

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD



SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA
ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> • Xyz 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

INSTRUCCIONES DE USO:

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombreado.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019
Modificadas en marzo 2019, junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE (PRIMERA CONVOCATORIA)

CONTRATACIÓN DE BIENES

**ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL (LA)
MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA
LIMA, DEPARTAMENTO LIMA CUI N° 2614258**

DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

Importante

Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.

¹ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

Importante

Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de compra, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

Importante

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesoria, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

Importante

En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

Importante

Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.

Advertencia

Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.

De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).

Advertencia

Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de 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, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

Advertencia

En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.

3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
RUC N° : 20602236596
Domicilio legal : JR. CESAR VALLEJO NRO. S/N, DISTRITO EL AGUSTINO
Teléfono: : 01 743 - 9889
Correo electrónico: : rcervantes@dirislimaeste.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL (LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA CUI N° 2614258.

Descripcion		Unidad de medida	Cantidad
Prestacion principal	Ambulancia urbana tipo I (incluye entrega, prueba operativa y capacitación)	und	1
Prestacion accesoria	mantenimiento preventivo del vehículo	glb	1
	mantenimiento preventivo de equipamiento médico	glb	1

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante AEC N° 002-2025-DEA-DIRIS-LE en la fecha 27/02/2025.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios

Importante

La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de A SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No aplica

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

1.9. PLAZO DE ENTREGA

PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de hasta 65 días calendario, el cual incluye ingreso, prueba de operatividad y capacitación en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación, y de acuerdo al siguiente detalle:

Plazo de entrega de la ambulancia y equipamiento: El plazo de entrega será de hasta sesenta (60) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de suscrito el contrato. Esto deberá acreditarse con la suscripción conforme del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes FORMATO N° A RTM.

Plazo de capacitaciones: El plazo es de hasta cinco (05) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes (FORMATO N° A RTM).

PLAZO PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y SEGURO REQUERIDA A LA AMBULANCIA PARA SU CIRCULACION

Plazo para solicitud de documentos para obtención de placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT (12 meses): el plazo para que el contratista solicite a la entidad los documentos para la obtención de tarjeta de propiedad, SOAT (12 meses) y placa de rodaje, será de hasta 02 días calendario, contabilizados a partir del día siguiente de realizado el pago de la prestación principal a la empresa proveedora, por parte de la entidad (Consulta SIAF).

Plazo de entrega de los documentos (placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT): Es de hasta treinta (30) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente del pago de los bienes y entrega de los documentos firmados por el representante legal de la Entidad (solicitados por la empresa proveedora); el contratista debe efectuar el trámite de obtención de documentación.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben solicitarlo por correo electrónico a la siguiente dirección: rcervantes@dirislimaeste.gob.pe, en el horario de lunes a viernes de 08:30 a 17:00 horas.

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32186 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2025.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que aprueba el TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo.
- Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.

- Directivas del OSCE
- Código Civil

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

Importante

De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**

- e) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES OFERTADOS (equipamiento médico).

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estasengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y los bienes ofertados. No se aceptarán bienes cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En caso que algún producto no requiera registro sanitario, deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; o listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado no requiere registro sanitario.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

- f) FORMATO N.º 01 RTM "Ficha de acreditación de características técnicas esenciales"

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones y características solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el FORMATO 01 RTM "Ficha de acreditación de características técnicas esenciales".

Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características y/o especificaciones esenciales.

Para la Ambulancia (Vehículo) debe contener mínimo la siguiente información: A01, A05-A17, B1- B10, C1-C3, C6-C9, C11-C13, C15-C16, F1-F2, F4-F19, G1-G3, G5-G11.

Para los equipos médicos debe contener mínimo la siguiente información:

- Aspirador de secreciones: A01-A05; A10-A12
- Balones de oxígeno: A01-A06; B01-B04; B07
- Camilla telescópica: A01-A09; B01-B02
- Chaleco de extricación: A01-A06
- Estetoscopio adulto: A01-A06
- Estetoscopio pediátrico: A01-A06
- Juego de férulas: A01-A03
- Linterna para examen: A01, A03
- Maletín de soporte básico de vida: A01-A02; B01-B02; B6-B08
- Pulsioxímetro portátil: A01-A12; C01-C03
- Set de collarines cervicales: A01, A04
- Tabla rígida: A01-A04; B01-B02
- Tensiómetro aneroide adulto: A01-A04
- Tensiómetro aneroide pediátrico: A01-A04

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N.º 01 RTM,

indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las características y/o especificaciones esenciales, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales. Para el caso de características y especificaciones que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características y especificaciones.

Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en la oferta deben estar suscritas por el postor o su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin.

Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:

En caso que un documento se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN ROTULADOS O INSERTO O FICHA TÉCNICA QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación

- g) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**⁴
- h) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- i) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

Importante

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

⁴ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Calificación" que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁵.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).

Advertencia

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápite "Documentos para la admisión de la oferta", "Requisitos de calificación" y "Factores de evaluación".

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁶ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación ⁷ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁸.

⁵ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁶ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁷ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁸ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete⁹.
- k) El contratista deberá proporcionar un correo electrónico válidos y un número de contacto, los cuáles servirán para la comunicación durante la ejecución del contrato, y para la ejecución de la garantía.
- l) El contratista deberá acreditar el perfil del personal:¹⁰
 - Encargado de la instalación, pruebas y capacitación de la ambulancia con copia de título profesional y certificado de habilitación vigente de colegiatura, según el perfil correspondiente.
 - Encargado de la instalación, pruebas, capacitación y mantenimiento del equipamiento médico, con copia de título para el caso del personal técnico, y con copia de diploma para el caso del bachiller de ingeniería, según el perfil correspondiente.
- m) Declaración jurada donde el contratista se compromete a realizar los trámites de placas, inmatriculación vehicular y otros ante la SUNARP, asumiendo todos los gastos en que se incurran.
- n) Listado de los talleres autorizados por el fabricante, representante o distribuidor del vehículo, ubicados en Lima Metropolitana.
- o) Declaración jurada donde el contratista se compromete que durante el periodo de la garantía del equipamiento médico y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los software instalados en los equipos médicos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).

Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en*

⁹ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

¹⁰ Según absolución de Consulta N° 1 realizada por MACROMEDICA SAC

cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya¹¹.

- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en [Mesa de Partes de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, sito en Jr. Cesar Vallejo S/N cuadra 13 – distrito El Agustino.](#)

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO (para la prestación principal) y PAGOS PARCIALES (para las prestaciones accesorias).

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

Pago N°1: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación

El Pago al Contratista será efectuado a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los bienes" (Formato A RTM), adjuntando los documentos que se indican:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén de la DIRIS LE y jefe del establecimiento de Salud y, visto bueno de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este.
- Comprobante de pago, debidamente descrito
- Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes (FORMATO A RTM)
- Formato de Acreditación de Capacitación (FORMATO N° 05 RTM) y Acta de Conformidad de la Capacitación (FORMATO C RTM)
- Entrega de certificados a los participantes de la capacitación.
- Cumplimiento del Artículo 168.- Recepción y conformidad, del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

La Entidad liberará la Garantía de Fiel Cumplimiento una vez que el contratista cuente con la conformidad de la prestación principal y los documentos de conformidad de recepción de la Placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT.

- Documentos de conformidad de recepción de documentos (Placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT)

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, sito en – Avenida César Vallejo S/N Cdra. 13 – El Agustino – Lima.

Pago N°2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento de la ambulancia y del equipamiento médico considerado, durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos. El Pago al Contratista será efectuado de manera periódica (por mantenimiento realizado).

¹¹ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

Mantenimiento preventivo del vehículo

- Formato B RTM: Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Copia del Acta o inventario de ingreso al taller
- Copia del Acta o inventario de entrega de repuestos
- Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM), por cada mantenimiento preventivo (FORMATO N° 04 RTM)
- Informe del mantenimiento preventivo realizado (incluye panel fotográfico)
- Comprobante de pago

Mantenimiento preventivo de los equipos médicos

- Formato B.1 RTM: Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM), por cada mantenimiento preventivo (FORMATO N° 04 RTM)
- Informe del mantenimiento preventivo realizado (incluye panel fotográfico)
- Comprobante de pago.

La Entidad liberará la Garantía de Fiel Cumplimiento de la prestación accesoria una vez que el contratista cuente con la conformidad de las prestaciones accesorias.



Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, sito en – Avenida César Vallejo S/N Cdra. 13 – El Agustino – Lima.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

		Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	---	--	---

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOYOPAMPA



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION:

"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA" CUI N° 2614258.

2. Finalidad PÚBLICA

Se requiere adquirir ambulancia urbana tipo I para transportar pacientes que requieren atención médica de emergencia o urgencia en el Establecimiento de Salud, a la vez de mejorar la flota vehicular de salud.

3. ANTECEDENTES


- De acuerdo a lo indicado en el Formato 07-C de la IOARR "ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA" con CUI N° 2614258; éste se aprobó el 29/09/2023.
- En Carta de compromiso de operación de mantenimiento de octubre del 2023, la Obst. Erika Janet Servan Ventura, directora ejecutiva de administración de DIRIS Lima Este, se compromete a dar la sostenibilidad al IOARR con número de código único de inversión CUI: 2614258.
- Con Informe N°001-2023-OPI-UF-DA-DIRIS LE/MINSA la Unidad Formuladora de DIRIS Lima Este sustenta la optimización para adquirir equipamiento a través de una IOARR.
- Con informe de sustento de inversión por reposición de la UPS de transporte del C.S. MOYOPAMPA, distrito de Lurigancho, provincia de Lima y departamento de Lima la Unidad Formuladora de DIRIS Lima Este sustenta la reposición para adquirir Ambulancia urbana Tipo I - Equipada a través de una IOARR.
- Se elaboró expediente técnico de la IOARR "ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA" con CUI N° 2614258 y se registró en la Fase de ejecución el 06 de octubre de 2023.
- Con Resolución administrativa N°136-2023-DA-DIRIS LE, en fecha 06 de octubre de 2023, se aprobó el expediente técnico de la IOARR "ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA" con CUI N° 2614258.

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Adquisición de ambulancia urbana tipo I para el establecimiento de salud Moyopampa de la DIRIS Lima Este; lo cual permitirá proporcionar atención inmediata y transporte seguro a pacientes en situaciones de emergencia o urgencia y así mejorar la cobertura de atención existente.

5. ALCANCES Y DESCRIPCION DEL BIEN – PRESTACIÓN PRINCIPAL

La adquisición será a todo costo, el cual se adjunta especificaciones técnicas en el Anexo 01

	PERÚ Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	---------------------------------	--	---

ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA		
DESCRIPCIÓN / SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
AMBULANCIA URBANA TIPO I - EQUIPADA	Unidad	01
EQUIPAMIENTO MÉDICO		
ASPIRADOR DE SECRECIONES	Unidad	01
BALÓN DE OXÍGENO FIJO	Unidad	01
BALÓN DE OXÍGENO PORTÁTIL	Unidad	01
CAMILLA TELESCÓPICA	Unidad	01
CHALECO DE EXTRICACIÓN	Unidad	01
ESTETOSCOPIO ADULTO	Unidad	01
ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO	Unidad	01
JUEGO DE FÉRULAS	Unidad	01
LINTERNA PARA EXAMEN	Unidad	01
MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA	Unidad	01
MALETÍN DE MEDICAMENTOS	Unidad	01
PULSIOXÍMETRO PORTÁTIL	Unidad	01
SET DE COLLARINES CERVICALES	Unidad	01
TABLA RÍGIDA	Unidad	01
TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO	Unidad	01
TENSIÓMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO	Unidad	01

6. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Según ficha técnica adjunta.

7. DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA PROPUESTA

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor.

Reglamentos Técnicos,

- a) **COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES OFERTADOS (equipamiento médico).**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

4

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y los bienes ofertados. No se aceptarán bienes cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En caso que algún producto no requiera registro sanitario, deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; o listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado no requiere registro sanitario.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

b) FORMATO N.º 01 RTM "Ficha de acreditación de características técnicas esenciales"

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones y características solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el FORMATO 01 RTM "Ficha de acreditación de características técnicas esenciales"

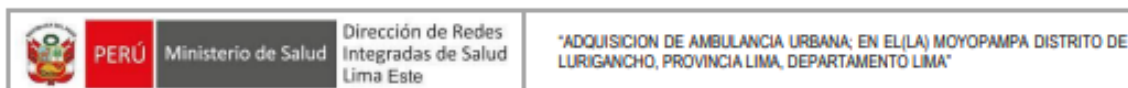
Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características y/o especificaciones esenciales.

Para la Ambulancia (Vehículo) debe contener mínimo la siguiente información: A01, A05-A17, B1-B10, C1-C3, C6-C9, C11-C13, C15-C16, F1-F2, F4-F19, G1-G3, G5-G11

Para los equipos médicos debe contener mínimo la siguiente información:

- Aspirador de secreciones: A01-A05; A10-A12
- Balones de oxígeno: A01-A06; B01-B04; B07
- Camilla telescópica: A01-A09; B01-B02
- Chaleco de extracción: A01-A06
- Estetoscopio adulto: A01-A06
- Estetoscopio pediátrico: A01-A06
- Juego de férulas: A01-A03
- Linterna para examen: A01, A03
- Maletín de soporte básico de vida: A01-A02; B01-B02; B6-B08
- Pulsioxímetro portátil: A01-A12; C01-C03
- Set de collarines cervicales: A01, A04
- Tabla rígida: A01-A04; B01-B02
- Tensiómetro aneroide adulto: A01-A04
- Tensiómetro aneroide pediátrico: A01-A04

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N.º 01 RTM, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las características y/o especificaciones esenciales, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse



rangos de números, sino números individuales. Para el caso de características y especificaciones que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características y especificaciones.

Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en la oferta deben estar suscritas por el postor o su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin.

Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:

En caso que un documento se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN ROTULADOS O INSERTO O FICHA TÉCNICA QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.

8. Marcado y/o rotulado

El marcado del embalaje deberá señalar el número del Procedimiento de selección, el nombre del establecimiento de salud de destino y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad.

Asimismo, al momento de la entrega de los siguientes equipos: Aspirador de secreciones, balón de oxígeno fijo, balón de oxígeno portátil, camilla telescópica, pulsioxímetro portátil, tabla rígida; cada uno, deberá contener una placa metálica, de tamaño de 26 x 74 mm, grabado y en lugar visible, que incluirá lo siguiente:

LOGO DE LA ENTIDAD	Procedimiento de Selección N.º
	Nombre del Equipo:
	Razón social del Contratista:
	Teléfono:
	Fecha de instalación (mes, año):
	Tiempo de garantía:

La placa metálica en mención no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo, de preferencia remachada.

9. Envase, empaque o embalaje

El Proveedor deberá entregar los bienes embalados en el lugar de entrega. El envase/embalaje del equipamiento médico deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N.º 016-2011-SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo respectivo, el

personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

10. Condiciones Generales de Operación

Los bienes ofertados por los proveedores deberán ser nuevos (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con correcto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la DIRIS Lima Este. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del equipamiento médico deberá ser 2024 ó 2025; y el año del modelo de la ambulancia deberá ser 2024 ó 2025.

- **Condiciones Específicas**

- **Para los Bienes**

- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en correcto estado de funcionamiento los bienes ofertados en los ambientes designados por la Entidad.
- El contratista deberá cubrir el servicio de GPS mínimo por 36 meses. Asimismo, deberá presentar con la entrega de la unidad: autorización del prestador de servicio de monitoreo.
- Dentro del plazo de cinco (05) días calendario posteriores a la suscripción del contrato, el contratista deberá solicitar a la entidad, el diseño de pintura y distintivos de la ambulancia.

La entidad, dentro del plazo de cinco (05) días calendario posteriores a la solicitud del contratista, deberá de remitir el diseño de pintura y distintivos de la ambulancia al contratista.

- El Contratista, durante el periodo de la garantía del equipamiento médico y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los software instalados en los equipos médicos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- El Contratista deberá efectuar las pruebas y puesta en funcionamiento de la ambulancia y del equipamiento médico, para ello suministrará todos los elementos, equipos mecánicos, equipos eléctricos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el lugar de entrega.

- **Capacitación**

Es preciso indicar que la capacitación formará parte de la prestación principal, ello debido a que esta capacitación debe realizarse para poder dar conformidad a la entrega total de los bienes.

Luego de entregado los bienes, el contratista realizará la capacitación (según **Formato 05-A RTM y Formato 05-B RTM**), en el plazo de hasta cinco (05) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes (FORMATO N° A RTM). La capacitación se realizará de manera presencial en las instalaciones del Establecimiento de Salud Moyopampa de la DIRIS LE.

El contratista deberá proporcionar al usuario un (01) juego de videos en idioma español, cada juego consta de: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados (para la ambulancia y equipos médicos: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil) y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los equipos médicos (Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil), en dispositivos de almacenamiento USB. Asimismo, se precisa que la capacitación presencial será de todos los bienes ofertados.¹²

El Contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

(i) Capacitación a usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de la ambulancia y equipamiento médico: (Formato 05-A RTM)

- La capacitación será de un mínimo de cuatro (04) horas lectivas y de manera presencial en las instalaciones del establecimiento de salud dónde corresponda instalar los bienes.
- El personal a capacitar será como mínimo de dos (02) personas asistenciales, designadas por el área usuaria del establecimiento de salud dónde corresponda instalar los respectivos equipos.

El proveedor deberá entregar un "certificado de capacitación" a cada uno de los participantes en

¹² Según absolución de Observación N° 27 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

atención al tipo de capacitación.

Temario mínimo (referencial) para la capacitación de usuario:

- Principios de Funcionamiento del equipo
- Armado del equipo con intercambio de partes
- Reconocimiento de todos Componentes, y Accesorios
- Análisis de Fallas Comunes
- Normas de Cuidado y Conservación Básica del equipo para el uso
- Práctica y rueda de preguntas
- Examen

(ii) Capacitación técnica, en servicio técnico de mantenimiento y reparación de la ambulancia y equipamiento médico: Formato 05-B RTM

- La capacitación será de un mínimo de cuatro (04) horas lectivas y de manera presencial.
- El personal a capacitar será como mínimo de dos (02) personas, designadas por la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este.

El proveedor deberá entregar un "certificado de capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

Temario mínimo (referencial) para la capacitación técnica:

Para la Ambulancia y equipamiento médico suministrado:

- Principios de Funcionamiento del equipo
- Armado del equipo con intercambio de partes
- Reconocimiento de todos sus componentes y accesorios
- Pautas técnicas para el mantenimiento correctivo y errores comunes
- Procedimientos de Mantenimiento Preventivo e indicaciones
- Preguntas frecuentes del equipo
- Práctica
- Examen Teórico

Condiciones de Conformidad de la Capacitación

El Acta de Conformidad de la capacitación (FORMATO C RTM) de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

- Cumplimiento del programa de capacitación del usuario y técnico en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica, y servicio técnico de la ambulancia y equipamiento médico (según Formato 05-A RTM y Formato 05-B RTM).
- Entrega de un (01) juego de videos en idioma español, cada juego consta de: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados (para la ambulancia y equipos médicos: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil) y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los equipos médicos (Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil), en dispositivos de almacenamiento USB.¹³

Acta de Conformidad de la Capacitación (FORMATO C RTM):

El Acta de Conformidad de la capacitación de los bienes ofertados (FORMATO C RTM) será emitida una vez que se realicen todos los procedimientos descritos.

El Acta de Conformidad de la capacitación de los bienes (FORMATO C RTM), deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

- El jefe del Establecimiento de Salud, Especialista biomédico y jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este.
- Un representante técnico y/o comercial y/o legal de la Empresa proveedora de los equipos.

La suscripción del Acta de Conformidad de la capacitación de los bienes (FORMATO C RTM) no invalida el reclamo posterior por parte de la DIRIS Lima Este por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los equipos.

¹³ Según absolución de Observación N° 27 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

11. Garantía:

La cobertura de la garantía de la ambulancia será ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Contratista realizará la reparación del equipo, proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios.

La cobertura de la garantía del equipamiento médico, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Contratista realizará la reparación del equipo, proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios.

Se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO A RTM - ACTA DE CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA DE OPERATIVIDAD DE LOS BIENES"

La duración de la garantía será la siguiente:

- Cuarenta y ocho (48) meses o 100,000 km; lo que ocurra primero, por la unidad móvil.
- Treinta y seis (36) meses por el equipamiento médico
- El contratista de acuerdo a su oferta puede ofrecer mayor tiempo de garantía.

La atención por garantía se realizará en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave. Los insumos y repuestos, herramientas y gastos estarán a cargo del Contratista.

Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Oficina de Abastecimiento de la DIRIS LE previo aviso de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS LE, comunica al Contratista quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Contratista debe atender en forma presencial con su personal, dentro del siguiente plazo:

- Plazo inicial: el Contratista tiene un plazo de dos (02) días calendario para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación. De ser necesario el Contratista podrá trasladar a su taller particular el bien o el componente averiado, previa autorización de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS LE y Establecimiento de Salud.
- Plazo adicional: Si el bien no ha sido reparado en el plazo inicial, el Contratista tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el bien con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional.
- Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior. El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo. La conformidad estará dada por el área usuaria y la parte técnica.

El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a las acciones legales correspondientes.

Para la suscripción del contrato, el Contratista deberá proporcionar una dirección de correo electrónico, la sola remisión del correo electrónico por parte de la Oficina de Abastecimiento de la DIRIS LE será considerado como una notificación válida.

Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Contratista, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo.

12. Disponibilidad de suministro de insumos, materiales o repuestos

Documento emitido por el proveedor y con una carta de respaldo del fabricante o dueño de la marca, en el cuál debe de expresar el compromiso para el suministro de los insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento de la ambulancia y los equipos médicos ofertados, por un periodo no menor de 05 años contados a partir del día siguiente de suscrito el "FORMATO A RTM - ACTA DE CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y

PRUEBA DE OPERATIVIDAD DE LOS BIENES".

13. Manuales¹⁴

Para la entrega de los bienes, se deberá entregar dos (02) juegos de manuales originales (físico y en archivo digital en USB) al Establecimiento de salud. Cada juego debe contener un manual de uso; tanto para la Ambulancia y los equipos médicos suministrados. Para la entrega de los manuales, los equipos médicos considerados son: Aspirador de secreciones, camilla telescópica, pulsioxímetro portátil.

En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos).

El juego de manuales originales comprende:

- a) Manual de usuario y/o manual de operaciones

14. PRESTACIONES ACCESORIAS AL PRINCIPAL:

14.1 Mantenimiento preventivo del vehículo:

14.1.1 El mantenimiento preventivo del vehículo se llevará a cabo siguiendo las indicaciones específicas del fabricante, quien proporcionará manual detallado para la marca respectiva. El contratista presentará un programa de mantenimiento preventivo basado en los kilómetros o tiempo recomendados por el fabricante, detallando la frecuencia y los aspectos específicos a abordar en cada intervención.

14.1.2 Dado que los fabricantes de estos vehículos establecen estándares de calidad, nos referiremos a las pautas presentadas en los manuales de servicio técnico como punto de referencia. En los mantenimientos preventivos se incluirá la revisión exhaustiva de los diferentes sistemas, tanto electrónicos como mecánicos, necesarios para asegurar el óptimo funcionamiento de la ambulancia.

14.1.3 Para asegurar el correcto funcionamiento del vehículo, el programa de mantenimiento preventivo (Formato 03-A RTM programa de mantenimiento preventivo) deberá contener mínimo cambio de: filtro de aceite, arandela cárter, filtro de aire, filtro de combustible, refrigerante pre mezclado, líquido de freno, aceite motor diésel y aceite diferencial.


14.1.4 Los mantenimientos preventivos de las ambulancias se llevarán a cabo en talleres autorizados de la marca. Estos talleres deben ofrecer garantías que respalden el correcto funcionamiento de este vehículo.

14.1.5 Dichas actividades de mantenimiento preventivo al vehículo se plasmarán en un programa de mantenimiento preventivo entregado por el contratista. (Formato 03-A RTM programa de mantenimiento preventivo)

14.1.6 Los mantenimientos preventivos se realizarán previa coordinación entre la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este y el contratista teniendo en cuenta las siguientes actividades:

- a) La recepción del vehículo: Estará a cargo del personal autorizado del contratista quién realizará una inspección general e inventariará el vehículo con el estado actual (abolladuras, lunas rotas, kilometraje, nivel de combustible, placa, etc). Para ello, se elaborará un **Acta o inventario de ingreso al taller**, debiendo de consignarse de manera obligatoria la fecha de internamiento del vehículo, el cual deberá estar suscrita por el personal autorizado del contratista y, el encargado de transportes de Servicios generales o personal designado de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este.
El encargado de transportes de Servicios Generales o personal designado de la Oficina

¹⁴ Según absolución de Consulta N° 3 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	------	---------------------	--	---

de Infraestructura y Equipamiento, trasladará el vehículo al taller autorizado por el proveedor, donde se suscribirá el acta o inventario de ingreso al taller.

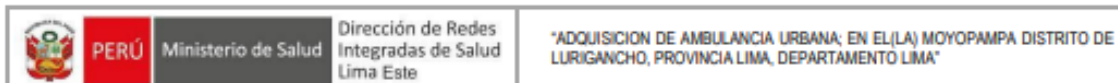
- b) Finalizado el servicio, el contratista devolverá los repuestos reemplazados a la Entidad, emitiendo un Acta o inventario de entrega de repuestos, de manera duplicada, con el detalle de las piezas y/o repuestos que hayan sido cambiados durante el mantenimiento correctivo. El Acta o inventario deberá ser firmada por el contratista, encargado de transportes de Servicios Generales o personal designado de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento, y V°B° del Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este, previa verificación de los trabajos realizados.
- c) El servicio será a todo costo e incluye mano de obra, accesorios e insumos nuevos y originales de calidad que cumplan con los estándares básicos exigidos por la marca ofertada, en el mantenimiento preventivo del vehículo.
- d) El contratista ejecutará el servicio de mantenimiento preventivo previa coordinación con la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este, quien alertará vía correo electrónico institucional al contratista, cuando el recorrido de las ambulancias se encuentre entre 300 a 500 kilómetros antes de llegar al kilometraje requerido de acuerdo al Programa de mantenimiento preventivo de la ambulancia. Asimismo, cuando no se cumpla el kilometraje en el tiempo requerido, se ejecutará el mantenimiento preventivo en el tiempo indicado en el programa de mantenimiento preventivo, notificándose vía correo electrónico institucional al contratista.
- e) El contratista se compromete a la atención completa del mantenimiento preventivo en un plazo máximo de dos (02) días calendario, contados a partir del día siguiente del ingreso del vehículo al taller.

14.1.7 El contratista está obligado a elaborar y entregar en el acto de la firma del Acta de Conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa (Formato A RTM), el Programa de mantenimiento preventivo (Formato 03-A RTM) y el formato de sus procedimientos (Formato 03-B RTM), que debe de ejecutar dentro del periodo de la garantía de la Ambulancia, según la lista de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual técnico y lo mínimo requerido en el numeral 14.1.3. Se precisa que el contratista, previa coordinación con la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este, podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del bien en el establecimiento de salud de destino.

14.1.8 Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO N°04 RTM) por el Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este.

14.1.9 La OTM será suministrada por la DIRIS Lima Este, siendo éste el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con las firmas del área usuaria del establecimiento de salud, responsable del área técnica designado por la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS LE y responsable de mantenimiento de la empresa contratista.

14.2 Mantenimiento preventivo de los equipos médicos:



El mantenimiento preventivo de los equipos médicos será efectuado de acuerdo al "Programa de Mantenimiento Preventivo" (Formato 03-A RTM programa de mantenimiento preventivo).

Dicho Programa deberá contener como mínimo las siguientes precisiones:

14.2.1 Condiciones Generales:

- El mantenimiento preventivo se realizará semestralmente para garantizar el rendimiento óptimo de los equipos médicos.
- Todos los insumos, repuestos y gastos asociados estarán a cargo del contratista, quién deberá asegurar la disponibilidad de suministros originales para el funcionamiento de los equipos ofrecidos.
- La coordinación para los mantenimientos preventivos se llevará a cabo entre la Oficina de Infraestructura y Equipamiento, y el contratista.

14.2.2 Plazos y atención rápida

- El contratista se compromete a la atención del mantenimiento preventivo de los equipos en un plazo máximo de cinco (05) días calendario, contados a partir del día siguiente a la notificación realizada por la Oficina de Infraestructura y Equipamiento mediante correo electrónico.

14.2.3 Equipos sujetos a mantenimiento preventivo

Los equipos incluidos en el mantenimiento preventivo son:

- Aspirador de secreciones
- Camilla telescópica
- Pulsioxímetro portátil
- Tensiómetro aneroide adulto
- Tensiómetro aneroide pediátrico

14.2.4 Aspectos técnicos mínimos a considerar durante el mantenimiento preventivo

De corresponder, según sea el equipo:

- Ajustes eléctricos, electrónicos, hidráulicos y/o mecánicos.
- Limpieza, lubricación y/o engrase de componentes.
- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento
- Cambio de partes, piezas y/o accesorios de ser necesario.
- Otras acciones que demande el mantenimiento preventivo.
- Pruebas de funcionamiento y operatividad.

14.2.5 Procedimientos de planificación y coordinación

- La coordinación entre la Oficina de Infraestructura y Equipamiento, y el contratista se llevará a cabo para programar los mantenimientos preventivos. La flexibilidad en los horarios y la disponibilidad de los equipos durante el servicio de emergencia se considerarán para minimizar impactos operativos.

14.2.6 Registro y documentación

El contratista está obligado a elaborar y entregar en el acto de la firma del Acta de Conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa (Formato A RTM), el Programa de mantenimiento preventivo (Formato 03-A RTM) y el formato de sus procedimientos (Formato 03-B RTM), que debe de ejecutar dentro del periodo de la garantía del equipamiento médico, según la lista de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual técnico y lo mínimo requerido en el numeral 14.2.4. Se precisa que el contratista, previa coordinación con la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este, podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento de los bienes en el establecimiento de salud de destino.

Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO N°04 RTM) por el Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este.

La OTM será suministrada por la DIRIS Lima Este, siendo éste el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con las firmas del área usuaria del establecimiento de salud, responsable del área técnica designado por la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS LE, y responsable de mantenimiento de la empresa contratista.

Los mantenimientos preventivos de los equipos médicos considerados se efectuarán semestralmente, debiendo el proveedor, asegurar el correcto funcionamiento de la Ambulancia y el equipamiento médico.

Durante el periodo de garantía, el contratista realizará el mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos, las calibraciones y los accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad.

14.3 Llenar el Formato de Valorización de componentes, consumibles, fungibles, accesorios, e insumos de más alta rotación (FORMATO N° 07 RTM), lo cuál se aplica para la Ambulancia (Vehículo) y los siguientes equipos médicos: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil.

14.4 Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento de la Ambulancia y equipamiento médico bajo su cobertura durante la vigencia de la garantía. Las fallas que se presenten por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual¹⁵ y en el programa de mantenimiento, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por éste, salvo que se demuestre que la inoperatividad ha sido ocasionada por el usuario.

14.5 Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (FORMATO B RTM y FORMATO B.1 RTM):

La conformidad del mantenimiento preventivo de los bienes estará sujeta al cumplimiento del "Formato B RTM y/o Formato B.1 RTM– Acta de conformidad del mantenimiento preventivo", la cual será emitida, en un plazo no mayor de siete (07) días calendario luego de culminado cada mantenimiento y Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO N°04 RTM) debidamente suscrita; de existir observaciones, será comunicado al contratista, estableciendo un plazo para la subsanación no mayor a ocho (08) días calendario, que se contabilizará a partir del día siguiente de la notificación al contratista.

Deberá de estar suscrito por los siguientes representantes:

Formato B RTM

1. El jefe del Establecimiento de Salud, Encargado de Transportes de Servicios Generales y Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este
2. Un representante técnico y/o comercial y/o legal de la empresa.

¹⁵ Según absolución de Consulta N° 3 realizada por MACROMEDICA SAC

Formato B.1 RTM

1. El jefe del Establecimiento de Salud y Especialista en equipamiento biomédico (OIE - DIRIS Lima Este) y Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este
2. Un representante técnico y/o comercial y/o legal de la empresa.

El Acta de Conformidad de mantenimiento preventivo (FORMATO B RTM) no invalida el reclamo posterior por parte de la DIRIS Lima Este y por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

15. PERSONAL CLAVE¹⁶

La experiencia requerida se acreditará documentalmente en los REQUISITOS DE CALIFICACION.

Los demás documentos se presentarán a la suscripción de contrato.

Perfil mínimo y actividades a desarrollar por el personal clave:

Personal encargado de la instalación, pruebas y capacitación de la ambulancia:

Cantidad: 01

Ingeniero Mecánico o Ingeniero Mecatrónica o Ingeniero Electricista o Ingeniero Mecánico electricista.

Deberá ser colegiado y habilitado.

Experiencia: Mínimo tres (03) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de unidades móviles: ambulancia y/o vehículos.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante

Personal encargado de la instalación, pruebas, capacitación y mantenimiento del equipamiento médico:

Cantidad: 01

Técnico electrónico o técnico electricista o técnico mecánico electricista o Técnico en Electrónica Industrial¹⁷

Titulado de Instituto superior tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor.

También podrá participar como personal técnico el bachiller en ingeniería electrónica o ingeniería mecatrónica o ingeniería biomédica.

Experiencia: Mínimo de dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento y/o reparación de equipamiento médico.

La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.

16. SEGUROS (SOAT), PLACAS Y TARJETA DE PROPIEDAD

El postor ganador de la buena pro realizará el trámite obligatorio de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT), asimismo deberá realizar los trámites de la inscripción de los Registros Públicos y paralelo a ello las respectivas placas de rodaje y tarjeta de propiedad a nombre de DIRIS Lima Este - Minsa. Dichos gastos y trámites deberán estar incluidos en la oferta económica del postor. El SOAT (12 meses), placas y tarjeta de propiedad serán entregados en un plazo máximo de treinta (30) días calendario, previa cancelación al 100% de la factura de la prestación principal de la adquisición de la ambulancia, para lo cual presentará una declaración jurada donde indique dichos trámites sin costo alguno a la Entidad (Deberá presentarse para la suscripción del contrato).

Las placas de las ambulancias deben estar enmarcadas de acuerdo al inciso b) del numeral 8.2.2. del artículo N°8 del D.S 017-2008-MTC: ... **"Ambulancias de los establecimientos de salud públicos y privados utilizados para casos de emergencia médica ..."**


¹⁶ Según absolución de Consulta N° 4 realizada por MACROMEDICA SAC

¹⁷ Según absolución de Observación N° 28 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

17. DOCUMENTOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

1. El contratista deberá proporcionar un correo electrónico válidos y un número de contacto, los cuáles servirán para la comunicación durante la ejecución del contrato, y para la ejecución de la garantía.
2. El contratista deberá acreditar el perfil del personal:¹⁸
 - Encargado de la instalación, pruebas y capacitación de la ambulancia con copia de título profesional y certificado de habilitación vigente de colegiatura, según el perfil correspondiente.
 - Encargado de la instalación, pruebas, capacitación y mantenimiento del equipamiento médico, con copia de título para el caso del personal técnico, y con copia de diploma para el caso del bachiller de ingeniería, según el perfil correspondiente.

¹⁸ Según absolución de Consulta N° 1 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

3. Declaración jurada donde el contratista se compromete a realizar los trámites de placas, inmatriculación vehicular y otros ante la SUNARP, asumiendo todos los gastos en que se incurran.
4. Listado de los talleres autorizados por el fabricante, representante o distribuidor del vehículo, ubicados en Lima Metropolitana.

18. PLAZO DE ENTREGA:

- **Plazo de entrega de la ambulancia y equipamiento:** El plazo de entrega será de hasta sesenta (60) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de suscrito el contrato. Esto deberá acreditarse con la suscripción conforme del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes **FORMATO N° A RTM**.
- **Plazo de capacitaciones:** El plazo es de hasta cinco (05) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes (**FORMATO N° A RTM**).
- **Plazo para solicitud de documentos para obtención de placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT (12 meses):** el plazo para que el contratista solicite a la entidad los documentos para la obtención de tarjeta de propiedad, SOAT (12 meses) y placa de rodaje, será de hasta 02 días calendario, contabilizados a partir del día siguiente de realizado el pago de la prestación principal a la empresa proveedora, por parte de la entidad (Consulta SIAF).
- **Plazo de entrega de los documentos (placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT):** Es de hasta treinta (30) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente del pago de los bienes y entrega de los documentos firmados por el representante legal de la Entidad (solicitados por la empresa proveedora); el contratista debe efectuar el trámite de obtención de documentación.

19. LUGAR DE ENTREGA:

Los bienes serán entregados en ALMACEN CENTRAL de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este – ubicado en Avenida César Vallejo S/N Cdra. 13 – El Agustino - Lima.

Posteriormente, el contratista deberá realizar el traslado de los bienes entregados al Centro de salud Moyopampa.

Dirección CS Moyopampa: AV. INDEPENDENCIA S/N CDRA.5 - AAHH. MOYOPAMPA-LURIGANCHO LIMA LIMA.

20. CONDICIONES DE ENTREGA

Para la recepción del bien, el postor ganador deberá presentar cuatro (04) juegos originales incluyendo cada juego la siguiente documentación:

- Copia de Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión electrónica.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operativa de los bienes de acuerdo con lo estipulado en el **FORMATO N° A RTM**, la misma que y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
 - Jefe del Establecimiento de Salud

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

- Representante Legal de la Empresa
- Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento DIRIS Lima Este
- Especialista de Equipamiento Biomédico (OIE - DIRIS Lima Este)

21. CONFORMIDAD DEL INTERNAMIENTO DEL BIEN (PRESTACION PRINCIPAL)

La recepción estará a cargo del Almacén Central y la conformidad de los bienes estará a cargo de la Jefatura del CS Moyopampa, el Especialista de equipamiento biomédico (OIE de la DIRIS LE) y el Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este (FORMATO A RTM).

22. FORMA DE PAGO

Pago N°1: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación

El Pago al Contratista será efectuado a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los bienes" (Formato A RTM), adjuntando los documentos que se indican:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén de la DIRIS LE y jefe del establecimiento de Salud y, visto bueno de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de DIRIS Lima Este.
- Comprobante de pago, debidamente descrito
- Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes (FORMATO A RTM)
- Formato de Acreditación de Capacitación (FORMATO N° 05 RTM) y Acta de Conformidad de la Capacitación (FORMATO C RTM)
- Entrega de certificados a los participantes de la capacitación.
- Cumplimiento del Artículo 168.- Recepción y conformidad, del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

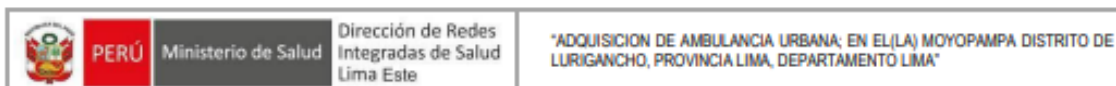
La Entidad liberará la Garantía de Fiel Cumplimiento una vez que el contratista cuente con la conformidad de la prestación principal (entrega de ambulancia equipada) y la entrega de documentación (Placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT), por lo que la Entidad debe contar con la siguiente documentación.

- Documentos de conformidad de recepción de documentos (Placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT)

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, sito en – Avenida César Vallejo S/N Cdra. 13 – El Agustino – Lima.

Pago N°2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento de la ambulancia y del equipamiento médico considerado, durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos. El Pago al Contratista será efectuado de manera periódica (por mantenimiento realizado).

**Mantenimiento preventivo del vehículo**

- Formato B RTM: Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Copia del Acta o inventario de ingreso al taller
- Copia del Acta o inventario de entrega de repuestos
- Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM), por cada mantenimiento preventivo (**FORMATO N° 04 RTM**)
- Informe del mantenimiento preventivo realizado (incluye panel fotográfico)
- Comprobante de pago

Mantenimiento preventivo de los equipos médicos

- Formato B.1 RTM: Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM), por cada mantenimiento preventivo (**FORMATO N° 04 RTM**)
- Informe del mantenimiento preventivo realizado (incluye panel fotográfico)
- Comprobante de pago.

La Entidad liberará la Garantía de Fiel Cumplimiento de la prestación accesoria una vez que el contratista cuente con la conformidad de las prestaciones accesorias.

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, sito en – Avenida César Vallejo S/N Cdra. 13 – El Agustino – Lima.

23. PENALIDADES

Si el contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se le aplicará en todos los casos una penalidad por cada día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente.

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto del Contrato}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

DONDE:


F= 0.25, PARA PLAZOS MAYORES A 60 DÍAS.

F=0.40, PARA PLAZOS MENORES A 60 DÍAS

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

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.


Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

24. OTRAS PENALIDADES

En aplicación del artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, se considera otras penalidades de acuerdo al siguiente detalle:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PENALIDAD	MONTO DE LA PENALIDAD	PROCEDIMIENTO
01	Por presentar los bienes ofertados incompletos	3% de 1 UIT por cada día de ocurrencia.	Previo informe del encargado del área usuaria o jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este
02	Por reemplazo de personal clave sin contar con la autorización de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento.	3% de 1 UIT por cada día de ocurrencia.	
03	Retraso en entrega de SOAT, placa y tarjeta de propiedad a partir del día siguiente de vencimiento del plazo requerido	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
04	No cumplir en solicitar a la Entidad, el diseño de pintura y distintivos de la ambulancia en el plazo de cinco (05) días calendario posteriores a la suscripción del contrato	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este, remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
05	No cumplir con el mantenimiento preventivo según cronograma de mantenimiento.	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
06	No cumplir con el plazo de ejecución de mantenimiento preventivo.	3% de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
07	No subsanar observaciones del mantenimiento preventivo realizado a la ambulancia (vehículo) o equipo medico en el plazo de ocho días calendario, a partir del día siguiente de la notificación al contratista.	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

08	No realizar la capacitación en el plazo establecido	3% de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
----	---	---	--

25. CLÁUSULA RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La recepción conforme de la prestación por parte de la entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la ley de contrataciones del estado y 146 de su reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de tres (03) años contado a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

26. SISTEMA DE CONTRATACIÓN.

Suma Alzada.

27. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias.

Se adjunta lo siguiente:

- Anexo 01: Características y especificaciones
- Formato N°1 RTM: ficha de acreditación de características técnicas esenciales
- Formato A RTM: acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de la ambulancia y del equipamiento médico
- Formato B RTM: Acta de conformidad del mantenimiento preventivo (Para el caso del mantenimiento preventivo de la ambulancia (vehículo))
- Formato B.1 RTM: Acta de conformidad del mantenimiento preventivo (Para el caso del mantenimiento preventivo del equipamiento médico)
- Formato C RTM: Acta de conformidad de la capacitación
- Formato 01-A RTM: Formato para el protocolo de pruebas de la ambulancia y equipamiento médico.
- Formato 01-B RTM: Resultados del protocolo de pruebas de la ambulancia y equipamiento médico.
- Formato 02 RTM: Ficha técnica
- Formato 03-A RTM: Programa de mantenimiento preventivo
- Formato 03-B RTM: Procedimientos de mantenimiento preventivo
- Formato 04 RTM: Orden de trabajo de mantenimiento
- Formato 05-A RTM: Desarrollo del programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica de la ambulancia y equipamiento médico que presentará el postor ganador
- Formato 05-B RTM: Desarrollo del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de la ambulancia y equipamiento médico que presentará el postor ganador
- Formato N° 05 RTM: Formato de acreditación de capacitación
- Formato 06 RTM: Compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios
- Formato 07 RTM: Formato de valorización de componentes, repuestos, accesorios e insumos



Anexo 01

CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: **AMBULANCIA URBANA TIPO I - EQUIPADA****REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

DESCRIPCION FUNCIONAL	<p>AMBULANCIA DISEÑADA, FABRICADA Y/O CONSTRUIDA DEL ENSAMBLAJE DEL CHASIS PORTANTE Y LA CABINA MÉDICA, PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES ESTABLES, 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. DEBERÁ CONTAR CON DOS COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SÍ.</p> <p>LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS VEHÍCULOS PARA QUE INGRESEN Y/O MODIFIQUEN, REGISTREN, TRANSITEN, OPEREN Y RETIREN DEL SISTEMA NACIONAL DE TRANSPORTE ESTÁN ESTABLECIDOS EN EL DS N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR 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, LA UNIDAD DEBE CONTAR CON CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE MODIFICACIÓN Y/O CERTIFICADO DE MONTAJE, EMITIDO POR ENTIDAD CERTIFICADORA SEGÚN DIRECTIVA APROBADA POR RD N° 1573-2002-MTC-15.</p>
A. CARACTERISTICA GENERAL DEL VEHICULO	<p>A.- CHASIS</p> <p>A01 AÑO MODELO: 2024 ó 2025.</p> <p>A02 CONDICIÓN: NUEVA, CON MÍNIMO RECORRIDO AL PUNTO DE LLEGADA.</p> <p>A03 COLOR: BLANCO</p> <p>A04 CARROCERÍA DEL VEHÍCULO: ORIGINAL DE FÁBRICA TIPO PANEL ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS, CARROCERÍA DEL TIPO COMPACTA, SISTEMA DE SUSPENSIÓN, SISTEMA ELÉCTRICO Y SISTEMA DE FRENOS POR EL MISMO FABRICANTE</p> <p>A05 MOTOR: TURBO DIESEL INTERCOOLER O TURBO DIÉSEL CON GEOMETRÍA VARIABLE, INTERCOOLER¹⁹</p> <p>A06 POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: MÍNIMO DE 130 HP</p> <p>A07 TORQUE DEL MOTOR: MÍNIMO 31 Kgf. m / 304 Nm.</p> <p>A08 CILINDRADA: MÍNIMO 1.900 CC, NÚMERO DE CILINDROS 4 EN LÍNEA, INYECCIÓN DIRECTA.</p> <p>A09 SISTEMA DE DIRECCIÓN: ASISTENCIA ASISTIDA VARIABLE Y/O NO VARIABLE Y/O HIDRÁULICA²⁰</p> <p>A10 TRANSMISIÓN: MECÁNICA, DE 5 VELOCIDADES HACIA ADELANTE COMO MÍNIMO MÁS UNA DE RETROCESO.</p> <p>A11 TRACCIÓN: DELANTERA 4X2 O POSTERIOR 4X2</p> <p>A12 SISTEMA DE FRENOS:</p> <p>FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS</p> <p>FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES O DISCOS VENTILADOS O DISCOS SÓLIDOS²¹</p> <p>FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA.</p> <p>A13 SISTEMA DE SUSPENSIÓN:</p> <p>SUSPENSIÓN DELANTERA: MCPHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA O SEGÚN FABRICANTE.</p> <p>SUSPENSIÓN POSTERIOR: BARRA ANTI TORSIÓN O SEGÚN FABRICANTE.</p> <p>AMORTIGUADORES DELANTEROS: HIDRÁULICO O SEGÚN FABRICANTE</p> <p>AMORTIGUADORES POSTERIORES: HIDRÁULICO O SEGÚN FABRICANTE</p> <p>A14 RUEDAS Y NEUMÁTICOS:</p> <p>ARO: DE ACERO, DE DIÁMETRO NO MENOR DE 16 PULGADAS.</p> <p>NEUMÁTICOS: RADIALES MÍNIMO 215/75/R16</p> <p>LLANTA DE REPUESTO: LLANTA CON ARO CON IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE TRASERA DEL VEHÍCULO, CON SEGURO INCORPORADO.</p> <p>A15 SISTEMA ELÉCTRICO.</p> <p>BATERÍA: 12 VOLTIOS.</p> <p>LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O XENÓN O LED.</p> <p>SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR 100AMP MÍNIMO O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.</p> <p>A16 ESCAPE DE GASES: DEBE CUMPLIR COMO LÍMITE MÁXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES SEGÚN EL D.S.010-2017-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>A17 CAPACIDAD DE CARGA (CARGA ÚTIL DE LA UNIDAD): MÍNIMO 1,000KG.</p> <p>B.- CABINA DE CONDUCCION</p>

¹⁹ Según absolución de Consulta N° 17 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 29 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

²⁰ Según absolución de Consulta N° 18 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 37 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

²¹ Según absolución de Consulta N° 19 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 35 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

- B01 DISEÑO: COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CON PARED DIVISORIA, CON UNA VENTANA CORREDIZA
- B02 ASIENTOS: 02 TIPO BUTACA CON ESPALDAR O TIPO BANCA PARA DOS ACOMPAÑANTES, ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA O 01 TIPO BUTACA CON ESPALDAR PARA PILOTO Y 01 TIPO BUTACA CON ESPALDAR O TIPO BANCA PARA UN ACOMPAÑANTE COMO MÍNIMO, ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA²²
- B03 CINTURÓN DE SEGURIDAD: DE TRES PUNTOS
- B04 AIRBAG PILOTO Y COPILOTO
- B05 EQUIPO DE SONIDO: RADIO FM CD/USB/BLUETOOTH CON DOS PARLANTES o RADIO FM /BLUETOOTH CON DOS PARLANTES O CUATRO PARLANTES²³
- B06 SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO FRIO/CALOR, QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN.
- B07 VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM.
- B08 TACÓMETRO
- B09 MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE
- B10 MEDIDOR DE TEMPERATURA

C.- CABINA MÉDICA

- C01 GENERALIDADES: LA CABINA MÉDICA DEBE SER FABRICADA U ORIGINAL DE FABRICA²⁴ DE TAL FORMA QUE TENGA UNA ESTRUCTURA QUE BRINDE SEGURIDAD A LOS OCUPANTES, LAS CARGAS DE PESO DENTRO DE LA CABINA MÉDICA DEBERÁN ESTAR ADECUADAMENTE DISTRIBUIDAS.

DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS, CON ESPACIO PARA ALOJAR MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y TRES (03) PERSONAS SENTADAS O PARA UN (01) SEGUNDO PACIENTE ECHADO Y UN (01) PARAMÉDICO O PERSONAL ASISTENCIAL CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.

- C02 LAS DIMENSIONES INTERNAS SERÁN DE ACUERDO A LA RM N° 953-2006/MINSA
- PROFUNDIDAD: NO MENOR A 2.30M
 - ANCHO: NO MENOR A 1.50M
 - ALTURA: NO MENOR DE 1.30M.
- C03 ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES RESISTENTES: LAS PAREDES LATERALES Y EL TECHO DEBERÁN CONTENER UNA SOLIDEZ SUFICIENTE QUE GARANTICEN SU RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARÁ EXPUESTA EN EL PLENO VIAJE. PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACÚSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA MEDICA ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS, POR LO CUAL DEBE SER FABRICADA EN MATERIAL PLÁSTICO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O HDPE
- C04 PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR: NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES, RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO, UV RESISTENTE PLÁSTICO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O HDPE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ANTIPARÁSITO, ANTI HONGO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL. UNIFORME Y CONTINUA DE COLOR CLARO.
- C05 PISO: DE MATERIAL SINTÉTICO, RETARDANTE DEL FUEGO, DE SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, DE UNA SOLA PIEZA, CON RECUBRIMIENTO FINAL, SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES, SIN COSTURAS, NI UNIONES. PROTECCIÓN DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ACERO PARA PROTECCIÓN SIN POROSIDADES, LAVABLE.
- PUERTAS DE ACCESO: PUERTA POSTERIOR DE DOBLE HOJA VERTICAL DE CIERRE HERMÉTICO CON VIDRIO TEMPLADO TIPO AUTOMOTRIZ
- PUERTA LATERAL DERECHO DE CIERRE HERMÉTICO, PARA FACILITAR EL ACCESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL CON VIDRIO TEMPLADO TIPO AUTOMOTRIZ
- C06 SISTEMA ELÉCTRICO: TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍAS DEDICADAS O DE CICLO PROFUNDO CONECTADAS AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL, TABLERO CON FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO. CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTEMENTE, CON SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN. LA CANALIZACIÓN DEBE EVITAR LA FILTRACIÓN DE AGUA. CABLES DE ALIMENTACIÓN DE 12VDC, PROTEGIDO Y AISLAMIENTO ELÉCTRICO LIBRE DE HALÓGENOS, RESISTENTE A LA IGNICIÓN, AGENTES QUÍMICOS Y CAMBIOS CLIMÁTICOS.
- C07 CONVERTIDOR 12VDC/220VAC, POTENCIA NO MENOR DE 800 WATTS, PARA CONECTAR Y CARGAR LOS EQUIPOS MÉDICOS CUANDO LA UNIDAD MÓVIL SE ENCUENTRE DETENIDA, EN MOVIMIENTO Y/O CON EL MOTOR APAGADO. TOMACORRIENTES DE 12VDC Y 220VAC EN NÚMERO SUFICIENTE PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS, LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES. UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220VAC), MEDIANTE UN CABLE VULCANIZADO DE 20MTS (COMO MÍNIMO) CON SUS CONECTORES ADAPTADOS, QUE SIRVE PARA ACCIONAR EL CONVERTIDOR. LOS DUCTOS DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBEN SER COMPARTIDOS CON LOS DUCTOS DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS.
- C08 SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN INTERIOR:
- EXTRACTOR: DE AIRE ELÉCTRICO 12 VOLTIOS DE ALTO CAUDAL, INSTALADO EN TECHO DEL VEHÍCULO.
 - CALEFACCIÓN: SISTEMA DE CALEFACCIÓN INDEPENDIENTE INSTALADO EN EL COMPARTIMIENTO

²² Según absolución de Consulta N° 21 realizada por MACROMEDICA SAC

²³ Según absolución de Observación N° 33 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC y Observación N°38 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

²⁴ Según absolución de Consulta N° 22 realizada por MACROMEDICA SAC

	<p>SANITARIO POR CIRCUITO CERRADO DE AGUA CALIENTE, CONTROL DESDE EL MISMO COMPARTIMIENTO SANITARIO.</p> <ul style="list-style-type: none"> • AIRE ACONDICIONADO: 12 VOLTS, DOBLE, FRÍO-FRÍO Y/O DOBLE, FRÍO – CALOR, UBICADO EN EL MÓDULO SANITARIO, CAPACIDAD MÍNIMA 6.000 BTU.²⁵
C09	EXTERIORES: COLORES, DISEÑADOS, DISTINTIVOS, ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).
C10	SISTEMA DE OXÍGENO MEDICINAL: DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MÍNIMO, UNA CERCANA DE LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, COMPARTIMIENTO CON PUERTA PARA BALÓN DE OXÍGENO UBICADO JUNTO A LA PUERTA IZQUIERDA TRASERA O UBICADO AL LADO IZQUIERDO DE LA CABINA MÉDICA A LA ALTURA DEL ASIENTO DEL PERSONAL ASISTENCIAL ²⁶ PARA ALOJAR UN BALÓN DE OXÍGENO DE 3,450 COMO MÍNIMO, EL COMPARTIMIENTO CON FIJACIÓN METÁLICA EN SU BASE Y AMARRE DE FIJACIÓN, CON ACCESORIOS (REGULADOR, 02 FLUJÓMETROS, 02 HUMIDIFICADORES, VÁLVULAS CONECTORES Y MANGUERAS) DE USO MEDICINAL. PROHIBIDO USAR BRIDAS Y ACOPLES PARA MANGUERA DE RIEGO. LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA RED ELÉCTRICA.
C11	DISPOSITIVO PORTA SUERO Y PASAMANOS:
C12	02 DISPOSITIVOS PORTAN SUERO FIJO
C13	01 PASAMANO EN EL TECHO DE LA CABINA, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL.
C14	ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA LED: DEBEN SER LUCES DE BAJO CONSUMO, ALTA ILUMINACIÓN Y LARGA VIDA. 2 BARRAS LED PARALELAS A LA CAMILLA CON MÓDULOS DE DOBLE INTENSIDAD, PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX MEDIDO EN LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA DE ATENCIÓN AL PACIENTE.
C15	VENTANAS: CON VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS TIPO AUTOMOTRIZ.
C16	RUIDO INTERNO. HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO (RM N° 830-2012/MINSA).
C17	<p>MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA MÉDICA.</p> <p>GABINETE INCORPORADO Y FIJADO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO CON DISPOSITIVO ANTI VIBRATORIO DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN, FABRICADO EN MATERIAL SINTÉTICO PLÁSTICO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O HDPE, 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 DE 0.30 A 0.40MTS (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 CON UN COMPARTIMIENTO 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 TRÁNSITO DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y DEL MOVIMIENTO DE LA CAMILLA</p> <p>UN MUEBLE TIPO CAJÓN CONSTRUIDO SOBRE LA PARED DERECHA DE LA CABINA DE UN ANCHO NO MAYOR DE 0.40MTS DE MATERIAL IMPERMEABLE. TAPA COLCHONETA CON TAPICERÍA 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> <p>ASIENTO TIPO AUTOMOTRIZ PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL CON CABEZAL ACOLCHADO DE TAPIZ LAVABLE. INSTALADO DIRECTAMENTE AL PISO DE VEHÍCULO Y A LA CABECERA DE LA CAMILLA. DEBE CONTAR CON CINTURÓN DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS Y PERMITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>LA CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO AL LADO IZQUIERDO CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN UNO DIRECTAMENTE A PISO, EL OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA O SOLO CON SISTEMA DE FIJACIÓN CENTRAL O DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO.²⁷</p>
	<p>D.- ACCESORIOS:</p> <p>D01 UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA, DE MÍNIMO CUATRO MÓDULOS LEDS</p> <p>D02 UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA DE 100 WATTS CON MEGÁFONO Y DOS TONOS MÍNIMOS.</p> <p>D03 SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES. TODOS INDEPENDIENTES, COLOR ÁMBAR</p> <p>D04 DOS (02) FAROS DE LUZ, INSTALADOS A AMBOS LADOS DE LA CABINA. COLOR BLANCO</p> <p>D05 DOS (02) FAROS O BARRA LED ANTINEBLA DELANTEROS</p> <p>D06 UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.</p> <p>D07 DOS (02) EXTINTORES RECARGABLES DE USO AUTOMOTRIZ SEGÚN NORMA TÉCNICA PERUANA.</p>
	<p>E.- HERRAMIENTAS BÁSICAS:</p> <p>E01 UNA (01) GATA HIDRÁULICA.</p> <p>E02 UN (01) CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS Y GROSOR QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHÍCULO OFERTADO.</p> <p>E03 UN (01) CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA.</p>

²⁵ Según absolución de Consulta N° 23 realizada por MACROMEDICA SAC²⁶ Según absolución de Consulta N° 24 realizada por MACROMEDICA SAC²⁷ Según absolución de Consulta N° 25 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 32 realizada por la empresa CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

	<p>E04 UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR.</p> <p>E05 LLAVES DE RUEDAS.</p> <p>E06 DESARMADOR PLANO DE 10 PULGADAS.</p> <p>E07 DESARMADOR ESTRELLA 10 PULGADAS.</p> <p>E08 UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECÁNICA DE 8MM A 19MM, SEIS PIEZAS MÍNIMO</p> <p>E09 UN (01) JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECÁNICA CON PALANCA, MILIMÉTRICAS DE 8MM A 19MM. SEIS PIEZAS MÍNIMO.</p> <p>E10 DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE 8" Y 12"</p> <p>E11 DOS (02) ALICATES: UNO DE 10" DE PRESIÓN Y OTRO DE 8" DE CORTE.</p> <p>F.- RADIO DE COMUNICACIÓN VHF (01 und) FRECUENCIA DE USO: TODO EL DIA ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS F01. EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE. F02. EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136 - 174 MHZ. F03. EL EQUIPO ESTARÁ PRE SINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX: 166.930MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ. UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ. F04. NÚMERO DE CANALES: 40 PROGRAMABLES. F05. PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHZ. F06. BOTONES PROGRAMABLES. F07. SCANNER. EXPLORADOR DE CANALES. F08. BLOQUEO DE CANAL OCUPADO. F09. ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, VIBRACIÓN, HUMEDAD Y/O RUIDO EN SISTEMAS DE RADIOCOMUNICACIÓN)²⁸ F10. LLAMADA SELECTIVA. F11. PASSWORD DE SEGURIDAD. F12. IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID. F13. PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO). F14. EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.</p> <p>TRANSMISOR F15 POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS. RECEPTOR F16 POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO:2 WATTS. SISTEMA DE ALIMENTACION F17 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO. ANTENA MOVIL F18 ANTENA MÓVIL TIPO VHF/FM, SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3 DB O MÁS. F19 IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS. ACCESORIOS F20 CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO. F21 KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.</p> <p>G HANDY G01 DOS (02) HANDY DE FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL. G02 POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS. G03 COBERTURA DE FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ. G04 EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX: 166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ. UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ. G05 SCANNER DE CANALES. G06 DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT. G07 CON CODIFICADOR DE DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS INCORPORADO O EN MODULO EXTERNO²⁹ G08 20 CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO. G09 FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE. G10 PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC. G11 BATERÍA RECARGABLE.</p>
	<p>ASPIRADOR DE SECRECIONES DENOMINACION DEL EQUIPO: ASPIRADOR DE SECRECIONES UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS A GENERALES A01 EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESIÓN REGULABLE DE 50 A 550 MMHG, O RANGO MÁS AMPLIO.</p>

²⁸ Según absolución de Consulta N° 5 realizada por MACROMEDICA SAC²⁹ Según absolución de Consulta N° 6 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 31 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

EQUIPAMIENTO MEDICO	A02	CON FILTRO ANTIBACTERIANO Y/O FILTRO DE BACTERIAS HIDROFÓBICO ³⁰
	A03	CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINÚA DE 16LPM O MAS
	A04	CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO.
	A05	VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.
		ACCESORIOS
	A06	CINCO CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS.
	A07	CINCO CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS.
	A08	CINCO CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL.
	A09	CINCO FILTROS ANTIBACTERIANOS Y/O CINCO FILTRO DE BACTERIAS HIDROFÓBICO ³¹
	A10	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
	A11	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.
	A12	CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA DE 60 MINUTOS COMO MÍNIMO APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC/60HZ
		BALON DE OXIGENO
		DENOMINACION DEL EQUIPO: BALONES DE OXIGENO
		UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA
		FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA
		REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
		A BALON DE OXIGENO FIJO
	A01	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS A MÁS DE OXÍGENO, TIPO M. BALÓN LLENO.
	A02	PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
	A03	MATERIAL DE ALUMINIO Y/O ALEACION DE ALUMINIO ³²
	A04	CON VÁLVULA DE TIPO CGA 540
	A05	CON MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2500 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
	A06	DOS FLUJÓMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
	A07	DOS HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
	A08	CINCO (05) MASCARILLAS PACIENTE ADULTO
	A09	CINCO (05) MASCARILLAS PACIENTE PEDIÁTRICO
	A10	CINCO (05) MASCARILLAS PACIENTE NEONATAL ³³
		B BALON DE OXIGENO PORTATIL
	B01	CAPACIDAD 425 LTS. +/-10%
	B02	MATERIAL ALUMINIO TIPO D.
	B03	PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.
	B04	CON VÁLVULA TIPO CGA-870.
	B05	REGULADOR CON MANÓMETRO.
	B06	CON FLUJÓMETRO.
	B07	UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
	B08	CINCO (05) MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO.
	B09	CINCO (05) MASCARILLAS PARA PACIENTE PEDIÁTRICO.
	B10	CINCO (05) MASCARILLAS PARA PACIENTE NEONATAL ³⁴
		CAMILLA TELESCOPICA
		DENOMINACION DEL EQUIPO: CAMILLA PARA AMBULANCIA
		UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO) : AMBULANCIA
		FRECUENCIA DE USO : TODO EL DIA
		REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS
		A GENERALES
	A01	DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN UNO DIRECTAMENTE AL PISO, EL OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA O SOLO CON SISTEMA DE FIJACIÓN CENTRAL O DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO ³⁵
	A02	SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS.
	A03	SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD.
	A04	PESO MÁXIMO 55 KG ³⁶
	A05	CAPACIDAD DE CARGA DE 250 KG O MÁS
	A06	COLCHONETA EN EL RANGO DE 5.1 CM A 6.7 CM DE ESPESOR, IMPERMEABLE.
	A07	TIPO M O X CONSTRUIDO EN ALUMINIO Y/O DURALUMINIO O ACERO INOXIDABLE ³⁷
	A08	ADOPTA POSICIÓN FOWLER RODILLA ARTICULADA

³⁰ Según absolución de Observación N° 39 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC³¹ Según absolución de Observación N° 41 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC³² Según absolución de Observación N° 42 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC³³ Según absolución de Consulta N° 7 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 43 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC³⁴ Según absolución de Consulta N° 8 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 44 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC³⁵ Según absolución de Consulta N° 9 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 30 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC SAC³⁶ Según absolución de Consulta N° 10 realizada por MACROMEDICA SAC³⁷ Según absolución de Observación N° 36 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC y Observación N° 46 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

A09	ADOPTA POSICIÓN TRENDELENBURG PIERNAS HACIA ARRIBA
B	ACCESORIOS
B01	DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL Y/O PLEGABLES ³⁸
B02	PORTA SUERO PLEGABLE.
B03	CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TÓRAX Y HOMBROS, CON CLIP METÁLICO.
CHALECO DE EXTRICACION	
DENOMINACION DEL EQUIPO: CHALECO DE EXTRICACION	
UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A GENERALES	
A01	PERMITA USO SIMULTÁNEO 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 VINILO ³⁹
A06	USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.
B	ACCESORIOS
B01	BOLSA DE TRASLADO CON ASA.
B02	CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.
ESTETOSCOPIO ADULTO	
DENOMINACION DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO ADULTO	
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
A ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
A02	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE.
A03	DE DOBLE CAMPANA.
A04	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.
A05	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE Y/O PVC ⁴⁰
A06	OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
B	ACCESORIOS
B01	REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.
ESTETOSCOPIO PEDIATRICO	
DENOMINACION DEL EQUIPO: ESTETOSCOPIO PEDIATRICO	
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
A ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
A02	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE.
A03	DE DOBLE CAMPANA.
A04	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS
A05	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE Y/O PVC ⁴¹
A06	OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
B	ACCESORIOS
B01	REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.
FERULAS	
DENOMINACION DEL EQUIPO: JUEGO DE FERULAS	
UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
A ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A01	RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE O INFLABLES.
A02	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.
A03	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECIÓN POR VELCRO.
A04	UN JUEGO DE FÉRULAS ADULTO – PEDIÁTRICO DE 5 UNIDADES (FÉRULA DE PIERNA, FÉRULA DE BRAZO, FÉRULA DE ANTEBRAZO, FÉRULA DE MUÑECA, FÉRULA DE COLOR/TOBILLO).
LINTERNA PARA EXAMEN	
DENOMINACION DEL EQUIPO: LINTERNA PARA EXAMEN	
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS.	
A GENERALES	
A01	CON CLIP TIPO LAPICERO
A02	PARA USO MÉDICO.

³⁸ Según absolución de Observación N° 48 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

³⁹ Según absolución de Consulta N° 11 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 49 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

⁴⁰ Según absolución de Observación N° 50 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

⁴¹ Según absolución de Observación N° 51 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

A03	MANGO A PILAS.
A04	BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.
B	ACCESORIOS
B01	UN CARGADOR DE BATERÍAS.
MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA	
DENOMINACION DEL EQUIPO: MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA	
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A GENERALES	
A01	MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL SINTÉTICO
A02	PORTÁTIL.
B CONTENIDO DEL MALETIN	
B01	RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS: <ul style="list-style-type: none"> • BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC. • DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. • VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. • BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC. COMO MÍNIMO.
	RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO: <ul style="list-style-type: none"> • BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450CC. Y MENOR A 1000 CC. • DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICO⁴² DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. • VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. • BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 1600 CC.
B02	LARINGOSCOPIO CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA, LÁMPARA DE XENÓN O LED, CON TRES HOJAS DE ACERO INOXIDABLE DE DIFERENTES TAMAÑOS, REUSABLES Y AUTOCLAVABLES, PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH; UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTOCLAVABLES; TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MILLER REUSABLE; UN MANGO PARA PILAS.
B03	SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS DESDE EL N° 00 AL N° 5.
B04	SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS DESDE EL N° 2.5 AL N°6.
B05	SET DE TUBOS OROTRAQUEALES DE DIFERENTES TAMAÑOS DESDE EL N° 2.5 AL N° 9.
B06	UNA PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM.
B07	UNA PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM.
B08	UNA BOTELLA DE ALUMINIO PARA OXIGENO PORTÁTIL CON REGULADOR Y FLUJÓMETRO TIPO M-9, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN.
MALETIN DE MEDICAMENTOS	
DENOMINACION DEL EQUIPO: MALETIN DE MEDICAMENTOS	
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A GENERALES	
A01	CIERRE HERMÉTICO A PRUEBA DE GOLPES Y POLVO CON COMPARTIMIENTOS PARA SUSTANCIAS CONTROLADAS.
A02	APERTURA INTERNA DE FÁCIL MANEJO.
A03	DISEÑADO PARA CONTENER COMO MÍNIMO LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES INDICADOS EN LA NORMA TÉCNICA DE SALUD N°051-MINSA/OGDN-V0.1. (NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI INSUMOS).
PULSIOXÍMETRO PORTÁTIL	
DENOMINACION DEL EQUIPO: PULSIOXÍMETRO PORTÁTIL	
UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA	
FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA	
ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS	
A GENERALES	
A01	PORTÁTIL PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATOS
A02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA Y/O CON BASE DE CARGADOR Y/O A BATERIA RECARGABLE ⁴³
A03	VISUALIZACIÓN DE INTENSIDAD DE PULSO CON BARRA GRÁFICA U ONDA PLESTISMOGRÁFICA
A04	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACIÓN O TENDENCIAS (24 HORAS MÍNIMO)
A05	CON TECNOLOGÍA DE PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑALES
A06	CAPACIDAD DE MEDICIÓN DURANTE EL MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN DEL PACIENTE
PARÁMETROS DE MEDICIÓN	
A07	SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) EN EL RANGO DE 35% A 99% O RANGO SUPERIOR
A08	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) MÍNIMO: 30 BPM O MENOS A 240 BPM O RANGO SUPERIOR
ALARMAS AUDIOVISUALES	
A09	DE SPO2, NIVEL ALTO Y BAJO
A10	DE BMP, NIVEL ALTO Y BAJO

⁴² Según absolución de Consulta N° 12 realizada por MACROMEDICA SAC⁴³ Según absolución de Observación N° 52 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

- A11 INDICADOR DE BATERÍA BAJA
 A12 CON SILENCIADOR DE ALARMA
B ACCESORIOS
PERIFÉRICOS/ADITAMENTOS
 B01 TRES (03) SENSORES REUSABLES ADULTO
 B02 TRES (03) SENSORES REUSABLES PEDIATRICO
 B03 TRES (03) SENSORES REUSABLES NEONATAL
 B04 LOS SENSORES PARA NEONATOS DEBEN SER SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECIÓN QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO
C REQUERIMIENTO DE ENERGÍA
 C01 ALIMENTACIÓN DE 220 VAC \pm 10% MONOFÁSICO, 60 HZ.
 C02 ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN COMPLATIBLE A LA AMBULANCIA CON O SIN TRANSFORMADOR EXTERNO⁴⁴
 C03 BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 10 HORAS⁴⁵

SET DE COLLARINES CERVICALES

DENOMINACION DEL EQUIPO: SET DE COLLARINES CERVICALES

UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS**A GENERALES**

- A01 TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO, E INFANTE ESTÁNDAR.
 A02 CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA.
 A03 RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL.
 A04 TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.
 A05 RADIO COMPATIBLE CON RX, TAC Y MRI.

TABLA RIGIDA

DENOMINACION DEL EQUIPO: TABLA RIGIDA

UNIDAD FUNCIONAL: AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS**A GENERALES**

- A01 FABRICADA EN MATERIAL SINTÉTICO.
 A02 TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X.
 A03 PESO LIVIANO DE 7.6 KG \pm 10%.
 A04 TABLA PARA PACIENTE ADULTO

B ACCESORIOS

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

TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO

DENOMINACION DEL EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO

UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS**A GENERALES**

- A01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MM HG; 5mm Y/O DE \pm 3 mmHG O MAYOR Y/O DE ACUERDO AL FABRICANTE, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.⁴⁶
 A02 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 MM HG.
 A03 PERILLA DE GOMA
 A04 VÁLVULA DE AJUSTE FINO.

TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO

DENOMINACION DEL EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO

UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): AMBULANCIA

FRECUENCIA DE USO: EMERGENCIA

ESPECIFICACIONES TECNICAS BASICAS**A GENERALES**

- A01 SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG; 5mm y/o de \pm 3 mmHG O MAYOR Y/O DE ACUERDO AL FABRICANTE, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.⁴⁷
 A02 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 MM HG.
 A03 PERILLA DE GOMA
 A04 VÁLVULA DE AJUSTE FINO.

⁴⁴ Según absolución de Consulta N° 13 realizada por MACROMEDICA SAC⁴⁵ Según absolución de Consulta N° 14 realizada por MACROMEDICA SAC⁴⁶ Según absolución de Consulta N° 15 realizada por MACROMEDICA SAC⁴⁷ Según absolución de Consulta N° 16 realizada por MACROMEDICA SAC

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **AMBULANCIA (VEHICULO)**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumple en Folio, acápites, apéndice, literal, etc
A.- CHASIS		
A01	AÑO MODELO: 2024 ó 2025.	
A05	MOTOR: TURBO DIESEL INTERCOOLER O TURBO DIÉSEL CON GEOMETRÍA VARIABLE, INTERCOOLER ⁴⁸	
A06	POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: MÍNIMO DE 130 HP	
A07	TORQUE DEL MOTOR: MÍNIMO 31 Kg. m / 304 Nm.	
A08	CILINDRADA: MÍNIMO 1.900 CC, NÚMERO DE CILINDROS 4 EN LÍNEA, INYECCIÓN DIRECTA	
A09	SISTEMA DE DIRECCIÓN: ASISTENCIA ASISTIDA VARIABLE Y/O NO VARIABLE Y/O HIDRÁULICA ⁴⁹	
A10	TRANSMISIÓN: MECÁNICA, DE 5 VELOCIDADES HACIA ADELANTE COMO MÍNIMO MÁS UNA DE RETROCESO.	
A11	TRACCIÓN: DELANTERA 4X2 O POSTERIOR 4X2	
A12	SISTEMA DE FRENOS: FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS FRENOS POSTERIORES: DISCOS O TAMBORES O DISCOS VENTILADOS O DISCOS SÓLIDOS ⁵⁰ FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA	
A13	SISTEMA DE SUSPENSIÓN: SUSPENSIÓN DELANTERA: MCPHERSON CON BARRA ESTABILIZADORA O SEGÚN FABRICANTE. SUSPENSIÓN POSTERIOR: BARRA ANTI TORSIÓN O SEGÚN FABRICANTE. AMORTIGUADORES DELANTEROS: HIDRÁULICO O SEGÚN FABRICANTE AMORTIGUADORES POSTERIORES: HIDRÁULICO O SEGÚN FABRICANTE	

⁴⁸ Según absolución de Consulta N° 17 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 29 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

⁴⁹ Según absolución de Consulta N° 18 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 37 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

⁵⁰ Según absolución de Consulta N° 19 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 35 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

A14	<u>RUEDAS Y NEUMÁTICOS:</u> ARO: DE ACERO, DE DIÁMETRO NO MENOR DE 16 PULGADAS. NEUMÁTICOS: RADIALES MÍNIMO 215/75/R16 LLANTA DE REPUESTO: LLANTA CON ARO CON IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE TRASERA DEL VEHÍCULO, CON SEGURO INCORPORADO.	
A15	<u>SISTEMA ELÉCTRICO.</u> BATERÍA: 12 VOLTIOS. LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O XENÓN O LED. SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR 100AMP MÍNIMO O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.	
A16	ESCAPE DE GASES: DEBE CUMPLIR COMO LÍMITE MÁXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES SEGÚN EL D.S.010-2017-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.	
A17	CAPACIDAD DE CARGA (CARGA ÚTIL DE LA UNIDAD): MÍNIMO 1,000KG.	
B.- CABINA DE CONDUCCION		
B01	DISEÑO: COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CON PARED DIVISORIA, CON UNA VENTANA CORREDIZA	
B02	ASIENTOS: 02 TIPO BUTACA CON ESPALDAR O TIPO BANCA PARA DOS ACOMPAÑANTES, ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA O 01 TIPO BUTACA CON ESPALDAR PARA PILOTO Y 01 TIPO BUTACA CON ESPALDAR O TIPO BANCA PARA UN ACOMPAÑANTE COMO MÍNIMO, ERGONÓMICOS ORIGINAL DE FÁBRICA ⁵¹	
B03	CINTURÓN DE SEGURIDAD: DE TRES PUNTOS	
B04	AIRBAG PILOTO Y COPILOTO	
B05	EQUIPO DE SONIDO: RADIO FM CD/USB/BLEETOOTH CON DOS PARLANTES o RADIO FM /BLEETOOTH CON DOS PARLANTES O CUATRO PARLANTES ⁵²	
B06	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO FRIO/CALOR, QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN.	
B07	VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM.	
B08	TACÓMETRO	
B09	MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE	
B10	MEDIDOR DE TEMPERATURA	
C.- CABINA MEDICA		
C01	GENERALIDADES: LA CABINA MÉDICA DEBE SER FABRICADA U ORIGINAL DE FABRICA ⁵³ DE TAL FORMA QUE TENGA UNA ESTRUCTURA QUE BRINDE SEGURIDAD A LOS OCUPANTES, LAS CARGAS DE PESO DENTRO DE LA CABINA MÉDICA DEBERÁN ESTAR ADECUADAMENTE DISTRIBUIDAS. DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS, CON ESPACIO PARA ALOJAR MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y TRES (03) PERSONAS SENTADAS O PARA UN (01) SEGUNDO PACIENTE ECHADO Y UN (01) PARAMÉDICO O PERSONAL ASISTENCIAL CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.	
C02	LAS DIMENSIONES INTERNAS SERÁN DE ACUERDO A LA RM N° 953-2006/MINSA • PROFUNDIDAD: NO MENOR A 2.30M • ANCHO: NO MENOR A 1.50M • ALTURA: NO MENOR DE 1.30M	

⁵¹ Según absolución de Consulta N° 21 realizada por MACROMEDICA SAC⁵² Según absolución de Observación N° 33 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC y Observación N°38 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC⁵³ Según absolución de Consulta N° 22 realizada por MACROMEDICA SAC

DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

AS N° 003-2025-DIRIS LE "ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL (LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA CUI N° 2614258"

C03	ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES RESISTENTES: LAS PAREDES LATERALES Y EL TECHO DEBERÁN CONTENER UNA SOLIDEZ SUFICIENTE QUE GARANTICEN SU RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARÁ EXPUESTA EN EL PLENO VIAJE. PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACÚSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA MEDICA ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS, POR LO CUAL DEBE SER FABRICADA EN MATERIAL PLÁSTICO REFORZADO FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O HDPE	
C06	SISTEMA ELÉCTRICO: TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍAS DEDICADAS O DE CICLO PROFUNDO CONECTADAS AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL, TABLERO CON FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO. CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTEMENTE, CON SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN. LA CANALIZACIÓN DEBE EVITAR LA FILTRACIÓN DE AGUA. CABLES DE ALIMENTACIÓN DE 12VDC, PROTEGIDO Y AISLAMIENTO ELÉCTRICO LIBRE DE HALÓGENOS, RESISTENTE A LA IGNICIÓN, AGENTES QUÍMICOS Y CAMBIOS CLIMÁTICOS.	
C07	CONVERTIDOR 12VDC/220VAC, POTENCIA NO MENOR DE 800 WATTS, PARA CONECTAR Y CARGAR LOS EQUIPOS MÉDICOS CUANDO LA UNIDAD MÓVIL SE ENCUENTRE DETENIDA, EN MOVIMIENTO Y/O CON EL MOTOR APAGADO. TOMACORRIENTES DE 12VDC Y 220VAC EN NÚMERO SUFICIENTE PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS, LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES. UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220VAC), MEDIANTE UN CABLE VULCANIZADO DE 20MTS (COMO MÍNIMO) CON SUS CONECTORES ADAPTADOS, QUE SIRVE PARA ACCIONAR EL CONVERTIDOR. LOS DUCTOS DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBEN SER COMPARTIDOS CON LOS DUCTOS DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS	
C08	<u>SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN INTERIOR:</u> <ul style="list-style-type: none"> • EXTRACTOR: DE AIRE ELÉCTRICO 12 VOLTIOS DE ALTO CAUDAL, INSTALADO EN TECHO DEL VEHÍCULO. • CALEFACCIÓN: SISTEMA DE CALEFACCIÓN INDEPENDIENTE INSTALADO EN EL COMPARTIMIENTO SANITARIO POR CIRCUITO CERRADO DE AGUA CALIENTE, CONTROL DESDE EL MISMO COMPARTIMIENTO SANITARIO. • AIRE ACONDICIONADO: 12 VOLTS, DOBLE, FRÍO-FRÍO Y/O DOBLE, FRÍO – CALOR, UBICADO EN EL MÓDULO SANITARIO, CAPACIDAD MÍNIMA 6.000 BTU⁵⁴ 	
C09	EXTERIORES: COLORES, DISEÑADOS, DISTINTIVOS, ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).	
C11	DISPOSITIVO PORTA SUERO Y PASAMANOS:	
C12	02 DISPOSITIVOS PORTAN SUERO FIJO	
C13	01 PASAMANO EN EL TECHO DE LA CABINA, PARALELO RESPECTO A LA CAMILLA PORTÁTIL.	
C15	VENTANAS: CON VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS TIPO AUTOMOTRIZ.	
C16	RUIDO INTERNO. HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO (RM N° 830-2012/MINSA).	
F.- RADIO DE COMUNICACIÓN VHF		
F01	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE.	
F02	EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136 - 174 MHZ	
F04	NÚMERO DE CANALES: 40 PROGRAMABLES.	

⁵⁴ Según absolución de Consulta N° 23 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

AS N° 003-2025-DIRIS LE "ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL (LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA CUI N° 2614258"

F05	PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHZ.	
F06	BOTONES PROGRAMABLES.	
F07	SCANNER. EXPLORADOR DE CANALES.	
F08	BLOQUEO DE CANAL OCUPADO.	
F09	ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, VIBRACIÓN, HUMEDAD Y/O RUIDO EN SISTEMAS DE RADIOCOMUNICACIÓN) ⁵⁵	
F10	LLAMADA SELECTIVA.	
F11	PASSWORD DE SEGURIDAD.	
F12	IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID.	
F13	PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO).	
F14	EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ	
	TRANSMISOR	
F15	POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS.	
	RECEPTOR	
F16	POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO:2 WATTS.	
	SISTEMA DE ALIMENTACION	
F17	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO.	
	ANTENA MOVIL	
F18	ANTENA MÓVIL TIPO VHF/FM, SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3 DB O MÁS.	
F19	IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS	
G.- HANDY		
G01	DOS (02) HANDY DE FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL.	
G02	POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS.	
G03	COBERTURA DE FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ.	
G05	SCANER DE CANALES.	
G06	DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT.	
G07	CON CODIFICADOR DE DTMF O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS O CODIFICADOR/DECODIFICADOR CTCSS Y DTCS INCORPORADO O EN MODULO EXTERNO ⁵⁶	
G08	20 CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO.	
G09	FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE.	
G10	PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC.	
G11	BATERÍA RECARGABLE	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁵⁵ Según absolución de Consulta N° 5 realizada por MACROMEDICA SAC

⁵⁶ Según absolución de Consulta N° 6 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 31 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC

FORMATO N°1 RTM**FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: ASPIRADOR DE SECRECIONES

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESIÓN REGULABLE DE 50 A 550 MMHG, O RANGO MÁS AMPLIO.	
A02	CON FILTRO ANTIBACTERIANO Y/O FILTRO DE BACTERIAS HIDROFÓBICO ⁵⁷	
A03	CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINÚA DE 16LPM O MAS	
A04	CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO.	
A05	VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.	
	ACCESORIOS	
A10	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.	
A11	CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA DE 60 MINUTOS COMO MÍNIMO	
A12	APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC/60HZ	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁵⁷ Según absolución de Observación N° 39 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

FORMATO N°1 RTM**FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **BALONES DE OXIGENO**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumple en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A. BALON DE OXIGENO FIJO		
A01	CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS A MÁS DE OXÍGENO, TIPO M. BALÓN LLENO.	
A02	PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.	
A03	MATERIAL DE ALUMINIO Y/O ALEACION DE ALUMINIO ⁵⁸	
A04	CON VÁLVULA DE TIPO CGA 540	
A05	CON MANÓMETRO DE OXÍGENO DE 0 A 2500 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.	
A06	DOS FLUJÓMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA	
B. BALON DE OXIGENO PORTATIL		
B01	CAPACIDAD 425 LTS. +/-10%	
B02	MATERIAL ALUMINIO TIPO D.	
B03	PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.	
B04	CON VÁLVULA TIPO CGA-870.	
B07	UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁵⁸ Según absolución de Observación N° 42 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **CAMILLA TELESCOPICA**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumple en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A. GENERALES		
A01	DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN UNO DIRECTAMENTE AL PISO, EL OTRO VERTICAL DE TOMA LATERAL A LA CAMILLA O SOLO CON SISTEMA DE FIJACIÓN CENTRAL O DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO ⁵⁹	
A02	SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS.	
A03	SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD.	
A04	PESO MÁXIMO 55 KG ⁶⁰	
A05	CAPACIDAD DE CARGA DE 250 KG O MÁS	
A06	COLCHONETA EN EL RANGO DE 5.1 CM A 6.7 CM DE ESPESOR, IMPERMEABLE.	
A07	TIPO M O X CONSTRUIDO EN ALUMINIO Y/O DURALUMINIO O ACERO INOXIDABLE ⁶¹	
A08	ADOPTA POSICIÓN FOWLER RODILLA ARTICULADA	
A09	ADOPTA POSICIÓN TRENDLENBURG PIERNAS HACIA ARRIBA	
ACCESORIOS		
B01	DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL Y/O PLEGABLES ⁶²	
B02	PORTA SUERO PLEGABLE	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁵⁹ Según absolución de Consulta N° 9 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 30 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC SAC

⁶⁰ Según absolución de Consulta N° 10 realizada por MACROMEDICA SAC

⁶¹ Según absolución de Observación N° 36 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC y Observación N° 46 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

⁶² Según absolución de Observación N° 48 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

FORMATO N°1 RTM
FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **CHALECO DE EXTRICACION**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	PERMITA USO SIMULTÁNEO 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 VINILO ⁶³	
A06	USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁶³ Según absolución de Consulta N° 11 realizada por MACROMEDICA SAC y Observación N° 49 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **ESTETOSCOPIO ADULTO**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumpla en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.	
A02	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE.	
A03	DE DOBLE CAMPANA.	
A04	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS.	
A05	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE Y/O PVC ⁶⁴	
A06	OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁶⁴ Según absolución de Observación N° 50 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **ESTETOSCOPIO PEDIATRICO**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.	
A02	CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE.	
A03	DE DOBLE CAMPANA.	
A04	CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS	
A05	BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE Y/O PVC ⁶⁵	
A06	OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁶⁵ Según absolución de Observación N° 51 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **JUEGO DE FERULAS**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE O INFLABLES.	
A02	DE MATERIAL NO ABSORBENTE, LAVABLE, IMPERMEABLE A FLUIDOS Y SECRECIONES.	
A03	SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **LINTERNA PARA EXAMEN**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	CON CLIP TIPO LAPICERO	
A03	MANGO A PILAS	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumple en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A.- GENERALES		
A01	MALETÍN DISEÑADO PARA EMERGENCIAS, COMPLETAMENTE RÍGIDO, DE MATERIAL SINTÉTICO	
A02	PORTÁTIL.	
B.- CONTENIDO DEL MALETIN		
B01	<u>RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS:</u> <ul style="list-style-type: none"> BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC. DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC. COMO MÍNIMO. 	
	<u>RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO:</u> <ul style="list-style-type: none"> BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450CC. Y MENOR A 1000 CC. DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICO DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.⁶⁶ VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 1600 CC 	
B02	LARINGOSCOPIO CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA, LÁMPARA DE XENÓN O LED, CON TRES HOJAS DE ACERO INOXIDABLE DE DIFERENTES TAMAÑOS, REUSABLES Y AUTOCLAVABLES, PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH; UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTOCLAVABLES; TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MILLER REUSABLE; UN MANGO PARA PILAS	
B06	UNA PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM.	
B07	UNA PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM.	

⁶⁶ Según absolución de Consulta N° 12 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

B08	UNA BOTELLA DE ALUMINIO PARA OXIGENO PORTÁTIL CON REGULADOR Y FLUJÓMETRO TIPO M-9, PARA SER TRANSPORTADO DENTRO DEL MALETÍN.	
-----	--	--

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

FORMATO N°1 RTM**FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **PULSIOXIMETRO PORTATIL**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumple en Folio, acápites, apéndice, literal, etc
A.- GENERALES		
A01	PORTÁTIL PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATOS	
A02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA DIRECTA Y/O CON BASE DE CARGADOR Y/O A BATERIA RECARGABLE ⁶⁷	
A03	VISUALIZACIÓN DE INTENSIDAD DE PULSO CON BARRA GRAFICA U ONDA PLESTISMOGRAFICA	
A04	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACIÓN O TENDENCIAS (24 HORAS MÍNIMO)	
A05	CON TECNOLOGÍA DE PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑALES	
A06	CAPACIDAD DE MEDICIÓN DURANTE EL MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN DEL PACIENTE	
	PARÁMETROS DE MEDICIÓN	
A07	SATURACIÓN ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) EN EL RANGO DE 35% A 99% O RANGO SUPERIOR	
A08	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) MÍNIMO: 30 BPM O MENOS A 240 BPM O RANGO SUPERIOR	
	ALARMAS AUDIOVISUALES	
A09	DE SPO2, NIVEL ALTO Y BAJO	
A10	DE BMP, NIVEL ALTO Y BAJO	
A11	INDICADOR DE BATERÍA BAJA	
A12	CON SILENCIADOR DE ALARMA	
C.- REQUERIMIENTO DE ENERGÍA		
C01	ALIMENTACIÓN DE 220 VAC ± 10% MONOFÁSICO, 60 HZ.	
C02	ALIMENTACION DE 12 VDC CON CONEXIÓN COMPLATIBLE A LA AMBULANCIA CON O SIN TRANSFORMADOR EXTERNO ⁶⁸	
C03	BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 10 HORAS ⁶⁹	

Atentamente,

⁶⁷ Según absolución de Observación N° 52 realizada por CONVERSIONES SAN JOSE PERU SAC⁶⁸ Según absolución de Consulta N° 13 realizada por MACROMEDICA SAC⁶⁹ Según absolución de Consulta N° 14 realizada por MACROMEDICA SAC

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante
Legal, según corresponda

FORMATO N°1 RTM
FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **SET DE COLLARINES CERVICALES**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO, E INFANTE ESTÁNDAR.	
A04	TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

FORMATO N°1 RTM**FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **TABLA RIGIDA**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A.- GENERALES		
A01	FABRICADA EN MATERIAL SINTÉTICO	
A02	TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X.	
A03	PESO LIVIANO DE 7.6 KG +/- 10%.	
A04	TABLA PARA PACIENTE ADULTO	
B.- ACCESORIOS		
B01	INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA.	
B02	TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX.	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

FORMATO N°1 RTM

FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumple en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MM HG; 5mm Y/O DE +/- 3 mmHG O MAYOR Y/O DE ACUERDO AL FABRICANTE, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO ⁷⁰	
A02	MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 MM HG.	
A03	PERILLA DE GOMA	
A04	VÁLVULA DE AJUSTE FINO	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁷⁰ Según absolución de Consulta N° 15 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

FORMATO N°1 RTM**FICHA DE ACREDITACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente. –

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:

DENOMINACIÓN DE PRODUCTO: **TENSIÓMETRO ANEROIDE PEDIATRICO**

MARCA DE PRODUCTO:

MODELO DE PRODUCTO:

AÑO DE FABRICACIÓN DE PRODUCTO:

PROCEDENCIA DE PRODUCTO:

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR	Cumplo en Folio, acápite, apéndice, literal, etc
A01	SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN MMHG; 5mm y/o de +/- 3 mmHG O MAYOR Y/O DE ACUERDO AL FABRICANTE, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO ⁷¹	
A02	MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 MM HG.	
A03	PERILLA DE GOMA	
A04	VÁLVULA DE AJUSTE FINO	

Atentamente,

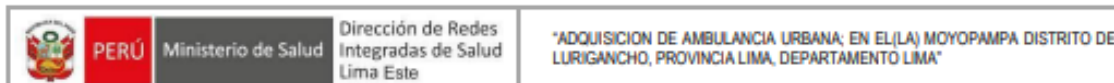
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante

Legal, según corresponda

⁷¹ Según absolución de Consulta N° 16 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

**FORMATO A RTM****ACTA DE CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA DE OPERATIVIDAD DE LA AMBULANCIA Y DEL EQUIPAMIENTO MEDICO**

Siendo las horas del día la empresa hizo efectivo el acto de entrega en, el (los) bien (es) o equipo(s) que a continuación se detalla:

DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	SERIE	PROCEDENCIA

Nro. Orden de Compra:

Nro. Contrato:

Dicho acto contó con la presencia de responsables del Establecimiento de Salud, Oficina de Infraestructura y Equipamiento y Representante de la empresa contratista.

En la recepción del (los) citado (s) bien (es) o equipo (s) se pudo constatar la:

- 1) Verificación entre los bienes recibidos y el detalle de las especificaciones técnicas incluidas en la propuesta adjudicada.
- 2) Constatación de la instalación y prueba operativa de los bienes, que sean necesarios teniendo en consideración el protocolo de pruebas. **Formato 01-A RTM, Formato 01-B RTM.**
- 3) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación **FICHA TÉCNICA Formato 02 RTM.**
- 4) Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como procedimientos de Mantenimiento Preventivo de la ambulancia (vehículo) y equipamiento médico. **FORMATO 03-A RTM y FORMATO 03-B RTM**
- 5) Entrega de programa de capacitación al personal técnico y usuario. **Formato 05-A RTM y Formato 05-B RTM.**
- 6) Verificación del cumplimiento del año de fabricación.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta técnica.
- 8) Entrega de juegos de manuales⁷², como se indica en las especificaciones técnicas.
- 9) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios, llenada y firmada por el representante de la empresa. **Formato 06 RTM (según lo mencionado en Disponibilidad de suministro de insumos, materiales o repuestos)**
- 10) Entrega del Formato de valorización de componentes, consumibles, fungibles accesorios e insumos debidamente llenado en el **Formato 07 RTM**
- 11) Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente.
- 12) Entrega de autorización del prestador de servicio de monitoreo de GPS.
- 13) Entrega de certificado de conformidad de modificación y/o certificado de montaje, emitido por entidad certificadora autorizada por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones (original).
- 14) Entrega de Certificado de Homologación otorgada por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones del equipo de radio comunicación.

⁷² Según absolución de Consulta N° 3 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS



Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello
Jefe del Establecimiento de Salud

Firma y sello del Representante Legal
de la Empresa

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
Oficina de Infraestructura y Equipamiento DIRIS Lima Este

Firma y sello
Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento
DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

Para el caso del mantenimiento preventivo de la ambulancia (vehículo)

FORMATO B RTM

ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las horas del día, la empresa hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo de la ambulancia que a continuación se detalla:

DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	SERIE

En la constatación del cumplimiento del mantenimiento preventivo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

Acto seguido, se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.


Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello
Jefe del Establecimiento de Salud

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello
Encargado de Transportes
Servicios Generales (DIRIS Lima Este)

Firma y Sello de del Jefe de la Oficina de
Infraestructura y Equipamiento de DIRIS
Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

Para el caso del mantenimiento preventivo del equipamiento médico.

FORMATO B.1 RTM

ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las horas del día, la empresa hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en el Establecimiento de Salud Servicio/Unidad o Departamento de, el equipo que a continuación se detalla:

DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	SERIE

Dicho acto contó con la presencia del Jefe del Establecimiento de Salud, Representante de la empresa contratista y Especialista de Equipamiento Biomédico de DIRIS Lima Este. En la constatación del cumplimiento del mantenimiento preventivo se pudo constatar:

- 14.5.1 Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

Acto seguido, se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello
Jefe del Establecimiento de Salud

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello de especialista de equipamiento
Biomédico de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento DIRIS Lima Este

Firma y Sello de Jefe de la Oficina de
Infraestructura y Equipamiento
DIRIS Lima Este

**FORMATO C RTM****ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN**

Siendo las horas del día, la Empresa hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento de, en el equipo que a continuación se detalla:

DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	SERIE

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud y Representante de la Empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la capacitación se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación de Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio técnico de Mantenimiento del equipo.
- 3) Entrega de (01) juego de video en idioma español, cada juego consta de: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados (para la ambulancia y equipos médicos: Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil) y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los equipos médicos (Aspirador de secreciones, camilla telescópica y pulsioxímetro portátil), en formato USB.⁷³

Acto seguido, se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

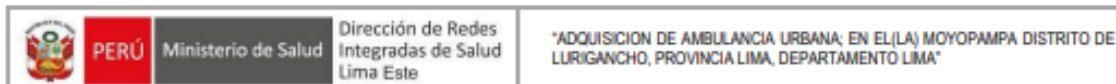
Firma y sello del
Jefe del Establecimiento de Salud

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello de especialista de equipamiento
Biomédico (OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y Sello
Jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento
DIRIS Lima Este

⁷³ Según absolución de Observación N° 27 realizada por CARROCERIAS METALICAS M&G SAC
BASES INTEGRADAS



"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"

FORMATO 01-A RTM

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS DE LA AMBULANCIA Y EQUIPAMIENTO MEDICO

Procedimiento de Selección N°:

Denominación:

Marca:

Modelo:

Serie:


N°	Descripción de la Prueba	Procedimientos p/ Realizar cada prueba	Instrumentos insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización	Resultado Valor esperado
1					
2					
3					
4					

(*): El proveedor deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

	PERÚ Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	---------------------------------	--	---

FORMATO 01-B RTM**RESULTADOS DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS DE LA AMBULANCIA Y EQUIPAMIENTO MEDICO**

Procedimiento de Selección N°:

Ítem N°

Denominación:

Marca:

Modelo:


Serie:

N°	Descripción de la Prueba	Resultado Valor Esperado	Resultado Valor Obtenido	Conforme		Observaciones
				SI	NO	
1						
2						
3						
4						

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

FORMATO 02 RTM**FICHA TÉCNICA**

ÍTEM	DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	O/C	UBICACIÓN	CANTIDAD	N° SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

ACCESORIOS DEL EQUIPO	CANTIDAD	MARCA	MODELO	OBSERVACIONES


Firma y sello del Jefe del
del Establecimiento de Salud

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello Jefe de la Oficina
de Infraestructura y Equipamiento
de DIRIS Lima Este

Firma y sello del Encargado de Almacén
DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

FORMATO 03-A RTM**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

Denominación:

Marca:

Modelo:

Periodo total (meses):

Serie:

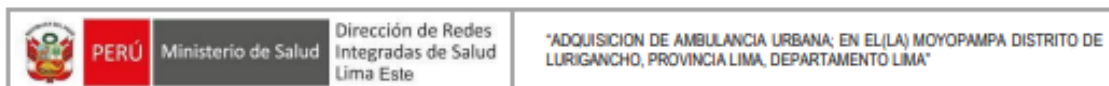
N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTIA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	22	23	24	...

Firma y sello

Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la EmpresaFirma y sello Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

Importante: Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales⁷⁴, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos, accesorios y mano de obra especializada.

⁷⁴ Según absolución de Consulta N° 3 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS



FORMATO 03-B RTM

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Denominación:

Marca:

Modelo:

Serie:

N°	Descripción Actividad	Procedimientos p/realizar cada actividad	Insumos (*) y Repuestos (**) para la ejecución del mantenimiento	Herramientas Instrumentos	Ejecutores (Ing / Téc)	Hora Hombre
1						
2						
3						
4						
5						


(*) Insumos: materiales utilizados para la ejecución del mantenimiento preventivo: limpiador de contactos eléctricos, alcohol, lubricante, teflón, soldadura, etc.

(**) Repuesto: Provisión, conjunto de cosas guardadas para usarlas como recambio de consumibles, operación, piezas, accesorios, partes y componentes de un equipo.

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa


Firma y sello Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

FORMATO 04 RTM

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este
ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO			
		N° de OTM	
		TIPO de OTM	
I. DATOS DEL USUARIO			
REGION LIMA		UNIDAD EJECUTORA DIRIS LIMA ESTE	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD		COD. RENIPRESS	CATEGORIA
LUP/LUPSS		AMBIENTE	
II. DATOS DEL BIEN (EQUIPO, INSTALACION O AMBIENTE)			
DENOMINACION DEL BIEN (EQUIPO, INSTALACION, AMBIENTE, OTRO)		CODIGO PATRIMONIAL	
MARCA	MODELO	SERIE	
III. DATOS DE LA SOLICITUD			
FECHA DE SOLICITUD	DESCRIPCION DEL PROBLEMA	FECHA CONFORMIDAD	
Firma y Sello del Solicitante		Firma y Sello del Solicitante	
IV. DATOS DE DIAGNOSTICO Y PROGRAMACION			
DIAGNOSTICO DE FALLA		TIPO DE FALLA	
		Electrica <input type="checkbox"/>	
		Mecanica <input type="checkbox"/>	
		Electronica <input type="checkbox"/>	
		Operacion <input type="checkbox"/>	
		Otros <input type="checkbox"/>	
ESTADO INICIAL DEL BIEN	Bueno <input type="checkbox"/> Malo x Reparar <input type="checkbox"/>	Inop. x Reparar <input type="checkbox"/>	
	Regular <input type="checkbox"/> Malo x Baja <input type="checkbox"/>	Inop. x Baja <input type="checkbox"/>	
EJECUTOR DE MANTENIMIENTO		16. FECHA PROGRAMADA	
V. DATOS DE LA CONTRATACION DE SERVICIOS (Si el monto, se realiza por el personal del EESS omitir esta parte)			
NUMERO Y TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCION (SEACE)		N° DE CONTRATO/ N° DE ORDEN DE SERVICIO	
ADJUDICACION SIN PROCESO		N° DE ORDEN DE SERVICIO	
VI. DATOS GENERALES DE LA EJECUCION			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS			

 PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"

FECHA DE INICIO	<input type="text"/>	HORA DE INICIO	<input type="text"/>
FECHA DE TERMINO	<input type="text"/>	HORA DE TERMINO	<input type="text"/>
ESTADO FINAL DEL BIEN	Bueno <input type="checkbox"/> Malo x Reparar <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo x Baja <input type="checkbox"/>	Inop. x Reparar <input type="checkbox"/> Inop. x Baja <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES			
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>			

VIII. DATOS DE LOS REPUESTOS (partes, accesorios, materiales)					
DESCRIPCIONES DE LOS RECURSOS MATERIALES					
N°	NOMBRE Y CARACTERISTICAS TECNICAS GENERALES	UDM	CANT.	COSTO (S./)	
				UNITARIO	TOTAL

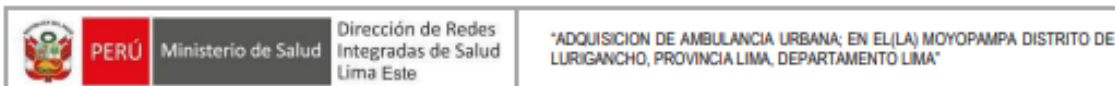
VII. DATOS DE LA MANO DE OBRA					
DESCRIPCION DEL RECURSO HUMANO					
N°	TIPO DE PERSONAL	NOMBRE DEL PERSONAL	CANTIDAD HORA/HOMBRE	COSTO (S./)	
				HORA/HOMBRE	TOTAL
TOTAL DE HORA / HOMBRE EMPLEADA					

IX. COSTOS TOTALES		
COSTO DE MANO DE OBRA (a)	COSTO DE MATERIALES (b)	COSTO TOTAL (a+b)
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO

FIRMA Y SELLO DEL AREA USUARIA

FIRMA Y SELLO DEL AREA TECNICA



FORMATO 05-A RTM


DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN BÁSICA DE LA AMBULANCIA Y EQUIPAMIENTO MEDICO QUE PRESENTARÁ EL POSTOR GANADOR

EQUIPO	MARCA	MODELO	ÍTEM	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS-HORARIO
N°	TEMÁTICA DEL CURSO			HORAS
1	Principios de Funcionamiento del equipo			
2	Armado del equipo con intercambio de partes			
3	Reconocimiento de todos Componentes, y Accesorios			
4	Análisis de Fallas Comunes			
5	Normas de Cuidado y Conservación Básica del equipo para el uso			
6	Práctica y rueda de preguntas			
7				
(...)	Examen			
TOTAL DE HORAS				

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

FORMATO 05-B RTM


DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LA AMBULANCIA Y EQUIPAMIENTO MEDICO QUE PRESENTARÁ EL POSTOR GANADOR

EQUIPO	MARCA	MODELO	ÍTEM	PROVEEDOR		
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA		
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS-HORARIO		
N°	TEMÁTICA DEL CURSO			HORAS		
1	Principios de Funcionamiento del equipo					
2	Armado del equipo con intercambio de partes					
3	Reconocimiento de todos sus componentes y accesorios					
5	Pautas técnicas para el mantenimiento correctivo y errores comunes					
6	Procedimientos de Mantenimiento Preventivo e indicaciones					
7	Preguntas frecuentes del equipo					
8	Práctica					
9						
(...)	Examen Teórico					
TOTAL HORAS						

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	---	---

FORMATO N° 05 RTM**FORMATO DE ACREDITACIÓN DE CAPACITACIÓN**

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
SERVICIO	

En fecha de del, en la ciudad de, se desarrolló la capacitación en durante horas

NOMBRE DEL EQUIPO	
MARCA	
MODELO	

Expositor:

En dicha capacitación participaron el siguiente personal del (Establecimiento de Salud):

NOMBRE	CARGO	FIRMA
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el Proveedor ha ejecutado la capacitación
.... en forma satisfactoria.

Firma y sello
Especialista de Equipamiento Biomédico
(OIE - DIRIS Lima Este)

Firma y sello del Representante técnico
y/o comercial y/o legal de la Empresa

Firma y sello Jefe de la Oficina de Infraestructura
y Equipamiento de DIRIS Lima Este

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	---	---

FORMATO 06 RTM

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores:

COMITÉ ESPECIAL


Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don identificado con DNI N°, representante legal de, con RUC N°, DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos por un periodo no menor de **(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS)**, años como mínimo, a partir de la fecha del día siguiente de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el (Denominación del equipo:, Marca:, Modelo:)

Lima, de del 20.....

Firma y sello del Representante Legal
de la Empresa

	PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este	"ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL(LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"
---	-------------	---------------------	--	---

FORMATO 07 RTM**FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS**

Denominación:

Marca:

Modelo:

Serie:

N°	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO REFERENCIAL (S/.)	OBSERVACIONES
COMPONENTES					
REPUESTOS					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

Lima,

Firma y sello del Representante Legal
de la Empresa

Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Licencia de funcionamiento de la planta para la fabricación, ensamblaje, montaje o modificación de vehículos de transporte terrestre (de corresponder la actividad efectuada en territorio nacional según D.S. N.º 006-2021-PRODUCE); y/o licencia de funcionamiento de venta de vehículos automotores y/o especiales; a nombre del postor o consorcio.</p> <div data-bbox="288 801 1426 1032"> <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de: licencia de funcionamiento de la planta para la fabricación, ensamblaje, montaje o modificación de vehículos de transporte terrestre (de corresponder la actividad efectuada en territorio nacional según D.S. N.º 006-2021-PRODUCE); y/o licencia de funcionamiento de venta de vehículos automotores y/o especiales; a nombre del postor o consorcio.</p> <div data-bbox="288 1249 1426 1379"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> </div>
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,130,991.00 (un millón ciento treinta mil novecientos noventa y uno con 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 94,249.25 (noventa y cuatro mil doscientos cuarenta y nueve con 25/100 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Ambulancias urbanas o rurales</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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</p>

	<p>abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁷⁵ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso 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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan 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 del Estado".</i></p> </div>
--	--

C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE⁷⁶
	<p><u>Personal encargado de la instalación, pruebas y capacitación de la ambulancia:</u></p> <p>Requisitos: Cantidad: 01</p>

⁷⁵ 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".

⁷⁶ Según absolución de Consulta N° 4 realizada por MACROMEDICA SAC
BASES INTEGRADAS

Experiencia: Mínimo tres (03) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de unidades móviles: ambulancia y equipos a bordo ofertados.
La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Personal encargado de la instalación, pruebas, capacitación y mantenimiento del equipamiento médico:

Requisitos:

Cantidad: 01

Experiencia: Mínimo de dos (02) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento y/o reparación de equipamiento médico.

La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Importante

- *El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.*
- *Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.*
- *En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.*
- *Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.*

Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta <i>P_i</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i> = Precio <i>i</i> <i>O_m</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p>

Importante

Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.

Conste por el presente documento, la contratación de ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL (LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA CUI N° 2614258, que celebra de una parte DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE** para la contratación de ADQUISICION DE AMBULANCIA URBANA; EN EL (LA) MOYOPAMPA DISTRITO DE LURIGANCHO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA CUI N° 2614258, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la adquisición de ambulancia urbana tipo I para el establecimiento de salud Moyopampa de la DIRIS Lima Este; lo cual permitirá proporcionar atención inmediata y transporte seguro a pacientes en situaciones de emergencia o urgencia y así mejorar la cobertura de atención existente.

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁷⁷

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho

⁷⁷ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

funcionario.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

CLÁUSULA SEXTA: PRESTACIONES ACCESORIAS⁷⁸

"Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].

El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS]."

CLÁUSULA SÉTIMA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

CLÁUSULA OCTAVA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la entrega de los documentos para el correcto funcionamiento de los bienes – ambulancia (placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT).

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

⁷⁸ De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

- Garantía fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE], la misma que debe mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.

CLÁUSULA NOVENA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante

De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

OTRAS PENALIDADES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PENALIDAD	MONTO DE LA PENALIDAD	PROCEDIMIENTO
01	Por presentar los bienes ofertados incompletos	3% de 1 UIT por cada día de ocurrencia.	Previo informe del encargado del área usuaria o jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este
02	Por reemplazo de personal clave sin contar con la autorización de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento.	3% de 1 UIT por cada día de ocurrencia.	
03	Retraso en entrega de SOAT, placa y tarjeta de propiedad a partir del día siguiente de vencimiento del plazo requerido	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
04	No cumplir en solicitar a la Entidad, el diseño de pintura y distintivos de la ambulancia en el plazo de cinco (05) días calendario posteriores a la suscripción del contrato	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este, remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
05	No cumplir con el mantenimiento preventivo según cronograma de mantenimiento.	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
06	No cumplir con el plazo de ejecución de mantenimiento preventivo.	3% de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.

07	No subsanar observaciones del mantenimiento preventivo realizado a la ambulancia (vehículo) o equipo medico en el plazo de ocho días calendario, a partir del día siguiente de la notificación al contratista.	3 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.
08	No realizar la capacitación en el plazo establecido	3% de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El jefe de la Oficina de Infraestructura y Equipamiento de la DIRIS Lima Este remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones, adjuntando y precisando los días de atraso.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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 compromete 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de

aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁷⁹

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales⁸⁰.

⁷⁹ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

⁸⁰ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁸¹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra⁸²

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

⁸¹ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁸² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

Importante*Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:***ANEXO N° 1****DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ⁸³		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ⁸⁴		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado ...					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ⁸⁵		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.

⁸³ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

⁸⁴ Ibídem.

⁸⁵ Ibídem.

3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra⁸⁶

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

⁸⁶ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA (ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de las especificaciones técnicas, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de hasta _____ días calendario, el cual incluye ingreso, prueba de operatividad y capacitación, de acuerdo al siguiente detalle:

Plazo de entrega de la ambulancia y equipamiento: El plazo de entrega será de hasta _____ días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de suscrito el contrato. Esto se acreditará con la suscripción conforme del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes FORMATO N° A RTM.

Plazo de capacitaciones: El plazo es de hasta _____ días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del Acta de conformidad de recepción, instalación y prueba de operatividad de los bienes (FORMATO N° A RTM).

PLAZO PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y SEGURO REQUERIDA A LA AMBULANCIA PARA SU CIRCULACION

Plazo para solicitud de documentos para obtención de placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT (12 meses): el plazo para que el contratista solicite a la entidad los documentos para la obtención de tarjeta de propiedad, SOAT (12 meses) y placa de rodaje, será de hasta 02 días calendario, contabilizados a partir del día siguiente de realizado el pago de la prestación principal a la empresa proveedora, por parte de la entidad (Consulta SIAF).

Plazo de entrega de los documentos (placa de rodaje, tarjeta de propiedad y SOAT): Es de hasta treinta (30) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente del pago de los bienes y entrega de los documentos firmados por el representante legal de la Entidad (solicitados por la empresa proveedora); el contratista debe efectuar el trámite de obtención de documentación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]⁸⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]⁸⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%⁸⁹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

⁸⁷ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

⁸⁸ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

⁸⁹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....
Consortiado 1
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....
Consortiado 2
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

Importante

De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO		PRECIO TOTAL
Prestacion principal	Ambulancia urbana tipo I (incluye entrega, prueba operativa y capacitación)	
Prestacion accesoria	Mantenimiento preventivo del vehículo	
	Mantenimiento preventivo de equipamiento médico	
TOTAL		

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
 Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"

Importante para la Entidad

- *En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
 "El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- *En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
 "El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE**Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ⁹⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ⁹¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ⁹² DE:	MONEDA	IMPORTE ⁹³	TIPO DE CAMBIO VENTA ⁹⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ⁹⁵
1										
2										
3										

⁹⁰ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

⁹¹ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

⁹² Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

⁹³ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

⁹⁴ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

⁹⁵ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ⁹⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ⁹¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ⁹² DE:	MONEDA	IMPORTE ⁹³	TIPO DE CAMBIO VENTA ⁹⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ⁹⁵
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.

También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.

ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.

ANEXO N° 11

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE COMUNICACIÓN

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-DIRIS LE
Presente.**

El que se suscribe, [...], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según
corresponda**

Importante

La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.