PIEZAS RECAMBIABLES

B COMPONENTES

- B01 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG, DIVISION MINIMA DE ESCALA DE 2 mmHg.
- B02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI IMPACTO O **CARCASA METALICA**¹⁰³

¹⁰⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 43 y N° 54 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹⁰¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 114 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

¹⁰² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 198 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹⁰³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 115 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.



B03	PERILLA DE GOMA
B04	VÁLVULA DE AJUSTE FINO
C ACCESORIOS	
C01	DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO * UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA GRANDE * UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA ESTÁNDAR
C02	ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN

ITEM 16.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: TENSÍOMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO
DECRIPCIÓN: INSTRUMENTO PARA MEDICION NO INVASIVA DE LA PRESION ARTERIAL EN mmHg

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:	
A01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL, TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5 mm HG, O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO
A02	PIEZAS RECAMBIABLES
B COMPONENTES	
B01	MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG
B02	CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI IMPACTO O CARCASA METALICA ¹⁰⁴
B03	PERILLA DE GOMA
B04	VÁLVULA DE AJUSTE FINO
C ACCESORIOS	
C01	DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO * UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO * UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE
C02	ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN

**ITEM 17.**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: SILLA DE RUEDAS PORTATIL PARA TRANSPORTE
DECRIPCIÓN: - PRODUCTO DE APOYO QUE SON UTILIZADOS PARA EL TRANSPORTE O DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DIFICULTADES EN LA MOVILIDAD YA SEA TOTAL O PARCIAL. SUSTITUYE O ASISTEN LA ACTIVIDAD DE LA MARCHA.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:	
A01	ALUMINIO ANODIZADO NATURAL y/o DURALUMINIO ^{105, 106}
A02	FACIL PLEGADO
A03	FACIL FIJACIÓN A LA CABINA DEL PACIENTE SIN OBSTACULIZAR EL PASO DEL PERSONAL
A04	CARGA: 120 KG A MAS
A05	PESO: NO MAYOR A 15 KG

¹⁰⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 116 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

¹⁰⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 117 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

¹⁰⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 199 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A..

B COMPONENTES	
B01	DOS (02) EMPUÑADURAS PLEGABLES EN LA PARTE POSTERIOR DEL RESPALDO PARA SU MANEJO EN ESCALERAS Y DOS (02) EMPUÑADURAS EN LA PARTE DE LOS PIES.
B02	FRENOS MANUALES CON TRABA EN RUEDAS POSTERIORES O DELANTEROS.
B03	CUATRO (04) RUEDAS: DOS (02) EN LA PARTE POSTERIOR NO MAYORES A 200 MM DE DIÁMETRO, DE JEBE DURO Y UNA SOLA PIEZA, DOS (02) PARA LA PARTE DELANTERA, NO MAYORES A 150 MM DE DIÁMETRO, DE JEBE DURO Y UNA SOLA PIEZA
B04	APOYA BRAZOS REBATIBLES
C ACCESORIOS	
C01	TRES (03) CINTURONES PARA FIJACIÓN: DORSAL, PÉLVICO Y PARA MIEMBROS INFERIORES

ITEM 18.**DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: OXÍMETRO DE PULSO**

DESCRIPCIÓN: EQUIPO BIOMÉDICO PORTÁTIL, QUE OFRECE UNA VIGILANCIA CONTINUA DE LA SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) AÚN EN HIPOTENSIÓN E HIPOTERMIA Y REGISTRO DE LA ONDA QUE RESULTA DEL PULSO CAPILAR.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- A01 DISEÑO PORTÁTIL CON CAPACIDAD DE FIJACIÓN A RIEL, BARANDAS O CON SOPORTE DE MESA.
- A02 PESO DEL EQUIPO INCLUYENDO BATERÍA Y SENSOR MENOR O IGUAL A 1 KG (**CONSIDERANDO QUE EL EQUIPO SEA DE FÁCIL MANIOBRABILIDAD, TRANSPORTE, CONSIDERANDO LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA HACIA EL PACIENTE**)¹⁰⁷
- A03 PANTALLA TFT 2.5 2.4^{108 109} O MAYOR, CON CAPACIDAD DE GIRO (**OPCIONAL**) PARA USO DEL EQUIPO EN POSICIÓN HORIZONTAL.¹¹⁰
- A04 VISUALIZACIÓN EN PANTALLA DE VALOR NUMÉRICO DE SPO2, FRECUENCIA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA, BARRA GRÁFICA DE AMPLITUD DE PULSO, ESTADO DE ALARMAS, NIVEL DE BATERÍA, FECHA Y HORA (OPCIONAL).
- A05 PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL O ALGORITMO QUE ASEGURE UNA BUENA SEÑAL EN CONDICIONES DE MALA PERFUSIÓN, INTERFERENCIA POR MOVIMIENTOS DEL PACIENTE U OTRAS.
- A06 INDICADOR DE APLICACIÓN O TIEMPO DE MONITOREO POR PACIENTE. TECLADO SUAVE TIPO MEMBRANA PARA FÁCIL LIMPIEZA CON RETROILUMINACIÓN.
- A07 ~~ÍNDICE DE PROTECCIÓN CONTRA AGUA Y POLVO NO MENOR A IP 54. (SE SUPRIME)~~^{111 112}
- A08 ~~ÍNDICE DE PROTECCIÓN CONTRA GOLPE NO MENOR A IK 05. NORMA IK-DIN EN 62262 LA NORMA IEC 62262~~^{113 114} (**SE SUPRIME**)

B COMPONENTES

- B01 **PARÁMETROS DE MEDICIÓN SOLICITADOS.**

¹⁰⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 5 formulada por MEDELCO SRL.

¹⁰⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 44 y 55 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹⁰⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 200 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹¹⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 5 formulada por MEDELCO SRL.

¹¹¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 45 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹¹² Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 201 Y 202 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹¹³ Se modifica en atención a la observación y/o consulta N° 201 Y 202 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹¹⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 46 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA



	SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) EN EL RANGO DE 1% A 99% O MAS AMPLIO. FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) DE 30 BPM O MENOS A 240 BPM O MÁS. ÍNDICE DE PERFUSIÓN DE 0.2% A 20% TIEMPO DE RESPUESTA MENOR O IGUAL A 07 SEGUNDOS ALARMAS AUDIOVISUALES SPO2: NIVEL ALTO Y BAJO. FRECUENCIA DE PULSO: NIVEL ALTO Y BAJO.
B02	INDICADOR DE BATERÍA BAJA.
B03	SILENCIADOR DE ALARMA.
B04	DESCONEXIÓN DE SENSOR.
C ACCESORIOS	
C01	DOS SENSORES REUSABLES Y AUTOCLAVABLE A 134 °C O DESINFECTABLE PARA PACIENTES ADULTO, LONGITUD MINIMA DE 1.5 MT DEL CABLE CON RESORTE O EXTENSION ¹¹⁵ .
C02	DOS SENSORES REUSABLES Y AUTOCLAVABLE A 134 °C O DESINFECTABLE PARA PACIENTES PEDIATRICOS, LONGITUD MINIMA DE 1.5 MT DEL CABLE CON RESORTE O EXTENSION ¹¹⁶
C03	DOS SENSORES REUSABLES Y AUTOCLAVABLE A 134 °C O DESINFECTABLE PARA PACIENTES NEONATALES, LONGITUD MINIMA DE 1.5 MT DEL CABLE CON RESORTE O EXTENSION ¹¹⁷
D REQUERIMIENTO DE ENERGIA	
D01	BATERÍA INTERNA O PILAS CON AUTONOMÍA DE 45 12 HORAS O MÁS , VOLTAJE DE TRABAJO 110V – 230V / 50-60HZ ¹¹⁸



¹¹⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 5 formulada por MEDELCO SRL.

¹¹⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 5 formulada por MEDELCO SRL.

¹¹⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 5 formulada por MEDELCO SRL.

¹¹⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 47 y N° 59 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

**ANEXO C: CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO DE
RADIOCOMUNICACIONES
(PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)**

1. EQUIPOS DE RADIO MOVIL TETRA

	Descripción	Características
1.1	Banda de Transmisión / Recepción	380-400 MHz
1.2	Banda en Modo Trabajo (DMO)	380-400 MHz
1.3	Separación entre Transmisor y Receptor	10 MHz
1.4	Potencia de Transmisor RF	Mínimo 10 watts
1.5	Sensibilidad Estática del Receptor (opcional)	-112 dbm máximo
1.6	Sensibilidad Dinámica del Receptor (opcional)	-103 dbm máximo
Funciones de Servicios de Voz		
1.7	Modo Troncalizado (TMO) - Llamada de Grupo - Llamada Privada - Llamada de sistema	Llamada Tardía, Llamadas de anuncio, llamadas con prioridad, operación half dúplex y full dúplex, discado flexible mediante revisión de lista, discado abreviado, acceso directo, búsqueda alfabética, último número discado, interrupción de usuario ocupado, llamadas telefónicas Full dúplex, sobre-discado DTMF y rastreo entre otras.
1.8	Modo Troncalizado (TMO) Asignación Dinámica de Número de Grupo.	Mínimo 20 grupos
1.9	Modo Trabajo (DMO) - Llamada de Grupo - Llamada Privada	Funcionalidad DMO
1.10	TMO/DMO	Soportar llamadas de grupo y emergencia de TMO a DMO / de DMO a TMO. Soportar llamadas preferentes
1.11	Emergencia - Emergencia programable - Transmisión silenciosa - Localización - Alarma	- Localización GPS enviada con la señal de emergencia. - Estatus de emergencia
1.12	Servicios de Datos / Mensajería	- Servicios de datos cortos - Notificación de Mensajes de texto durante llamada de voz.
1.13	Lista de Mensajes de Texto	20
1.14	Lista de Mensajes pre determinados por el usuario	100
Funciones de Seguridad		
1.15	Encriptación Aérea	- Algoritmos (TEA3) - Clases de Seguridad (Clase 1, Clase 2, Clase 3, Clase 3 OTAR) - Autenticación (Iniciada por la infraestructura y realizada mutuamente por el Terminal)
1.16	Datos	Autenticación de paquetes de datos del usuario
Estándares		
1.17	Estándar de Protección del Equipo	Mínimo IP54
Especificaciones Eléctricas		
1.18	Rango de Voltaje	10.8 a 15.6 VDC
Especificaciones Generales		
1.19	Grupos de Conversación – TMO	2000
1.20	Grupos de Conversación – DMO	180

Firmado digitalmente por
VICUNA SEGURA Rodolfo
Sergio FAU 20165465009 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 05/12/2024 16:11:33-0500



1.21	Registros en la lista telefónica	255 contactos.
1.22	Lista de Mensajes de Texto	20
1.23	Lista de Rastreo (scan)	Mínimo 10 grupos
	Especificaciones GPS	
1.24	Modo de Operación	Autónoma o asistida (GPS)
1.25	Antena GPS	Soporta antena activa
1.26	Protocolo de localización	ETSI LIP
1.27	Sensibilidad GPS	-152 dbm máximo
	Manuales por Equipo: ORIGINALES IMPRESOS Y ARCHIVO DIGITAL	
1.28	Manual de operación.	En idioma español e inglés.

Generalidades:

- 1.32. Los equipos deberán ser interoperables con la infraestructura ACCESSNET-T IP del Estándar TETRA que ha sido adquirida por la Policía Nacional del Perú (versión 9.01 o superior), deberá presentar copia de su certificado de interoperabilidad (IOP) de manera conjunta con el internamiento de los radios.
- 1.33. El certificado de interoperabilidad (IOP) debe contener el protocolo LIP (Location Information Protocol) certificado para los terminales ofertados; tanto para Localización Automática Vehicular (AVL) y Localización Automática de la Persona (APL), para lo cual el terminal se inscribirá a la infraestructura ACCESSNET-T IP de la PNP existente, con la finalidad de integrarse al Sistema de ubicación por georreferencia.
- 1.34. Deben estar fabricados para la protección internacional (IP) para prevenir el ingreso de polvo y agua, para los terminales móviles deben cumplir como mínimo con el IP54.
- 1.35. Los equipos a ofertar deben ser nuevos, primer uso y no re-manufacturados
- 1.36. Todos los equipos tienen que cumplir con las especificaciones de robustez que involucra protecciones contra choque, caída y vibración, establecidas por las respectivas normas internacionales: ETSI 300-019 1-7 clase 5M3 o MIL-STD 810 C/D/E/F/G, lo que será acreditado por el postor en su oferta.
- 1.37. Cada terminal de radios móviles debe tener la posibilidad de ser configurado para trabajar en modo trabajo (DMO).
- 1.38. Cada terminal móvil debe disponer de un botón de emergencia que además de ser fácilmente accesible, debe ser habilitado o deshabilitado por software. Los terminales del sistema deben emitir un tono específico.
- 1.39. Contar con señalización auditiva y/o visual, cuando el terminal se encuentra fuera de la zona de servicio del sistema.
- 1.40. Se debe considerar que todos los terminales móviles tendrán servicios de voz y datos (mensajes, consultas a bases de datos, etc.) los terminales contarán con GPS activo e integrado (LAV-LAP) autónomo o asistido con un tiempo de refresco de su posición de máximo 90 segundos o 100 m. de cambio de posición.
- 1.41. Cada equipo terminal de radio móvil debe poder ser bloqueado mediante un código de seguridad mínimo de 4 dígitos, que tenga que ser introducido por medio del teclado antes de poder ser usado.
- 1.42. Los terminales móviles deben conectarse a través de un puerto USB o RS232 a una PC, PDA y/o terminales biométricos para ser utilizados como un módem, ejecutando cualquier tipo de aplicación estándar (e-mail, FTP, Telnet, navegación por páginas HTML basadas en texto, etc.), para lo cual el contratista debe incluir los cables y software necesarios para los terminales.
- 1.43. Todos los equipos terminales móviles deben tener GPS integrado, asimismo la funcionalidad GPS debe estar habilitada a la fecha de entrega.
- 1.44. Se deberá realizar la programación, instalación, montaje y su puesta en funcionamiento de los equipos terminales. Todas las configuraciones y programaciones se realizarán en el lugar que se le indique oportunamente.
- 1.45. Las siguientes funcionalidades descritas en los IOP son de obligatorio cumplimiento (requisitos mínimos) por todos los terminales TETRA ofertados y han de estar certificadas oficialmente, cuyos certificados deberán ser entregados dentro del plazo de entrega de la prestación principal:



✓ TTR 001-01 Part 1: Core Registration
 Firmado digitalmente por:
 VICUÑA SEGURA ROSARIO
 Sergio FAU 20185485009 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 05/12/2024 18:11:48-0500

- ✓ TTR 001-01 Part 1: Core Group Call
- ✓ TTR 001-01 Part 1: Core Individual Call
- ✓ TTR 001-01 Part 1: Core Pre-emptive Priority Call
- ✓ TTR 001-01 Part 1: Core Emergency Call
- ✓ TTR 001-01 Part 1: Core BS Fallback Operation
- ✓ TTR 001-02 Part 2: SDS SDS-TL
- ✓ TTR 001-04 Part 4: Auth SwMI Initiated Authentication mode Mutual by MS
- ✓ TTR 001-05 Part 5: PD Single Slot Packet Data
- ✓ TTR 001-09 Part 9: AL Ambience Listening
- ✓ TTR 001-19 Part 19: LIP Location Information Protocol

- 1.46. El contratista asumirá todos los costos de licenciamiento que requiere el funcionamiento del equipamiento ofertado.
- 1.47. Deben proporcionar comunicación de radio en modo troncalizado (TMO) y en modo trabajo (DMO).
- 1.48. Deben contar con la Encriptación en la interfaz de aire de acuerdo con los algoritmos TEA3 del estándar.

Instalación:

Para la instalación de los equipos se requiere lo siguiente:

- 1.49. Se instalarán en las ambulancias, en un espacio que no interfiera con el instrumental de conducción y mucho menos con el equipamiento biomédico, procurando un fácil uso de los mismos y aplicando normas y estándares vigentes.
- 1.50. Se debe considerar dentro de la instalación todos los materiales y accesorios necesarios, costo y gastos, así como la mano de obra que se requiera para las instalaciones que fuesen necesaria y puesta en funcionamiento, debiendo cumplir el contratista con el Código Eléctrico Nacional.
- 1.51. Deben ser instalados en las ambulancias, debiendo proveer de todos los accesorios, materiales y mano de obra necesarios (antenas no imantadas, cables, etc.) para su puesta en funcionamiento correctamente siguiendo las recomendaciones del fabricante del equipamiento y del vehículo.
- 1.52. Se precisa que la instalación se realizará en las cabinas de los vehículos; el diseño de dicha instalación es de responsabilidad del Contratista, el cual será validado por la Entidad, dicho diseño será entregado a la Entidad con diagramas y especificaciones técnicas, el cual será aprobado por la Oficina que designe la entidad en un plazo máximo de Tres (03) días calendarios. La ubicación final del terminal no debe afectar la operación propia del vehículo.
- 1.53. El Contratista debe incluir una antena RF y asimismo una antena GPS, 2G/3G/4G Celular/GSM, WLAN en una sola carcasa Diseño "Trabajo pesado" varilla UHF para cada uno de los equipos. (Ganancia de la antena mínimo 5 dBi).
- 1.54. La instalación del equipo debe ser flexible para cualquiera de las opciones sea modular y/o compacto; pudiendo la Entidad optar para el caso el panel modular, de acuerdo al diseño del vehículo, para esta opción se debe instalar el panel frontal del equipo por separado de la unidad principal, de tal forma que permita acceder fácilmente a los controles de operación de la radio.
- 1.55. El Contratista deberá entregar dentro del plazo de entrega la prestación principal los números de serie y los números de TEI tanto en formato físico (impreso) así como en formato digital (xls).



Firmado digitalmente por:
 VICUÑA SEGURA Rodolfo
 Sergio FAU 20185485009 hard
 Motivo: Soy el autor del
 documento
 Fecha: 05/12/2024 18:12:14-0500

2. EQUIPOS DE RADIO MOVIL VHF

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS GENERALES		
2.1.	RANGO DE FRECUENCIA	136 - 174 MHz
2.2	SEPARACIÓN (ESPACIAMIENTO) DE CANALES	12.5/25 KHz
2.3	GRUPOS DE TRABAJO	Mínimo 1000 canales
2.4	OPERACIÓN	Análogo y Digital
2.5	ESTABILIDAD DE FRECUENCIA	$\leq \pm 0.5$ ppm
2.6	LLAMADA SELECTIVA	Individual y de grupo
2.7	PANTALLA	LCD
2.8	BOTON DE EMERGENCIA	Incorporado
2.9	IMPEDANCIA DE ANTENA	50Ω
2.10	CONSUMO DE CORRIENTE	(a aprox. 13V) En reposo: 1.5A max. /Tx: 15A max./Rx: 2A max.
2.11	ENCRIPCIÓN	La comunicación digital deberá contar con una encriptación de 40 bits mínimo, para asegurar y garantizar una comunicación con alto grado de privacidad.
2.12	GPS	Incorporado
2.13	PROTOCOLO	Protocolo Abierto TDMA (Acceso Múltiple por División de Tiempo), ETSI-TS102 361 -1, -2,-3,-4
ESPECIFICACIONES MEDIO AMBIENTALES		
2.14	GAMA DE TEMPERATURAS OPERATIVAS	Mínimo -30°C a + 60°C
2.15	DINÁMICO Y MECÁNICO	MIL-STD 810
RECEPTOR		
2.16	SENSIBILIDAD ANALOGICA	≤ 0.22 uV @ 12 dB SINAD (típica)
2.17	SENSIBILIDAD DIGITAL	≤ 0.3 uV para 5% BER
2.18	SELECTIVIDAD	60 dB @ 12.5 KHz o mejor
2.19	RECHAZO DE (ESPURIAS) FI	70 dB @ 12.5 KHz o mejor
2.20	INTERMODULACION	70 dB @ 12.5 KHz o mejor
TRANSMISOR		
2.21	EMISIONES CONDUCCIDAS/RADIADAS	-36dBm < 1GHz, -30dBm > 1GHz
2.22	SALIDA DE POTENCIA	Mínimo 45W Regulable
2.23	DISTORSIÓN DE AUDIO	≤ 3 %
COMUNICACIÓN DE DATOS		
OTROS COMPONENTES Y ACCESORIOS A CONSIDERARSE		
2.24	KIT DE ANTENA VEHICULAR	3dB de ganancia de 5/8 de onda, diámetro de la base 3/4", potencia Min. De acuerdo a las características del equipo
2.25	ACCESORIOS DE PROGRAMACION	KIT DE PROGRAMACIÓN (UNO POR CADA 05 EQUIPOS): Software original actualizado para Windows 8/10 o superior en PC comercial y cable o interface de programación para puerto USB
2.26	INSTALACION	En las ambulancias policiales a todo costo.
DOCUMENTACIÓN		
2.27	MANUAL DE OPERACIÓN	En idioma español o Ingles.



Firmado digitalmente por:
 VICUÑA SEGURA Rodolfo
 Sergio FAU 20165465009 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 05/12/2024 16:12:26-0500

Instalación:

- 2.31. Deben ser instalados en las ambulancias, debiendo proveer de todos los accesorios, materiales y mano de obra necesarios (antenas no imantadas, cables, etc.) para su puesta en funcionamiento correctamente siguiendo las recomendaciones del fabricante del equipamiento y del vehículo.
- 2.32. Se precisa que la instalación se realizará en las cabinas de los vehículos; el diseño de dicha instalación es de responsabilidad del Contratista, el cual será validado por la Entidad, dicho diseño será entregado a la Entidad con diagramas y especificaciones técnicas, el cual será aprobado por la Oficina que designe la entidad en un plazo máximo de Tres (03) días calendarios. La ubicación final del terminal no debe afectar la operación propia del vehículo.
- 2.33. La instalación del equipo debe ser flexible para cualquiera de las opciones sea modular y/o compacto; pudiendo la Entidad optar para el caso el panel modular, de acuerdo al diseño del vehículo, para esta opción se debe instalar el panel frontal del equipo por separado de la unidad principal, de tal forma que permita acceder fácilmente a los controles de operación de la radio.

3. DISTRIBUCIÓN DE EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES POR IPRESS PARA EL ÍTEM N°01

La distribución por IPRESS es de un equipo por ambulancia asignada.

N°	NOMBRE DE LA IPRESS	REGIÓN	AMBULANCIA REQUERIDA	TIPO DE RADIO
1	Policlínico Policial Cañete	Lima Sur	Urbana – II	VHF
2	Policlínico Policial Sede Escuela San Bartolo	Lima Sur	Urbana – II	TETRA
3	Policlínico Sede "Walter Rosales León"	Lima Centro	Urbana – II	TETRA
4	Policlínico Policial DINOES	Lima Este	Urbana -II	TETRA
5	Policlínico Policial Piura	I Macro Región de Sanidad Policial Piura	Urbana – II	TETRA
6	Policlínico Policial Tumbes	I Macro Región de Sanidad Policial Piura	Urbana – II	TETRA
7	Policlínico Policial Trujillo	III Macro Región de Sanidad Policial La Libertad	Urbana – II	TETRA
8	Policlínico Policial Huánuco	V Macro Región de Sanidad Policial Huánuco	Urbana – II	VHF
9	Posta Médica Policial Cerro de Pasco	V Macro Región de Sanidad Policial Huánuco	Urbana – II	VHF
10	Posta Médica Policial Huancavelica	VI Macro Región de Sanidad Policial Junín	Urbana – II	VHF
11	Policlínico Policial Ica	VIII Macro Región de Sanidad Policial Ayacucho	Urbana – II	VHF
12	Policlínico Policial Chíncha	VIII Macro Región de Sanidad Policial Ayacucho	Urbana – II	VHF
13	Policlínico Policial Tacna	XIV Macro Región de Sanidad Policial Tacna	Urbana – II	TETRA

Resumen

Ambulancias Urbana Tipo II	13 unidades
Radio tipo VHF	6 unidades
Radio tipo TETRA	7 unidades



Firmado digitalmente por:
 VICUÑA SEGURA Rodolfo
 Sergio FAU 20185485009 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 05/12/2024 18:12:44-0500

4. DISTRIBUCIÓN DE EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES POR IPRESS PARA EL ÍTEM N°02

La distribución por IPRESS es de un equipo por ambulancia asignada.

N°	NOMBRE DE LA IPRESS	REGIÓN	AMBULANCIA REQUERIDA	TIPO DE RADIO
1	Posta Médica Policial Moquegua	XIV Macro Región de Sanidad Policial Tacna	Rural-I	VHF
2	Policlínico Policial Cajamarca	II Macro Región de Sanidad Policial Lambayeque	Rural -II	TETRA
3	Policlínico Policial Iquitos	IV Macro Región de Sanidad Policial Loreto	Rural -II	VHF
4	Posta Médica Policial Tingo María	V Macro Región de Sanidad Policial Huánuco	Rural -II	VHF
5	Policlínico Policial Huancayo	VI Macro Región de Sanidad Policial Junín	Rural -II	VHF
6	Policlínico Policial Abancay	VII Macro Región de Sanidad Policial Cusco	Rural -II	VHF
7	Posta Médica Policial Andahuaylas	VII Macro Región de Sanidad Policial Cusco	Rural -II	VHF
8	Policlínico Policial Ayacucho	VIII Macro Región de Sanidad Policial Ayacucho	Rural -II	VHF
9	Posta Médica Juliaca	X Macro Región de Sanidad Policial Puno	Rural -II	VHF
10	Posta Médica Policial Moyobamba	XI Macro Región de Sanidad Policial San Martín	Rural -II	TETRA
11	Policlínico Policial Bagua Grande	XI Macro Región de Sanidad Policial San Martín	Rural -II	VHF
12	Policlínico Policial Pucallpa	XIII Macro Región de Sanidad Policial Ucayali	Rural -II	VHF

Resumen

Ambulancias Rural Tipo I	1 unidad
Ambulancias Rural Tipo II	11 unidades
Radio tipo VHF	10 unidades
Radio tipo TETRA	2 unidades



Firmado digitalmente por:
VICUÑA SEGURA Rodolfo
Sergio FAU 20165465009 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 16:13:02-0500

ANEXO D: PLOTEO E IDENTIFICACIÓN DE LAS AMBULANCIAS (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

La Norma Técnica de Salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre clasifica las ambulancias en urbanas y rurales, según el lugar donde prestan el servicio.

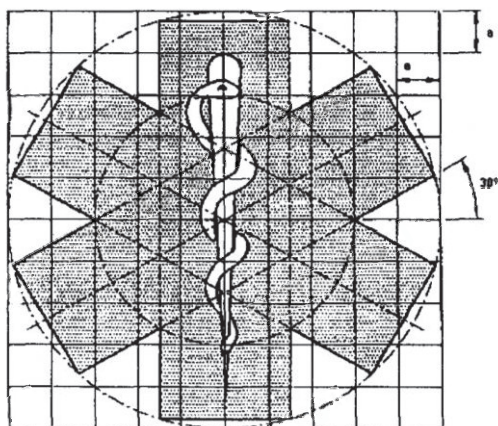
Todas las unidades deberán llevar obligatoriamente la palabra «AMBULANCIA» (EN COLOR ROJO. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE) en la parte frontal escrita en reversa, de forma que sea fácilmente leído a través del retrovisor de los vehículos automotores.

Además, los vehículos deben portar en sus puertas laterales, posteriores y en el techo, la identificación del tipo de ambulancia de acuerdo a la clasificación por nivel de complejidad. Esta identificación se efectuará en base a números romanos (I, II, III EN COLOR AZUL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE) y mediante una cruz (CRUZ DE LA VIDA EN COLOR AZUL Y UNA SERPIENTE EN COLOR BLANCO DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE).



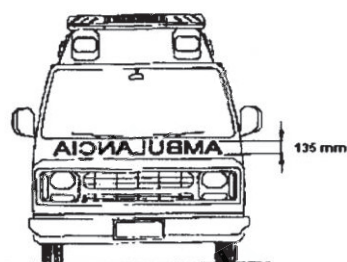
IMÁGENES REFERENCIALES

IDENTIFICACIÓN DE AMBULANCIAS



Dimensiones:
a: 25 mm

Colores:
Cruz: Azul
Serpiente: Celeste o Blanca



Color: Rojo



Letra: Arial

Material: Pintura o
Autoadhesivo Reflectante



La identificación de los tipos de ambulancias DIRSAPOL PNP Será según modelo adjunto: fondo blanco y reflectivos consta de:

D.1. CARACTERÍSTICAS DEL EMBLEMA PNP (IMAGEN REFERENCIAL)

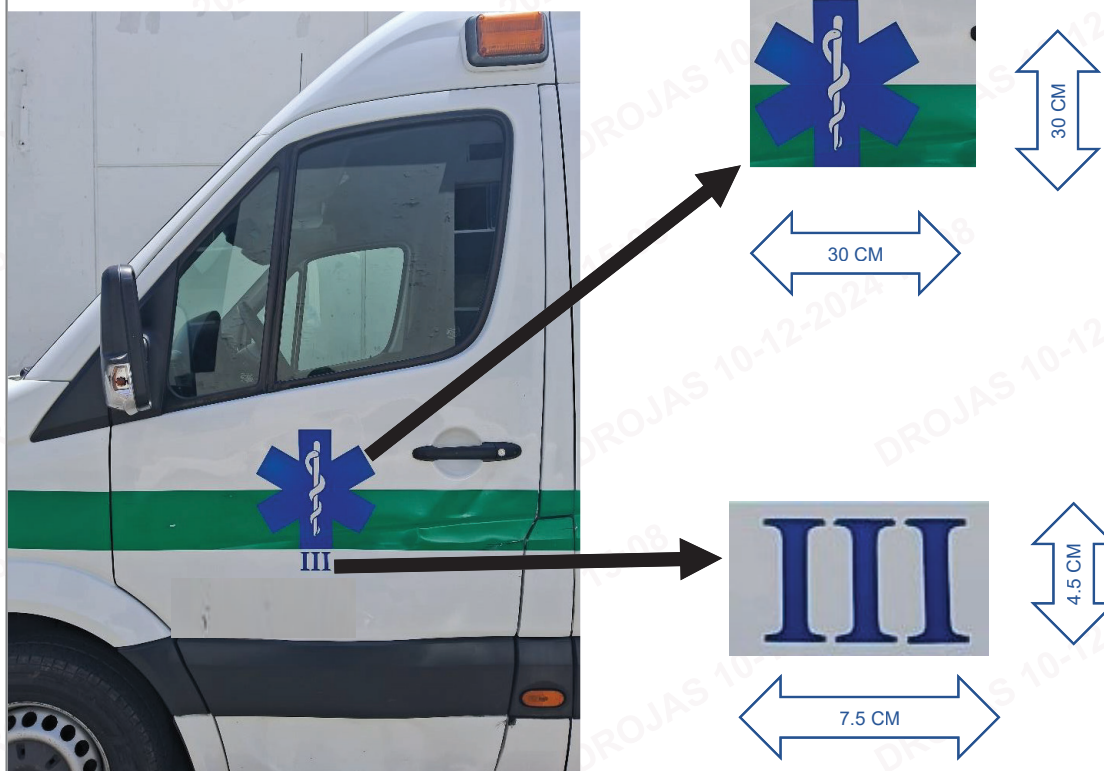
EMBLEMA PNP		
1. DATOS GENERALES:		IMAGEN: 
Cliente:		
Artículo:	EMBLEMA PNP	
Cantidad:	DOS (02) POR UNIDAD	
Color :	SEGÚN PANTONE	
2. CARACTERÍSTICAS DEL DISEÑO:		
ARTE:	EMBLEMA DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ	
MEDIDA DEL LOGO:	DEFINIDO POR LA PNP SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO OFERTADO	
MATERIAL:	VINIL	
CANTIDAD DE COLORES:	9 COLORES	
3. CARACTERÍSTICAS DE LOS MATERIALES:		
3.1. DATOS DE LOS COLORES:		
COLOR	CODIGO PANTONE	POSICION
AMARILLO	109 C	(1)
NEGRO	BLACK C	(2)
VERDE	348 C	(3)
BLANCO	WHITE	(4)
ROJO	1795 C	(5)
MARRÓN CLARO	464 C	(6)
CELESTE	2905 C	(7)
MARRON OSCURO	4975 C	(8)
PLATA	7543 C	(9)
3.2. UBICACIÓN DE COLORES EN EL DISEÑO:		
1. (109 C) LAZO, LISTÓN DE LA PALABRA: POLICIA NACIONAL, LISTÓN DE LA PALABRA: DEL PERÚ, LISTÓN DE LA PALABRA: DIOS, PATRIA Y LEY, CORNUCOPIA, ASTAS DE LOS ESTARDANTES, ASTAS DE LAS BANDERAS Y FONDO. 2. (BLACK C) CONTORNOS EN GENERAL Y PALABRAS: POLICIA NACIONAL, DEL PERÚ, DIOS, PATRIA, LEY. 3. (348 C) CORONA, HOJAS DE ROBLE, RAMAS DE ÁRBOL. 4. (WHITE) FONDO DE LETRAS, FRANJA DE BANDERA, PECHO DE LA VICUÑA, FONDO DE TEXTO PATRIA, FONDO DEL ARBOL (SEGUNDO CUARTEL). 5. (1795 C) FRANJA DE BANDERAS, BOTONES, FONDO TEXTO DIOS Y LEY, FONDO DE LA CORNUCOPIA, FRANJA DE ESTARDANTES. 6. (464 C) VICUÑA, TRONCO DEL ARBOL. 7. (2905 C) FONDO DE VICUÑA (PRIMER CUARTEL). 8. (4975 C) PISO DEL ARBOL, PISO DE LA VICUÑA. 9. (7543 C) ESPADAS.		

D.2. REFLECTIVO LATERAL Y MEDIDAS DE IMAGEN LATERAL (IMAGEN REFERENCIAL)

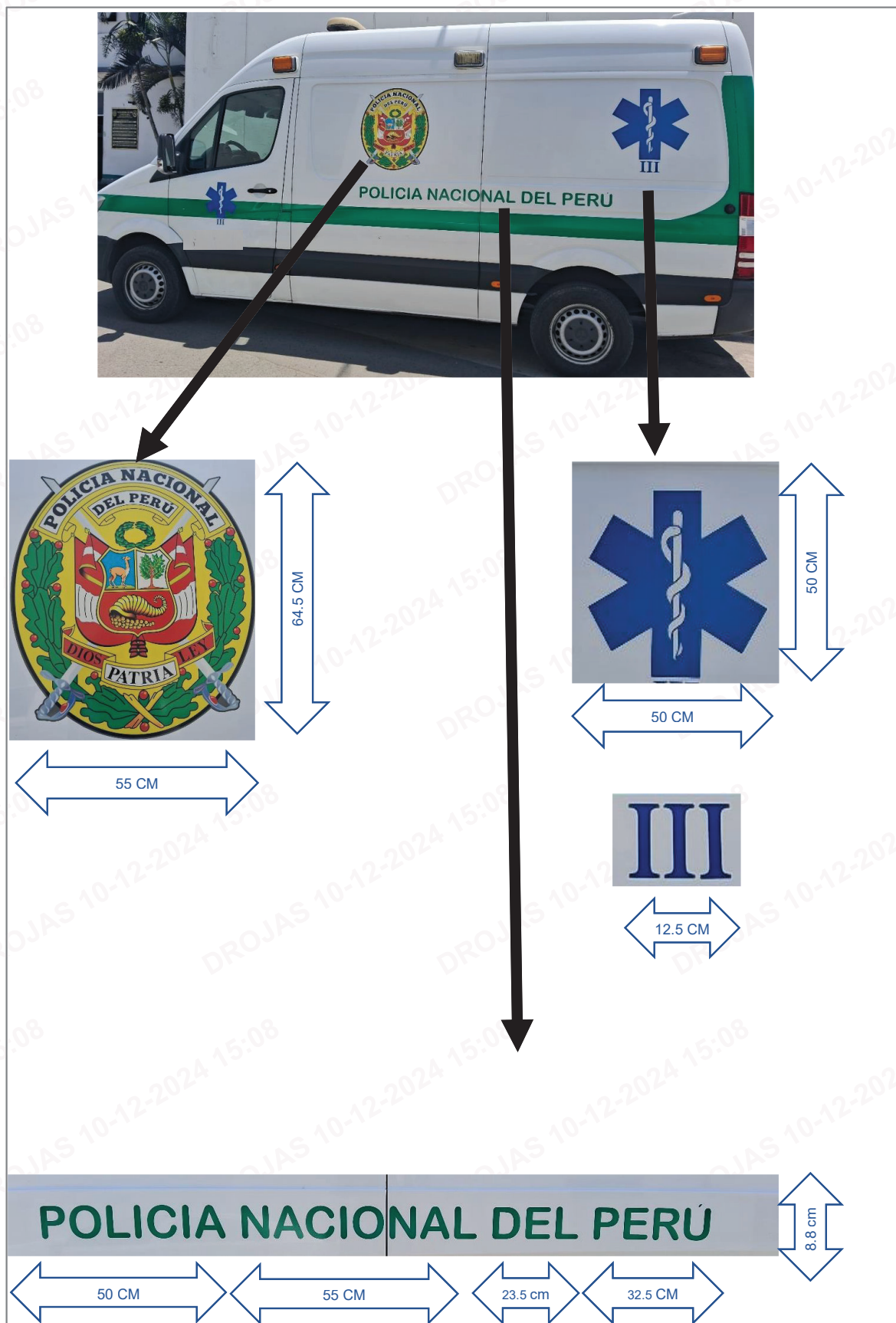
- a. Deberá llevar en los laterales en reflectivo la frase POLICIA NACIONAL DEL PERU en verde olivo, letra arial. En el lado lateral derecho (lado de copiloto) por debajo de la frase POLICIA NACIONAL DEL PERU.



Lateral: Las medidas a consignar SEGÚN GRÁFICO:



D.3. MEDIDAS DEL EMBLEMA, DE IMAGEN LATERAL POSTERIOR Y FRASE PNP (IMAGEN REFERENCIAL)



D.4. MEDIDA DE REFLECTIVO LATERAL (IMAGEN REFERENCIAL)



D.5. MEDIDAS DE PALABRAS EN LA PARTE FRONTAL (IMAGEN REFERENCIAL)

Frontal: Las medidas a consignar SEGÚN GRÁFICO:

1. Todas las unidades deberán llevar obligatoriamente la palabra «AMBULANCIA» (EN COLOR ROJO. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE) en la parte frontal escrita en reversa, de forma que sea fácilmente leído a través del retrovisor de los vehículos automotores.
2. Además de la palabra POLICÍA (EN COLOR VERDE. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE) en la parte frontal escrita en reversa, de forma que sea fácilmente leído a través del retrovisor de los vehículos automotores.
3. En la parte superior frontal la palabra POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ (EN COLOR VERDE. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE)



Nota: El grosor de la palabra Ambulancia podrá ser como mínimo 135mm

D.6. MEDIDAS DE PALABRA E IMAGEN EN PARTE TRASERA (IMAGEN REFERENCIAL)

TRASERA: Las medidas a consignar SEGÚN GRÁFICO:

1. Todas las unidades deberán llevar obligatoriamente la palabra «AMBULANCIA» (EN COLOR ROJO. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE) en la parte frontal escrita en reversa, de forma que sea fácilmente leído a través del retrovisor de los vehículos automotores.
2. Además de la palabra POLICÍA (EN COLOR VERDE. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE) en la parte frontal escrita en reversa, de forma que sea fácilmente leído a través del retrovisor de los vehículos automotores.
3. En la parte superior frontal la palabra POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ (EN COLOR VERDE. LETRA ARIAL DE MATERIAL PINTURA O AUTOADHESIVO REFLECTANTE)



122 cm

12.5 cm



50 cm

50 cm



12.5 cm

7.5 cm

ANEXO E: DISTRIBUCIÓN DE AMBULANCIAS POR IPRESS PARA EL ÍTEM N°01

N°	CÓDIGO ÚNICO IPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS	REGIÓN	AMBULANCIA REQUERIDA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
1	17849	Policlínico Policial Cañete	Lima Sur	Urbana – II	LIMA	CAÑETE	NUEVO IMPERIAL
2	19390	Policlínico Policial Sede Escuela San Bartolo	Lima Sur	Urbana – II	LIMA	LIMA	SAN BARTOLO
3	12885	Policlínico Sede "Walter Rosales León"	Lima Centro	Urbana – II	LIMA	LIMA	SURQUILLO
4	12275	Policlínico Policial DINOES	Lima Este	Urbana -II	LIMA	LIMA	ATE
5	10679	Policlínico Policial Piura	I Macro Región de Sanidad Policial Piura	Urbana – II	PIURA	PIURA	CASTILLA
6	12088	Policlínico Policial Tumbes	I Macro Región de Sanidad Policial Piura	Urbana – II	TUMBES	TUMBES	TUMBES
7		Policlínico Policial Trujillo	III Macro Región de Sanidad Policial La Libertad	Urbana – II	LA LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO
8	11421	Policlínico Policial Huánuco	V Macro Región de Sanidad Policial Huánuco	Urbana – II	HUANUCO	HUANUCO	HUANUCO
9	11773	Posta Médica Policial Cerro de Pasco	V Macro Región de Sanidad Policial Huánuco	Urbana – II	PASCO	PASCO	YANACANCHA
10	9476	Posta Médica Policial Huancavelica	VI Macro Región de Sanidad Policial Junín	Urbana – II	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA
11	10900	Policlínico Policial Ica	VIII Macro Región de Sanidad Policial Ayacucho	Urbana – II	ICA	ICA	ICA
12	11398	Policlínico Policial Chíncha	VIII Macro Región de Sanidad Policial Ayacucho	Urbana – II	ICA	CHINCHA	PUEBLO NUEVO
13	11528	Policlínico Policial Tacna	XIV Macro Región de Sanidad Policial Tacna	Urbana – II	TACNA	TACNA	TACNA



ANEXO F: DISTRIBUCIÓN DE AMBULANCIAS POR IPRESS PARA EL ÍTEM N°02

N°	CÓDIGO ÚNICO IPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS	REGIÓN	AMBULANCIA REQUERIDA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
1	15236	Posta Médica Policial Moquegua	XIV Macro Región de Sanidad Policial Tacna	Rural-I	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	SAMEGUA
2	9296	Policlínico Policial Cajamarca	II Macro Región de Sanidad Policial Lambayeque	Rural -II	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA
3	11369	Policlínico Policial Iquitos	IV Macro Región de Sanidad Policial Loreto	Rural -II	LORETO	MAYNAS	SAN JUAN BAUTISTA
4	15771	Posta Médica Policial Tingo María	V Macro Región de Sanidad Policial Huánuco	Rural -II	HUANUCO	LEONCIO PRADO	RUPA-RUPA
5	10710	Policlínico Policial Huancayo	VI Macro Región de Sanidad Policial Junín	Rural -II	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO
6	8036	Policlínico Policial Abancay	VII Macro Región de Sanidad Policial Cusco	Rural -II	APURIMAC	ABANCAY	ABANCAY
7	11892	Posta Médica Policial Andahuaylas	VII Macro Región de Sanidad Policial Cusco	Rural -II	APURIMAC	ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS
8	11426	Policlínico Policial Ayacucho	VIII Macro Región de Sanidad Policial Ayacucho	Rural -II	AYACUCHO	HUAMANGA	CARMEN ALTO
9	10236	Posta Médica Juliaca	X Macro Región de Sanidad Policial Puno	Rural -II	PUNO	SAN ROMAN	JULIACA
10	18077	Posta Médica Policial Moyobamba	XI Macro Región de Sanidad Policial San Martín	Rural -II	SAN MARTIN	MOYOBAMBA	MOYOBAMBA
11	18106	Policlínico Policial Bagua Grande	XI Macro Región de Sanidad Policial San Martín	Rural -II	AMAZONAS	UTCUBAMBA	BAGUA GRANDE
12	10148	Policlínico Policial Pucallpa	XIII Macro Región de Sanidad Policial Ucayali	Rural -II	UCAYALI	CORONEL PORTILLO	CALLERIA



**ANEXO G: CARACTERÍSTICAS QUE DEBERÁN SER ACREDITADAS EN LA OFERTA
(PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)**

➤ **AMBULANCIAS**

ÍTEM N°01: AMBULANCIA URBANA II		
	<u>CARACTERÍSTICAS</u>	<u>Vinculado al literal:</u>
01	MOTOR: TURBO DIÉSEL O TURBO INTERCOOLER O TURBO DIÉSEL INTERCOOLER O TURBO DIÉSEL CON GEOMETRÍA VARIABLE, INTERCOOLER¹¹⁹ 120	A05
02	POTENCIA HP: 125 HP MÍNIMO Y TORQUE 30.50 KG-M MÍNIMO	A06
03	CILINDRADA: MÍNIMO 1950 CC. INYECCIÓN DIRECTA O INYECCIÓN ELECTRÓNICA COMMON RAIL O INYECCIÓN DIRECTA CON SISTEMA COMMON RAIL^{121 122}	A07
04	TRANSMISIÓN: MECÁNICA, DE 5 VELOCIDADES HACIA ADELANTE COMO MÍNIMO MÁS RETROCESO.	A09
05	TRACCIÓN: DELANTERA O POSTERIOR	A10
06	SISTEMA DE FRENOS: TIPO HIDRÁULICO. FRENOS DELANTEROS: DISCOS. FRENOS POSTERIORES: DISCOS.	A11
07	SISTEMA DE SUSPENSIÓN: SUSPENSIÓN DELANTERA: CON RESORTES HELICOIDALES O BARRA DE TORSIÓN O TIPO A DOBLE CON BARRA ESTABILIZADORA Y BARRA DE TORSIÓN O PSEUDO MAC PHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA O TIPO PSEUDO MC PHERSON CON BARRA INFERIOR TRIANGULADO Y BARRA ESTABILIZADORA. SUSPENSIÓN POSTERIOR: CON MUELLES SEMIELIPTICOS O MUELLE PARABOLICA DE 2 ETAPAS O RESORTES O BARRA ANTITORSIÓN, AMORTIGUADORES POSTERIORES A GAS O HIDRÁULICOS O HIDRÁULICOS DOBLE EFECTO, TELESCÓPICOS INCLINADOS^{123 124 125 126}	A12
08	RUEDAS Y NEUMÁTICOS: ARO: DE ACERO, DIÁMETRO DEL ARO: NO MENOR DE 15 PULGADAS, NEUMÁTICOS: RADIALES.	A13
09	DIMENSIÓN VEHICULAR MÍNIMAS: ALTURA MÍNIMA: 2,520 MM; ANCHO MÍNIMO: 1,850 MM; LARGO MÍNIMO 5,200 MM.	A16
10	CAPACIDAD DE CARGA (CARGA ÚTIL DE LA UNIDAD): MÍNIMO 1,000 KGS	A17
11	CABINA DE CONDUCCIÓN	
12	AIRBAG PARA EL PILOTO Y COPILOTO.	B24
13	CON ASISTENTE DE FRENADO ABS.	B26



ÍTEM N°02: AMBULANCIA RURAL TIPO I Y TIPO II		
	<u>CARACTERÍSTICAS</u>	<u>Vinculado al literal:</u>
01	MOTOR: DIESEL TURBO ALIMENTADO O TURBO DIESEL INTERCOOLER O 2GD	C05

¹¹⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 60 y 72 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹²⁰ Se modifica en atención en atención a la Observación y/o consulta N° 172 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A

¹²¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 61 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

¹²² en atención a la Observación y/o consulta N° 173 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A

¹²³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 63, N° 64, N°74 y N°92 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA,

¹²⁴ en atención a la Observación y/o consulta N° 96 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

¹²⁵ y en atención a la Observación y/o consulta N° 175 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹²⁶ en atención a la Observación y/o consulta N° 224 formulada por EUROSHP SA

	TURBO DIESEL INTERCOOLER¹²⁷.	
02	VOLUMEN O CILINDRADA APROXIMADA DEL MOTOR: DESDE 2350 CC	C06
03	TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 40.0 KGF-M.	C07
04	POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: NO MENOR DE 140 HP	C08
05	TRANSMISIÓN: SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECÁNICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA DELANTE.	C10
06	TRACCIÓN: 4X4 O 4WD, TODO TERRENO, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECÁNICA O ELECTRÓNICA, SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCIÓN EN LA GABINA DE CONDUCCIÓN.^{128 129 130}	C11
07	SISTEMA DE FRENOS: C.12.1. FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS C.12.2. FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES. C.12.3. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA. C.12.4. DEBE DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).	C12
08	SISTEMA DE SUSPENSIÓN: C.13.1. SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE, CON BARRA ESTABILIZADORA O MC PHERSON O INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA^{131, 132, 133} C.13.2. SUSPENSIÓN POSTERIOR: EJE RIGIDO CON MUELLES LONGITUDINALES O EJE RIGIDO CON MUELLES SEMIELIPTICOS O RESORTES CON BARRA ESTABILIZADORA O MULTILINK.	C13
09	RUEDAS Y NEUMÁTICOS: C.14.1. DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO O DE ALUMINIO NO MENOR DE 17 PULGADAS. C.14.2. TIPO DE NEUMÁTICOS: TODO TERRENO.	C14
10	SISTEMA ELÉCTRICO: LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O XENÓN O LED.	C15
11	CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL: MÍNIMO 600 KG.	C18
12	PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): 2,600 KG, MÍNIMO.	C19
13	PESO NETO: 1,780 KG, MÍNIMO.	C20



¹²⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 75 Y 90 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹²⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 77 Y 91 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹²⁹ En atención a la Observación y/o consulta N° 186 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A

¹³⁰ En atención a la Observación y/o consulta N° 211 formulada por EUROSHOP S.A

¹³¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 78 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹³² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 210 formulada por EUROSHOP S.A.

¹³³ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 234 formulada por PROTEC MEDIC E.I.R.L.

➤ **EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO (ÍTEM N°01 y 02)**

ITEM	COMPONENTES DEL EQUIPAMIENTO
01	ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTATIL
02	CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPO COMPLETO)
03	CILINDRO DE OXIGENO TIPO D (EQUIPO COMPLETO)
04	CAMILLA TELESCÓPICA
05	CHALECO DE EXTRICACION
06	ESTETOSCOPIO ADULTO
07	ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO
08	JUEGO DE FÉRULAS
09	LINTERNA PARA EXAMEN
10	MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA
11	SET DE COLLARINES CERVICALES
12	MALETÍN DE MEDICAMENTOS
13	TABLA ESPINAL RÍGIDA
14	TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO
15	TENSIÓMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO
16	SILLA DE RUEDAS PORTATIL PARA TRANSPORTE
17	OXIMETRO DE PULSO
18	MONITOR DESFIBRILADOR MANUAL EXTERNO PORTÁTIL



ITEM 01:

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESIÓN REGULABLE DE 50 A 500 MMHG O DE MAYOR RANGO, FRASCO DE POLICARBONATO CON ESCALA DE MEDIDA DE 1 LITRO. APROX., CON TAPA, FUNCIONAMIENTO A BATERÍA PROTEGIDOS CONTRA SOBRE FLUJO Y BACTERIAS, TRES SISTEMAS DE SEGURIDAD COMO MÍNIMO. INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO, Y PROTECTOR DEL INTERRUPTOR. CON FILTRO ANTIBACTERIANO. CON MANGO DE TRANSPORTE INTEGRADO.	A01
02	CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 24 LPM	A02
03	VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN DE ESTRUCTURA EN ABS ANTIGOLPES	A04
04	PRESION SONORA MENOR O IGUAL A 66 40 DB ¹³⁴	A06
05	EL PESO DEL EQUIPO NO DEBERÁ EXCEDER DE 5 KG	A07
06	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMIA MINIMA DE 60 MINUTOS COMO MINIMO A PLENA CARGA	D01

¹³⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 107 formulada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.

ITEM 02.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CILINDRO DE OXÍGENO TIPO M (EQUIPOCOMPLETO)		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS DE OXÍGENO COMO MÍNIMO, TIPO M.	A01
02	MATERIAL: ALEACIÓN DE ALUMINIO DE ALTA RESISTENCIA 6061-T6.	A02
03	VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540)	B01
04	CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2200 PSI O MÁS, CON SALIDA.	B02
05	REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.	B03

ITEM 03.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CILINDRO DE OXIGENO TIPO D (EQUIPOCOMPLETO)		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXIGENO APROXIMADAMENTE, TIPO D.	A01
02	MATERIAL: ALEACIÓN DE ALUMINIO DE ALTA RESISTENCIA 6061-T6	A03
03	VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-870)	B01
04	REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO DE ALTA Y BAJA PRESIÓN CON UNA (01) SALIDA FIJA DE 50 PSI	B02

ITEM 04.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CAMILLA TELESCÓPICA		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	DEBE PERMITIR MÚLTIPLES ALTURAS O NIVELES POSIBLES CONTROLADOS MANUALMENTE.	A03
02	DEBE TENER 4 RUEDAS UN DIÁMETRO NO MENOR A 15 CM, DOS DE ELLAS DEBERÁN GIRAR 360°.	A05
03	DEBE INCLUIR UN SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.	A06
04	DEBE TENER CON DOS RUEDAS EN LA PARTE ANTERIOR QUE PERMITAN EL INGRESO FÁCIL A LA AMBULANCIA.	A07
05	MECANISMO DE ACCIÓN O MANIJAS QUE AL ACCIONARLAS PERMITA PLEGAR Y DESPLEGAR LAS PATAS DE LA CAMILLA DE FORMA INDEPENDIENTE.	A08
06	DEBE INCLUIR DOS BARANDAS LATERALES CON UNA LONGITUD NO MENOR A 61 CM Y UN ALTO NO MENOR A 20 CM. LAS BARANDAS DEBERÁN TENER DOBLE SISTEMA DE BLOQUEO Y DESBLOQUEO ¹³⁵	A10
07	LA CAMILLA DEBE TENER LAS SIGUIENTES DIMENSIONES: LARGO NO MENOR 198 CM ANCHO ENTRE 57 A 60 CM	A11
08	EL PESO DE LA CAMILLA NO PODRÁ SER SUPERIOR A 50 KG	A12
09	LA CAPACIDAD DE CARGA DE LA CAMILLA DEBE SER COMO MÍNIMO 250 KG.	A13

ITEM 05.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CHALECO DE EXTRICACION		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL	A02
02	BOLSA DE TRASLADO CON ASA	C01

¹³⁵ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 133 formulada por PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

ITEM 06.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO ADULTO		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	CÁPSULA DE ACERO INOXIDABLE DE DOBLE CAMPANA.	A01
02	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.	A02
03	DIAFRAGMA QUE PERMITA LA DETECCIÓN DE AMPLIO RANGO DE FRECUENCIAS (SONIDOS DE ALTA Y BAJA FRECUENCIA).	A04

ITEM 07.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE	A01
02	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS	A03

ITEM 08.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: JUEGO DE FÉRULAS		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	DE MATERIAL RÍGIDO CON ALMA FLEXIBLE.	A01
02	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO.	A03
03	UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (MÍNIMO 5) PARA ADULTO. (FÉRULA DE PIERNA, FÉRULA DE BRAZO, FÉRULA DE ANTEBRAZO, FÉRULA DE MUÑECA, FÉRULA DE TOBILLO).	A04
04	UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (MÍNIMO 5) PARA PEDIÁTRICO. (FÉRULA DE PIERNA, FÉRULA DE BRAZO, FÉRULA DE ANTEBRAZO, FÉRULA DE MUÑECA, FÉRULA DE TOBILLO).	A05



ITEM 09.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: LINTERNA PARA EXAMEN		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	LINTERNA PARA EXAMEN LED	A01
02	CARCASA DE ALUMINIO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	A02

ITEM 10.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MALETÍN DE SOPORTE BASICO DE VIDA.		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE Y LIGERO, CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS SOLICITADOS DE MANERA ORDENADA Y FÁCIL DURABLE, QUE ALBERGUE LA TOTALIDAD DE EQUIPOS	A02
02	RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS B01.1. BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC B01.2. DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE B01.3. VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE B01.4. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC COMO MÍNIMO	B01

03	RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO B02.1. BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC Y MENOR A 1000 CC B02.2. DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE B02.3. VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE B02.4. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC	B02
04	UN (01) LARINGOSCOPIO ADULTO/PEDIÁTRICO CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA DESMONTABLE, CON LÁMPARA DE XENÓN O LED DE 2.5 VOLTIOS, CON TRES (03) HOJAS CURVAS O TIPO MACINTOSH (TAMAÑO N° 2, 3 Y 4), DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTOCLAVABLES, Y TRES (03) HOJAS RECTAS TIPO MILLER (TAMAÑO N°00, 0 Y 1), DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLES, AUTOCLAVABLES, UN (01) MANGO PARA PILAS RECARGABLES CON ACOPLE METÁLICO A LA FIBRA ÓPTICA	B03

ITEM 11.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: SET DE COLLARINES CERVICALES		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	TRES (03) TAMAÑOS COMO MINIMO, ADULTO ESTANDAR (REGULABLE PARA TALLA S,M,L, SIN CUELLO) Y PEDIATRICO (OPCIONAL: AJUSTABLE A 03 TALLAS) E INFANTE ESTANDAR CON ORIFICIO PARA CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA ¹³⁶	A01

ITEM 12.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MALETÍN DE MEDICAMENTOS		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	MALETÍN DISEÑADO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL ALUMINIO O SINTÉTICO, LAVABLE, RESISTENTE, CON COMPARTIMIENTOS QUE PERMITA CONTENER DE MANERA ORDENADA Y DE FÁCIL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES.	A01
02	DIMENSIONES EXTERNAS: LARGO NO MENOR A 320 450 MM, ANCHO NO MENOS A 540 250 MM Y ALTO NO MENOR A 290 250 MM. ¹³⁷	A04



ITEM 13.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: TABLA ESPINAL RÍGIDA		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	PESO MENOR A 8 KG	A03
02	TABLA PARA PACIENTE ADULTO, EL CUAL DEBERA CONTENER COMO ACCESORIO UN (01) INMOVILIZADOR DE CABEZA PARA LLEVAR A CABO CORRECTAMENTE LA INMOVILIZACION	A04
03	CAPACIDAD DE CARGA MAYOR O IGUAL A 160 KG.	A05

ITEM 14.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: TENSÍOMETRO ANEROIDE ADULTO		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5 mm HG, O MENOR.	A01

¹³⁶ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 197 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹³⁷ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 43 y N° 54 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

ITEM 15.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: TENSIÓMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL, TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG, CON EXACTITUD DE 5 mm HG, O MENOR.	A01

ITEM 16.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: SILLA DE RUEDAS PORTATIL PARA TRANSPORTE		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	CARGA: 120 KG A MAS	A04
02	PESO: NO MAYOR A 15 KG	A05

ITEM 17.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: OXÍMETRO DE PULSO		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	PESO DEL EQUIPO MENOR O IGUAL A 1 KG	A02
02	PANTALLA TFT 2.5 2.4 ¹³⁸ 139 O MAYOR, CON CAPACIDAD DE GIRO (OPCIONAL) PARA USO DEL EQUIPO EN POSICION HORIZONTAL. ¹⁴⁰	A03
03	VISUALIZACIÓN EN PANTALLA DE VALOR NUMÉRICO DE SPO2, FRECUENCIA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA, BARRA GRÁFICA DE AMPLITUD DE PULSO, ESTADO DE ALARMAS, NIVEL DE BATERÍA, FECHA Y HORA (OPCIONAL).	A04
04	PARÁMETROS DE MEDICIÓN SOLICITADOS. SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) EN EL RANGO DE 1% A 99% O MAS AMPLIO. FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) DE 30 BPM O MENOS A 240 BPM O MÁS. ALARMAS AUDIOVISUALES SPO2: NIVEL ALTO Y BAJO. FRECUENCIA DE PULSO: NIVEL ALTO Y BAJO.	B01
05	BATERÍA INTERNA O PILAS CON AUTONOMÍA DE 45 12 HORAS O MÁS , VOLTAJE DE TRABAJO 110V – 230V / 50-60HZ ¹⁴¹	D01

ITEM 18.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MONITOR DESFIBRILADOR MANUAL EXTERNO PORTÁTIL		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al literal:
01	DEBERÁ OFRECER DIFERENTES MODOS DE OPERACIÓN: DESFIBRILACIÓN MANUAL, DEA, MARCAPASOS.	A02
02	CON MARCAPASO NO INVASIVO, CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN	A04
03	DESFIBRILACIÓN CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLE (MANOS LIBRES).	A05
04	PESO NO MAYOR A 8 KG. INCLUIDA LA BATERÍA Y PALETAS	A06
05	CON MODO DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA O AED) CON INDICACIONES AUDIBLES (DE VOZ) Y VISUALES (TEXTO) PARA INSTRUIR AL OPERADOR, DE ACUERDO A LA RECOMENDACIÓN AHA 2022-2020 ¹⁴² 143 144	A07
06	FORMA DE ONDA: BIFÁSICA	A08

¹³⁸ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 44 y 55 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹³⁹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 200 formulada por BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.

¹⁴⁰ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 5 formulada por MEDELCO SRL.

¹⁴¹ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 47 y N° 59 formulada por MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA

¹⁴² Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 3 formulada por MEDELCO SRL.

¹⁴³ en atención a la Observación y/o consulta N° 104 y N° 105 formulada por G & E TAIKI S.A.C

¹⁴⁴ Se modifica en atención a la Observación y/o consulta N° 4 formulada por MEDELCO SRL

07	TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 7 SEG. A CARGA COMPLETA DE LA BATERÍA	A09
08	SELECTOR DE CARGA ESCALABLE EN EL PANEL DEL EQUIPO CON CAPACIDAD DE 200 JOULES A MAS (CON 08 O MÁS VALORES O DE SELECCIÓN)	A10
09	DEBE CONSTAR CON ESTANDARES UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA. SE ACEPTARÁN CERTIFICACIONES (DE CUALQUIERA DE LOS ESTÁNDARES ANTERIORES) PLENAMENTE DEMOSTRADAS, YA SEA EN CATÁLOGOS, MANUALES, FOLLETOS U OTROS DOCUMENTOS DEL FABRICANTE (COPIA SIMPLE). ASÍ MISMO, PODRÁN PRESENTAR OTROS ESTÁNDARES O CERTIFICADOS DIFERENTES A LOS MENCIONADOS, DEPENDIENDO DEL PAÍS DE ORIGEN, SIEMPRE Y CUANDO ÉSTE DEMUESTRE FEHACIENTEMENTE QUE SE REFIERE A LA SEGURIDAD ELÉCTRICA DEL EQUIPO OFERTADO. ¹⁴⁵	A19
09	PANTALLA TAMAÑO DE 5.7" DIAGONAL O MÁS, EN COLOR	B01
10	GRÁFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA	B02
11	COMO MÍNIMO TRES DERIVACIONES DE ECG	B04
12	VISUALIZACION DE ONDA DE RESPIRACIÓN Y SATURACION DE OXIGENO	B05
13	FRECUENCIA CARDÍACA DE 30 BPM O MENOS HASTA 250 BPM O RANGOMÁS AMPLIO	B06
14	CABLES TRONCALES PARA MEDICION DE SO2 Y FRECUENCIA RESPIRATORIA.	C01
15	FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA 220 VAC / 60 HZ BATERÍA (S)	D01
16	RECARGABLE (S), CON CARGADOR INTEGRADO AL EQUIPO, CAPACIDAD MÍNIMA: VEINTE (20) DESCARGAS A MÁXIMA ENERGÍA Y/O DOS (02) HORAS EN MONITOREO.	D02



¹⁴⁵ Se agrega en atención a la Observación y/o consulta N° 1 formulada por MEDELCO SRL.

➤ **EQUIPAMIENTO DE RADIOCOMUNICACIONES (ÍTEM N°01 y 02)**

EQUIPOS DE RADIO MOVIL TETRA		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al numeral:
01	• Banda de Transmisión / Recepción: 380-400 MH	1.1
02	• Banda en Modo Trabajo (DMO): 380-400 MHz	1.2
03	• Potencia de Transmisor RF: Mínimo 10 watts	1.4
04	• Sensibilidad Estática del Receptor (opcional): -112 dbm máximo	1.5
05	• Sensibilidad Dinámica del Receptor (opcional): -103 dbm máximo	1.6
06	• Modo Troncalizado (TMO) - Llamada de Grupo - Llamada Privada - Llamada de sistema	1.7
07	Todos los equipos tienen que cumplir con las especificaciones de robustez que involucra protecciones contra choque, caída y vibración, establecidas por las respectivas normas internacionales: ETSI 300-019 1-7 clase 5M3 o MIL-STD 810 C/D/E/F/G	1.36

EQUIPOS DE RADIO MOVIL VHF		
CARACTERÍSTICAS		Vinculado al numeral:
01	RANGO DE FRECUENCIA: 136 - 174 MHz	2.1
02	SEPARACIÓN (ESPACIAMIENTO) DE CANALES: 12.5/25 KHz	2.2
03	GRUPOS DE TRABAJO: Mínimo 1000 canales	2.3
04	OPERACIÓN: Análogo y Digital	2.4
05	ESTABILIDAD DE FRECUENCIA: $\leq \pm 0.5$ ppm	2.5
08	BOTON DE EMERGENCIA: Incorporado	2.8
09	IMPEDANCIA DE ANTENA: 50Ω	2.9
10	KIT DE ANTENA VEHICULAR: 3dB de ganancia de 5/8 de onda.	2.24



Firmado digitalmente por:
VICUÑA SEGURA Rodolfo
Sergio FAU 20165465009 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 16:24:43-0500

**COMISIÓN DE REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS,
DESIGNADO MEDIANTE OT040-2023-DIRSAPOL/SUB.DIR-SEC (20/02/2023)**



Firmado digitalmente por:
FERNANDEZ GRADOS Juan
Miguel FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 05/12/2024 18:54:33-0500

OS-353268
Juan Miguel FERNANDEZ
GRADOS
CMDTE SPNP
PRESIDENTE



Firmado digitalmente por:
NEYRA VERA Pamela Lisset
FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 05/12/2024 18:15:55-0500

OS-356946
Pamela Lisset NEYRA VERA
MAY SPNP
VOCAL



Firmado digitalmente por:
BELTRAN ANTUNEZ Percy
Marco FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 05/12/2024 17:19:18-0500

OS-368091
Percy Marco BELTRÁN ANTUNEZ
MAY SPNP
VOCAL



Firmado digitalmente por:
INFANZÓN GUZMÁN Fernando
Luis FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 05/12/2024 16:30:03-0500

OS-419623
Fernando INFANZON GUZMAN
CAP ASIM PNP
VOCAL

II. REQUISITOS DE CALIFICACION (PARA EL ÍTEM N°01 E ÍTEM N°02)

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a **S/ 9 000 000,00 (Nueve millones y 00/100 Soles)**, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes: **Ambulancias en General.**

SB: Vehículos blindados para el transporte de valores

SC: Ambulancias

SD: Vehículos funerarios

SE: Bomberos

SF: Vehículos celulares

SG: Porta tropas¹⁴⁶

Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹⁴⁷, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso de que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

¹⁴⁶ En atención a la observación N°143 de PERU BUSINESS CORPORATION S.A.C.

¹⁴⁷ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

<p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N°8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>
<p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se ha comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones Estado".</i></p>

**COMISIÓN DE REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS,
DESIGNADO MEDIANTE OT040-2023-DIRSAPOL/SUB.DIR-SEC (20/02/2023)**



Firmado digitalmente por:
FERNANDEZ GRADOS Juan
Miguel FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 16:54:01-0500

OS-353268
Juan Miguel FERNANDEZ
GRADOS
CMDTE SPNP
PRESIDENTE



Firmado digitalmente por:
NEYRA VERA Pamela Lisset
FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 18:14:54-0500

OS-356946
Pamela Lisset NEYRA VERA
MAY SPNP
VOCAL



Firmado digitalmente por:
BELTRAN ANTUNEZ Percy
Marco FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 17:19:43-0500

OS-368091
Percy Marco BELTRÁN ANTUNEZ
MAY SPNP
VOCAL



Firmado digitalmente por:
INFANZON GUZMÁN Fernando
Luis FAU 20504380077 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 16:29:27-0500

OS-419623
Fernando INFANZON GUZMAN
CAP ASIM PNP
VOCAL