

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2025-MINSA-1
ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I**

En Jesús María, siendo el 19 de mayo de 2025, en la Unidad de Adquisiciones y Programación, ubicada en la Av. Salaverry N° 801 — piso 2, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 04 N° 007-2025-OGA-MINSA de fecha 02 de abril de 2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 005-2025-MINSA, convocado el 03 de abril de 2025.

MIEMBROS DE COMITÉ DE SELECCIÓN

Presidente titular: JOSÉ LUIS CABRERA REÁTEGUI

Miembro titular: CARLOS FERNANDO CASTILLO LARA

Miembro titular: LUIS ENRIQUE PAREDES CORNEJO

Contando con el quórum correspondiente, tal como lo establece el Artículo 46° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el Comité de Selección inicia la sesión, señalando la agenda a tratar:

- Admisión de ofertas
- Evaluación de ofertas
- Calificación de ofertas
- Otorgamiento de la buena pro

1. CONSIDERACIONES PREVIAS

Registro de participantes

El registro de participantes en el presente procedimiento de selección se realizó hasta el 04 de mayo de 2025, conforme al calendario del procedimiento de selección, a través del cual se verificó el registro de veintisiete (27) participantes, según el siguiente detalle:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado
1	Proveedor con RUC	20606432608	SAFE POINT SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Válido
2	Proveedor con RUC	20601396743	SIGNUM MEDICA S.A.C.	Válido
3	Proveedor con RUC	20510075570	INVERSIONES VITTAPHARMA S.A.C.	Válido
4	Proveedor con RUC	20609172569	LINEA DE OPERACIONES EN EMERGENCIA Y RESCATE E.I.R.L.	Válido
5	Proveedor con RUC	20601641250	PESCO PERU S.A.C.	Válido
6	Proveedor con RUC	20565935861	IMPORTACIONES VASMED S.A.C.	Válido
7	Proveedor con RUC	20529457554	CORPORACION DACMAR S.A.C.	Válido
8	Proveedor con RUC	20379331042	MACROMEDICA SOCIEDAD ANONIMA	Válido
9	Proveedor con RUC	20609228653	AMBULANCIAS PERUANAS S.A.C.	Válido
10	Proveedor con RUC	20550683645	INVERCON PROYECTOS S.A.C.	Válido
11	Proveedor con RUC	20545309191	CORPORACION PERUANA JADIRSA S.A.C.	Válido
12	Proveedor con RUC	20392988565	CONVERSIONES SAN JOSE PERU S.A.C.	Válido
13	Proveedor con RUC	20602781667	STEO CONSULTING S.A.C.	Válido
14	Proveedor con RUC	20603238029	RUFIO S.A.C.	Válido

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado
15	Proveedor con RUC	20482344969	INVERSIONES LEOVEN PERU S.A.C. - LEOVEN PERU S.A.C.	Válido
16	Proveedor con RUC	20607536563	CORPORACION ICEMONT S.A.C.	Válido
17	Proveedor con RUC	20477671561	RICAF MEDICAL E.I.R.L	Válido
18	Proveedor con RUC	20517698131	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	Válido
19	Proveedor con RUC	20606057548	LUCE Y SEÑALIZACION WUIN S.A.C.	Válido
20	Proveedor con RUC	20131308095	AMEZAGA ARELLANO S.A.C.INGENIEROS	Válido
21	Proveedor con RUC	20609976854	HUK IMPORT EXPORT CORP SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Válido
22	Proveedor con RUC	20613366572	ABRONN PERU S.A.C.	Válido
23	Proveedor con RUC	20607571890	INMOBILIARIA PIÑARRETA S.A.C	Válido
24	Proveedor con RUC	20537212226	PARAMEDICOS SERVICIO ASISTIDO E.I.R.L	Válido
25	Proveedor con RUC	20606664673	INDUSTRIAS SANAR S.A.C.	Válido
26	Proveedor con RUC	20607396516	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	Válido
27	Proveedor con RUC	20557113054	BECORMED E.I.R.L.	Válido

Presentación de ofertas

El 05 de mayo de 2025, conforme al calendario establecido en el SEACE, se realizó la presentación de ofertas electrónica, registrándose dos (2) postores, conforme al siguiente detalle:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación
1	20517698131	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	05/05/2025	19:43:00	20517698131	05/05/2025
2	20537212226	EMS MEDICAL	05/05/2025	22:30:53	20537212226	05/05/2025

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s), de 1 a 2. Página 1 / 1.

En vista a las consideraciones expuestas, sobre el registro de participantes y las ofertas presentadas en el procedimiento de selección, se inicia la verificación de las mismas en los numerales siguientes.

2. ADMISIÓN DE OFERTAS

Para la admisión de ofertas se procedió a verificar el cumplimiento de la documentación exigida en el numeral 2.2.1.1 del Capítulo II de la sección específica de las Bases Integradas, teniendo los siguientes resultados:

N°	POSTOR	ESTADO
1	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	ADMITIDA
2	CONSORCIO EMS MEDICAL - BECORMED E.I.R.L. RUC 20557113054 - PARAMEDICOS SERVICIO ASISTIDO E.I.R.L RUC 20537212226	ADMITIDA

Ver detalle de la admisión en el Anexo N° 1.

Al respecto, cabe resaltar que mediante Carta N° 004-2025 / AS-005-2025-MINSA del 07 de mayo del 2025, el comité de selección solicitó a la Dirección de Equipamiento y Mantenimiento apoyo en la verificación técnica de las ofertas presentadas.

Asimismo, mediante MEMORANDUM N° D001040-2025-DGOS-MINSA del 15 de mayo de 2025, la Dirección General de Operaciones en Salud remitió Nota Informativa N° D001435-2025-DGOS-DIEM-MINSA elaborado por la Dirección de Equipamiento y Mantenimiento en el cual informa el resultado de la evaluación de las características técnicas del procedimiento de selección, según detalla el Informe N° 174-2025-UFE-DIEM-DGOS/MINSA, concluyendo que ambas ofertas cumplen con acreditar el literal e) de los requisitos de presentación obligatoria para la admisión: *FORMATO N°01 "Hoja de presentación de los bienes y sustento de cumplimiento de las características técnicas", conforme a lo establecido en el numeral 6.2.1 de las especificaciones técnicas del Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.*

3. EVALUACIÓN DE OFERTAS

El comité de selección, considerando los resultados de la admisión de las ofertas, procedió a determinar el puntaje, según los factores de evaluación enunciados en el capítulo IV de las bases, obteniéndose los siguientes resultados:

POSTOR	EVALUACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA	FACTORES DE EVALUACION	PUNTAJE TOTAL (incluida bonificación por Mype)	ORDEN DE PRELACION	MYPE
	PRECIO OFERTADO S/	PUNTAJE EVALUACIÓN PRECIO			
		100 Ptos			
BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	359,000.00	86.35	---	2	NO
CONSORCIO EMS MEDICAL	310,000.00	100	105	1	SI

Ver detalle de la evaluación en el Anexo N° 2.

4. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

En cumplimiento de lo establecido en el Capítulo III – punto 3.2 "Calificación de Ofertas", el Comité de Selección realiza la calificación de las ofertas (primer y segundo lugar, según el orden de prelación), conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.

Asimismo, la normativa señala que si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el comité de selección verifica los requisitos de calificación de los postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación; salvo que, de la revisión de las ofertas, solo se pueda identificar una (1) que cumpla con tales requisitos.

El comité de selección revisó las dos ofertas admitidas que cumplen con los requisitos de calificación exigidos en las bases integradas, resultando lo siguiente:

ORDEN DE PRELACIÓN	POSTOR	ESTADO
1	CONSORCIO EMS MEDICAL	CALIFICADA
2	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	CALIFICADA

Ver detalle de la calificación en el Anexo N° 3.

5. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo a la normativa, previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección, 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 la Ley de Contrataciones.

En ese sentido, el comité de selección ha verificado que las ofertas cumplen los requisitos de calificación exigidos en las bases integradas y no superan el valor estimado de la presente contratación, por lo que no se aplican los supuestos de rechazo de oferta establecidos en la normativa.

Por lo tanto, la oferta ganadora resulta ser la presentada por el postor **CONSORCIO EMS MEDICAL** conformado por las empresas **BECORMED E.I.R.L. RUC 20557113054** y **PARAMEDICOS SERVICIO ASISTIDO E.I.R.L RUC 20537212226**, cuyo precio de la oferta es **S/ 310,000.00 (Trescientos diez mil con 00/100 soles)**.

6. ACUERDOS

- i) Teniendo a la vista los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, el Comité de Selección acuerda, unánimemente, otorgar la buena pro del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 005-2025-MINSA, al postor **CONSORCIO EMS MEDICAL** conformado por las empresas **BECORMED E.I.R.L. RUC 20557113054** y **PARAMEDICOS SERVICIO ASISTIDO E.I.R.L RUC 20537212226**, cuyo precio de la oferta es **S/ 310,000.00 (Trescientos diez mil con 00/100 soles)**.
- ii) Publicar los resultados de admisión, evaluación, calificación de ofertas y otorgamiento de la buena pro en el SEACE.

Finalmente, culminada la sesión, los miembros del Comité de Selección suscriben la presente acta en señal de conformidad.



José Luis Cabrera Reategui
Presidente del Comité de Selección



Carlos Fernando Castillo Lara
Miembro del Comité de Selección



Luis Enrique Paredes Cornejo
Miembro del Comité de Selección

ANEXO N° 1
DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LAS OFERTAS
AS-SM-005-2025-MINSA-1
ADQUISICION DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I

Literal	DOCUMENTO	POSTORES	
		1	2
		BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	CONSORCIO EMS MEDICAL
		RUC 20517698131	BECORMED E.I.R.L. RUC 20557113054 PARAMEDICOS SERVICIO ASISTIDO E.I.R.L RUC 20537212228
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA	PRESENTA
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.	PRESENTA	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA	PRESENTA
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)	PRESENTA	PRESENTA
e)	FORMATO N°01 "Hoja de presentación de los bienes y sustento de cumplimiento de las características técnicas", conforme a lo establecido en el numeral 6.2.1 de las especificaciones técnicas del Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. Para la ambulancia rural tipo I – Vehículo, debe contener mínimo la siguiente información de las características técnicas: C01 al C05, C07 al C17, C27 al C30, D02, D04, al D06 Para los equipos biomédicos debe contener mínimo la siguiente información: > Aspirador de secreciones portátil desde el A01 al B04. > Camilla telescópica desde el A01 al A10.	PRESENTA (*)	PRESENTA (*)
f)	Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario de los equipos biomédicos listados, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios), conforme a lo establecido en el numeral 6.2.1 de las especificaciones técnicas del Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de otros, que describa el producto ofertado.	PRESENTA	PRESENTA
g)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA	PRESENTA
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)	NO CORRESPONDE	PRESENTA
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.	PRESENTA	PRESENTA
SITUACION		ADMITIDA	ADMITIDA

(*) Según cuadros adjuntos de evaluación técnica, elaborados por la Dirección de Equipamiento y Mantenimiento de la Dirección General de Operaciones en Salud.

ANEXO N° 1: AMBULANCIAS RURAL TIPO I

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA UNIDAD MÓVIL Y CABINA MÉDICA		BERTONATI		CONSORCIO EMS MEDICAL	
DESCRIPCIÓN	VEHÍCULOS	TOYOTA HILUX 1GD		TOYOTA HILUX 2G2	
ESTANDARIZACIÓN DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIAS RURAL TIPO I	CUMPLE	COMENTARIO	CUMPLE	COMENTARIO
CANTIDAD	13 UNIDADES				
A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01	VEHÍCULO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRÍTICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN.			
	A02	LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS VEHÍCULOS PARA QUE INGRESEN, SE REGISTREN, TRANSTEN, OPEREN Y SE RETIREN DE SISTEMA NACIONAL DE TRANSPORTE ESTÁN ESTABLECIDOS EN EL DS N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR DECRETOS SUPREMOS N.º 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.			
	A03	LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBERÁN CUMPLIR LAS AMBULANCIAS ESTÁN ESTIPULADAS EN NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y SU MODIFICATORIA EN LA R.M. N° 830-2012/MINSA. DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON R.D. N° 4848-2006-MTC/15. ASIMISMO SE HA DE TOMAR EN CUENTA EL DS N° 058-2003-MTC REGLAMENTO NACIONAL DE VEHÍCULOS, D.S. N° 026-2006 LÍMITES PERMISIBLES PARA VEHÍCULOS NUEVOS QUE SE INCORPOREN A NUESTRO PARQUE AUTOMOTOR, R.D. N° 1573-2002-MTC-15 EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD: AUTORIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS TÉCNICOS.			
B. CARACTERÍSTICAS GENERALES	B01	AÑO MODELO: 2025, EL VEHÍCULO NO DEBE TENER UNA ANTIGÜEDAD MAYOR A 12 MESES DE FABRICACIÓN A LA FECHA DE LA CONVOCATORIA			
	B02	CONDICIÓN: NUEVA, CON UN RECORRIDO MÁXIMO DE 150 KM			
	B03	INTEGRAL DE FÁBRICA O CARROZABLE, TIPO CAMIONETA PICK UP O TIPO PANEL O FURGONETA Y LAS MODIFICACIONES REALIZADAS AL VEHÍCULO SERÁN APROBADAS POR UNA INSTITUCIÓN CERTIFICADORA REGISTRADA SEGÚN NORMAS DEL MTC. LA MISMA QUE DEBERÁ SER PRESENTADA A LA ENTREGA DE LOS BIENES.			
	B04	EL CHASIS O VEHÍCULO BASE ESTARÁ ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERÍA INCLUYENDO EQUIPOS BIOMÉDICOS, ACCESORIOS DOS (02) PERSONAS EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y CUATRO (04) PERSONAS EN LA CABINA MÉDICA. CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES.			
	B05	CARROCERÍA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO CON LOGOS INSTITUCIONALES			
MOTOR		EXTERIORES: DISTINTIVOS ACORDES A NORMA NTS Nº 051- MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).			



Firmado digitalmente por
ESCALANTE CASTELO Percy FAU
2013173237 haid
Fecha: 15.05.2025 12:57:59 -05:00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Firmado digitalmente por
ESCALANTE CASTELO Percy FAU
2019.03.23 14:00
Fecha: 15.05.2025 12:58:10 -05:00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

C. COMPONENTES AUTOMOTRIZ

C01	04 CILINDROS EN LÍNEA	SI	SI	SI	SI
C02	CILINDRADA DEL MOTOR NO MENOR A 2000 CC	SI	SI	SI	SI
C03	TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 340NM	SI	SI	SI	SI
C04	POTENCIA DE MOTOR: NO MENOR DE 140 HP.	SI	SI	SI	SI
SISTEMA DE ALIMENTACIÓN (ADMISIÓN DE COMBUSTIBLE)					
C05	SISTEMA DE ADMISIÓN DE COMBUSTIBLE: INYECCIÓN DIRECTA, COMMON RAIL	SI	SI	SI	SI
SISTEMA DE ALIMENTACIÓN (ADMISIÓN DE AIRE)					
C07	SISTEMA DE ADMISIÓN DE AIRE: TURBO DIÉSEL, INTERCOOLER.	SI	SI	SI	SI
SISTEMAS DE TRANSMISIÓN					
C08	TRANSMISIÓN: MECÁNICA O AUTOMÁTICA, DE CINCO (05) VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA ADELANTE Y UNA (01) DE RETROCESO.	SI	SI	SI	SI
SISTEMA DE DIRECCIÓN					
C09	SERVO ASISTIDO O ELÉCTRICA O ELECTROHIDRÁULICA VARIABLE O HIDRÁULICA, ELÉCTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC), TIMÓN ORIGINAL AL SI LADO IZQUIERDO DEL VEHÍCULO.	SI	SI	SI	SI
TRACCIÓN					
C10	4X4 O 4WD, TODO TERRENO.	SI	SI	SI	SI
SISTEMA DE FRENOS					
C11	DEBERÁ DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO) O UNA MEJOR TECNOLOGÍA	SI	SI	SI	SI
C12	FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS POSTERIORES: DISCOS SÓLIDOS Y/O TAMBORES	SI	SI	SI	SI
C13	FRENOS DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA	SI	SI	SI	SI
SISTEMA DE SUSPENSIÓN					
C14	SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE, TIPO MC PHERSON CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA O INDEPENDIENTE CON DOBLE HORQUILLA Y BARRA ESTABILIZADORA DELANTERA O SEGÚN EL FABRICANTE.	SI	SI	SI	SI
C15	SUSPENSIÓN POSTERIOR: • EJE RÍGIDO • MUELLES O RESORTES POSTERIOR (REFORZADOS). • AMORTIGUADOR POSTERIOR, ESTOS DEBERÁN DE SER CON GAS O HIDRÁULICO SEGÚN CAPACIDAD DE LA CARGA ÚTIL	SI	SI	SI	SI
RUEDAS Y NEUMÁTICOS					
C16	DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS.	SI	SI	SI	SI
C17	TIPO DE NEUMÁTICOS: TODO TERRENO MÍNIMO DE 225/70R16.	SI	SI	SI	SI
C18	LLANTA DE REPUESTO: NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CON SI SEGURO INCORPORADO.	SI	SI	SI	SI
SISTEMA ELÉCTRICO					
C19	BATERÍA: UNA (01) BATERÍA DE 12 VOLTIOS, 65 AMP-HR.	SI	SI	SI	SI
C20	SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE FÁBRICA DE 12V., 80 AMP. MÍNIMO ACREDITADO CON DECLARACIÓN JURADA, CON CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE SI TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA.	SI	SI	SI	SI

C21	UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA TIPO LED.	SI	SI	SI	SI
C22	LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O LED O MEJOR TECNOLOGÍA DOS (02)	SI	SI	SI	SI
C23	NEBLINEROS FRONTALES: DOS (02) FAROS NEBLINEROS INSTALADOS EN LA ZONA FRONTAL DEL PARACHOQUES DELANTERO, COMANDADOS DESDE EL PANEL CENTRAL SI UBICADO EN CABINA DEL CONDUCTOR. POTENCIA MÍNIMA DE 100W O EQUIVALENTE.	SI	SI	SI	SI
C24	DOMO PARA ALUMBRADO EXTERNO: TRES (03) LÁMPARAS LED MAYOR O IGUAL A 30 WATTS DE LUZ BLANCA PROTEGIDOS CON PLÁSTICO ABS TERMO FORMADO: * UNO (01) PARA EL LADO IZQUIERDO SUPERIOR EN LA CARROCERÍA. * UNO (01) EN EL LADO DERECHO SUPERIOR SOBRE LA PUERTA CORREDIZA / (DEBEN GUARDAR RELACIÓN CON LA UNIDAD) * UNO (01) EN EL LADO POSTERIOR COMANDADOS DESDE PANEL CENTRAL EN CABINA DEL CONDUCTOR * 08 FAROS PERIMETRALES: • 02 FAROS DE COLOR ÁMBAR EN LA PARTE LATERAL DERECHA • 02 FAROS DE COLOR ÁMBAR EN LA PARTE LATERAL IZQUIERDA • 02 FAROS DE COLOR ÁMBAR EN LA EN PUERTA POSTERIOR • 02 FAROS DE COLOR BLANCO EN LA PARTE LATERAL DERECHA E IZQUIERDA).	SI	SI	SI	SI
C25	UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA, MÍNIMO CON CUATRO (04) SONIDOS OFICIALES Y PARLANTE DE MÍNIMO DE 100W.	SI	SI	SI	SI
C26	CÁMARA Y ALARMA DE RETROCESO	SI	SI	SI	SI
C27	CINTURÓN DE SEGURIDAD: ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ, MÍNIMO DOS (02) DE TRES PUNTOS Y UNO DE (03) PUNTOS.	SI	SI	SI	SI
DIMENSIONES DE CABINA MÉDICA: INTERNAS					
C28	LONGITUD: 2.400 MM. MÍNIMO	SI	SI	SI	SI
C29	ALTURA: 1.650 MM. MÍNIMO	SI	SI	SI	SI
C30	ANCHO: 1700 MM. MÍNIMO	SI	SI	SI	SI
C31	CARGA ÚTIL: 620 KG. MÍNIMO DESPUES DE LA CONVERSION	SI	SI	SI	SI
CABINA DE CONDUCCIÓN					
D01	DISEÑO: COMPARTIMENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA, COMUNICADAS ENTRE SI POR UNA VENTANA CORREDIZA. QUE PERMITE LA COMUNICACIÓN (AUDITIVA Y VISUAL) ENTRE LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y LA CABINA MÉDICA.	SI	SI	SI	SI
D02	ASIENTOS: ORIGINAL DE FÁBRICA PARA PILOTO, COPILOTO Y/O ACOMPAÑANTE.	SI	SI	SI	SI
D03	EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM CON PUERTO USB Y PARLANTE.	SI	SI	SI	SI
D04	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRÍO / CALOR), AUTOMÁTICO O MANUAL, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR.	SI	SI	SI	SI

D. COMPONENTES DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN



Firmado digitalmente por
ESCALANTE CASTELO Percy FAU
20131373229, Perú
Fecha: 15.05.2025 12:58:18 -05:00



Firmado digitalmente por
SUSANA CASTILLO Percy FAU
DNI: 70900011
Módulo: Dey V° B°
Fecha: 15.05.2025 12:58:27 -05:00

D05	UN EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN MOVIL HF, COMPATIBLE CON LAS FRECUENCIAS EMPLEADAS POR EL MINSA, INSTALADO EN LA CABINA DEL VEHICULO DE 20 CANALES PROGRAMABLES COMO MINIMO, INCLUYE UNA (01) ANTENA Y UN (02) MICROFONO CON SOPORTE EN EL TABLERO.				SI	
D06	SISTEMA DE PROTECCION AIRBAG DOS (02) COMO MINIMO.	SI			SI	
CABINA DE ATENCION MEDICA						
E01	ORIGINAL INTEGRAL DE FABRICA, TIPO CAMIONETA CERRADA O CARROZABLE SOBRE VEHICULO DE CARGA.	SI			SI	
	EN CASO DE SER CARROZABLE DEBE RESPETAR EL PERFIL AERODINAMICO DEL VEHICULO Y SER APROBADAS LAS MODIFICACIONES POR INSTITUCION CERTIFICADORA REGISTRADA, SEGUN NORMAS DEL MTC.	SI			SI	
	CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MINIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y TRES (03) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCION DEL PACIENTE.	SI			SI	
	ESTRUCTURA DE PAREDES LATERALES Y TECHO FABRICADO CON MATERIAL DE ALTA RESISTENCIA MECANICA Y BAJO PESO (ACERO AL CARBONO O POLIMERO RESISTENTE O MATERIAL PLASTICO REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO -PRFV).	SI			SI	
	ENTRE LOS PANELES INTERNOS Y EXTERNOS, SE DEBERÁ INSTALAR AISLAMIENTO ACUSTICO Y TERMICO	SI			SI	
E02	AIRE ACONDICIONADO					
	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRIO / CALOR), AUTOMATICO O MANUAL, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DE ATENCION MEDICA	SI			SI	
	SISTEMA DE INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE.	SI			SI	
E03	SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL					
	COMPARTIMIENTO ADAPTADO DE FORMA VERTICAL.	SI			SI	
	PUERTA INDEPENDIENTE Y SISTEMA DE FIJACION TRANSITORIA, PARA ALOJAR UNA (01) BOTELLA DE OXIGENO DE AL MENOS 3450 LITROS (TIPO M) CON CIRCUITO DE SEGURIDAD Y LLAVE DE PASO, VALVULA DE CIERRE Y APERTURA	SI			SI	
	SUMINISTRO DE OXIGENO PARA LAS DOS (02) TOMAS (FLUJOMETROS, HUMIDIFICADOR).	SI			SI	
	TODOS LOS CONDUCTOS DE LA INSTALACION DE GASES DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE PROTEGIDOS Y ASEGURADOS.	SI			SI	
E04	PARED INTERNA Y SUPERFICIE INTERIOR:					
	NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES.	SI			SI	
	RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, SINTETICO, DE ALTO IMPACTO, TALES COMO PVC/HPS O POLIMEROS DE FIBRA DE VIDRIO,	SI			SI	
	LAMINADO DE ALTA PRESION Y RESISTENTE	SI			SI	
	USO SIN POROSIDADES	SI			SI	
	LAVABLE	SI			SI	
	RETARDANTES DEL FUEGO	SI			SI	
	QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL.	SI			SI	
	UNIFORME Y CONTINUA	SI			SI	
	COLOR CLARO.	SI			SI	

	<ul style="list-style-type: none"> A NIVEL DE TECHO, TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 2 mm DE ESPESOR COMO MÍNIMO Y DISPOSITIVOS PARA PORTA SUERO, CON DESLIZAMIENTO PARALELO A LA CAMILLA 	SI		
E05	<p>PISO:</p> <ul style="list-style-type: none"> MATERIAL SINTÉTICO PLANO RETARDANTE AL FUEGO SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE RESISTENTE AL DESGASTE CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA Y SIN COSTURAS. PROTECCIÓN DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE. 	SI		
E06	<p>PUERTA TRASERA:</p> <ul style="list-style-type: none"> LAS PUERTAS POSTERIORES DE DOBLE HOJA VERTICAL Y VENTANA(S) FIJAS CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO. PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 2 MM DE ESPESOR COMO MÍNIMO PISADERAS DE ALUMINIO PESADO ESTRIADO ANTIDESLIZANTE. CERRADURA CON SISTEMA DE APERTURA INTERNA Y EXTERNA 	SI		
E07	<p>PUERTA LATERAL DERECHA:</p> <ul style="list-style-type: none"> DESGLIZANTES O DE UNA HOJA BATIENTE APROXIMADAMENTE (0.6 M X 1.60 M). VENTANA FIJA CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO TIPO AUTOMOTRIZ. PISADERAS DE ALUMINIO PESADO ESTRIADO ANTIDESLIZANTE CERRADURA CON SISTEMA DE APERTURA INTERNA Y EXTERNA 	SI		
E08	<p>SISTEMAS DE PROTECCIÓN (ANTI-VUELCO):</p> <ul style="list-style-type: none"> TIPO JAUALA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO. 	SI		
E09	<p>FIJACIÓN DE CAMILLA</p> <ul style="list-style-type: none"> CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHÍCULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DEL MUEBLE DE GAVETAS DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN DIRECTAMENTE AL PISO DESPLAZAMIENTO DEBERÁ SER LINEAL Y DIRECTO SIN OBSTÁCULO SISTEMA DE ANCLAJE QUE PERMITA SUELTAR LA CAMILLA EN DOS PUNTOS. ESPACIO LIBRE ENTRE CAMILLA Y LA BUTACA NO MENOR 0.30M ((GABINETE/ASIENTO). 	SI		
E10	<p>ILUMINACIÓN INTERIOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> MÍNIMO CUATRO (06) LÁMPARAS LED LUZ BLANCA O ALTERNATIVA EQUIVALENTE INTENSIDAD FIJA TRES (03) INTERRUPTORES (MIN) PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS. 	SI		
E11	<p>VENTANA DE COMUNICACIÓN: VENTANA ENTRE CABINA DE PILOTO Y CABINA DE ATENCIÓN, DE VIDRIO TEMPLADO DE APERTURA CORREDIZA DE APROXIMADAMENTE 600 MM DE ANCHO POR 300 MM DE ALTO CON SISTEMA DE ENGANCHE DE FÁCIL MANIPULACIÓN.</p>	SI		

E. COMPONENTES DE LA CABINA MÉDICA



Firmado digitalmente por
Emilio R. Chunga Sanchez
20131373237 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 15.05.2025 12:58:37 -05:00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

E12	RUIDO INTERNO: HASTA UN MÁXIMO DE 80 DECIBELES EN CABINA DE ATENCIÓN EN TODO MOMENTO (R.M.N.° 830-2012/MINSA).	SI	SI	SI	SI
SISTEMA ELÉCTRICO					
E13	SISTEMA ELÉCTRICO:	SI			
	• TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍA DE 12 V, MÍNIMO 120 AMP-HR, CICLO PROFUNDO.	SI			
	• TABLERO CONTROL DE MANDO.	SI			
	• CADA CIRCUITO DEBE SER INDEPENDIENTE Y TENER SU PROPIA PROTECCIÓN Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN.	SI			
	• CABLE DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC LIBRE DE HALÓGENOS	SI			
E14	• CANALIZADO Y PROTEGIDO CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICIÓN.	SI			
	UN CONVERTIDOR DE 12 VDC/220VAC	SI			
	• POTENCIA 1200 WATTS MÍNIMO.	SI			
E15	TOMACORRIENTES	SI			
	• TOMACORRIENTES DE 12 VDC (02 UNIDADES)	SI			
	• TOMACORRIENTES DE 220 VAC (02 UNIDADES)	SI			
	• TOMACORRIENTES TIPO CIGARRERA DE 12 VDC (02 UNIDADES)	SI			
E16	CARGA EXTERNA				
	• TOMA ELÉCTRICA EXTERNA INDUSTRIAL CON TAPA ABATIBLE PARA CARGA MEDIA O RÁPIDA - 16AMP 250V MONOFÁSICO - TIERRA	SI			
	• CABLE VULCANIZADO DE 30 METROS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO	SI			
E17	SEGURIDAD ELÉCTRICA				
	• NO DEBE COMPARTIR ESPACIOS CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS.	SI			
MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA					
E18	• UN (01) GABINETE EMPOTRADO FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL SINTÉTICO PLÁSTICO REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLÍMERO ABS TERMO FORMADO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE)	SI			
	• RECUBRIMIENTO SINTÉTICO, SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO COLOCADA DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD	SI			
	• ESTANTERÍA EN MATERIAL SINTÉTICO, DE ALTO IMPACTO	SI			
	• LISO Y SIN POROSIDADES	SI			
	• IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN, NO MAYOR 0.30 M. DE ANCHO, PARA GUARDAR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, CON PUERTAS TRANSPARENTES RESISTENTE A GOLPES.	SI			
	• COMPARTIMIENTO PARA UBICAR LA TABLA RÍGIDA SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.	SI			
	• SOPORTE DE ACERO INOXIDABLE, INSTALADO EN LA BASE DE LA ESTANTERÍA PARA LA BOMBA DE INFUSIÓN DE 1" DE DIÁMETRO.	SI			
	UN (01) GABINETE-ASIENTO,				
	• FABRICADO EN ALUMINIO O POLÍMERO ABS TERMO FORMADO O MATERIAL MÁS RESISTENTE E INOXIDABLE.	SI			
	• LIVIANO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS	SI			



Firmado digitalmente por
Emilio R. Chunga Sánchez
2013/13/2025 12:58:48 -05:00
Motivo: Day V. B.
Fecha: 15.05.2025 12:58:48 -05:00

	<ul style="list-style-type: none"> • TRES (03) CINTURONES DE SEGURIDAD • TAPIZ IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN • TAPA REBATIBLE Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS • BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS. • UN (01) ASIENTO ABATIBLE Ó GIRATORIO CON BLOQUEO Y/O FIJO TIPO AUTOMOTRIZ CON CAPEZAL, CON CINTURON DE SEGURIDAD DE TRES (03) PUNTOS. • FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL MÁS RESISTENTE, CON RECUBRIMIENTO SINTÉTICO MATERIAL LAVABLE • TAPIZ IMPERMEABLE, LAVABLE Y ERGONÓMICO. 			SI		SI
E20						
	HERRAMIENTAS BÁSICAS					
F01	UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO.					SI
F02	DOS (02) EXTINTORES RECARGABLES DE USO AUTOMOTRIZ CON SISTEMA DE ANCLAJE. DE 2 KILOS Y DE 4 KILOS					SI
F03	UNA (01) GATA MECÁNICA O HIDRÁULICA SEGÚN CAPACIDAD DE LA UNIDAD MÓVIL					SI
F04	UNA FAJA DE REMOLQUE REFORZADA TIPO ESILINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO.					SI
F05	UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERIA					SI
F06	UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR					SI
F07	UNA (01) LLAVE DE RUEDAS DE PALANCA EN L CON DADO SEGÚN MEDIDA DE TUERCA.					SI
F08	UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS (MIN. 10 PIEZAS)					SI
F09	UN (01) JUEGO DESARMADORES (MIN. 08 PIEZAS)					SI
F10	DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE: 10"					SI
F11	UN (01) ALICATE DE UNIVERSAL					SI
F12	UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS					SI
F13	DOS (02) TACOS DE SEGURIDAD (MADERA)					SI
	RESULTADO (CUMPLE/NO CUMPLE)					SI



Firmado digitalmente por:
 ESCALANTE CASTELLO Percy FAU
 20131373237 hard
 Motivo: Doy Vº Bº
 Fecha: 15.05.2025 12:59:01 -05:00

ANEXO N° 2

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EQUIPAMIENTO DE FICHA TÉCNICA

DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD		EQUIPAMIENTO MÉDICO DE AMBULANCIA RURAL TIPO I				Proveedor:		BERTONATI TECHNOLOGIES		Proveedor:		CONSORCIO EMS MEDICAL	
				MARCA / MODELO		CAMI / ASKIR 36BR		MARCA / MODELO		YUWELL / 7E-G1			
				Procedencia:		ITALIA		Procedencia:		CHINA			
				Año Fabricación:		2025		Año Fabricación:		2024			
				Cumple		Observacion		Cumple		Observacion			
				SI		No		SI		No			
DESCRIPCION FUNCIONAL	Adquisición de una ambulancia rural tipo I para el Establecimiento de Salud Pochhuanca (Jirón Andahuaylas S/N -Plaza de Armas -Distrito de Pochhuanca, Provincia de Aymericas -Departamento de Apurímac, para fortalecer la atención de la salud a los pacientes												
	A01	PORTÁTIL											
	A02	COMPATIBLE PARA USO EN AMBULANCIA											
	A03	VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.											
	A04	CON FILTRO BACTERICIDAS O HIDROFÓBICOS.											
	A05	TAMANO Y PESO IDEAL: • DIMENSIONES MÁXIMAS: 45X30X45 CM. • PESO: MÁXIMO 05 KG.											
	A06	ASA INTEGRADA AL EQUIPO Y MALETÍN DE TRANSPORTE.											
	B	COMPONENTES											
	B01	BOMBA DE VACÍO											
	B02	PRESIÓN REGULABLE											
	B03	CAPACIDAD DE REGULACIÓN DE VACÍO DE 50-540 MMHG COMO MÍNIMO											
	B04	CON BAJO NIVEL DE RUIDO IGUAL O MENOR A 70 DBA											
	B05	CAPACIDAD DE SUCCIÓN NO MENOR A 27 LITROS/MIN.											
	B06	FRASCO RECOLECTOR											
	C	ACCESORIOS											
C01	UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO DE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS.												
C02	VEINTE (20) FILTROS BACTERICIDAS O HIDROFÓBICOS.												
C03	CINCUENTA (50) CÁNULAS DE ASPIRACIÓN DESCARTABLE CON TUBOS O CONEXIÓN DE ASPIRACIÓN. 30 ADULTOS, 10 PEDIÁTRICOS Y 10 NEONATOS.												
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA												
D01	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DC DE LA AMBULANCIA.												
D02	CON BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE 60 MIN O MÁS												
D03	APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220VAC 60 HZ												
D03	TIEMPO DE RECARGA MENOR O IGUAL A 5 HORAS												
		Se evaluo mediante documentos emitidos por el fabricante, concesionarios, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA										DECLARACIÓN JURADA	
		DECLARACIÓN JURADA											

1. ASPIRADOR SECRECIÓN PORTÁTIL

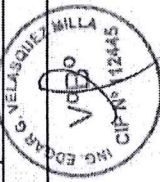


Firmado digitalmente por
ESCALANTE CASTELO Percy FAU
20131373237 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 15.05.2025 13:05:37 -05:00

LIBRARY OF THE
ING. EDUCATION
CIP No 112445
V.B.
MILLER

DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO DE AMBULANCIA RURAL TIPO I	Proveedor:		BERTONATI TECHNOLOGIES		Proveedor:		CONSORCIO EMS MEDICAL	
		MARCA / MODELO	Procedencia:	SPENCER / CINCO MAS	MARCA / MODELO	Procedencia:	Proveedor:	AMELIFE / 812/5	
		Año Fabricación:	Folio	Observación	Año	Folio	Proveedor:	EEUU	
		Cumple	No	Observación	Cumple	No	Proveedor:	2025	
		REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS							
A	CARACTERÍSTICAS GENERAL								
A01	CAMILLA CONSTRUIDA EN MATERIAL RESISTENTE A LA CORROSIÓN CON CERTIFICACIÓN DE CALIDAD FDA, CE, UL O EQUIVALENTE PARA USO EN AMBULANCIA.	X		Resistente a la corrosión con certificación de calidad CE.	X			Declaración jurada	
A02	DE MÚLTIPLES ALTURAS O NIVELES POSIBLES CONTROLADOS MANUALMENTE AL MENOS CINCO (05), POR CUALQUIERA DE LOS DISPOSITIVOS SITUADOS EN LOS LADOS, PARA SU FÁCIL ACCESO EN CUALQUIER SITUACIÓN.	X		Se evaluó mediante documentos emitidos por el fabricante, concesionarios, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.	X			Declaración jurada	
A03	COLCHONETA DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA, DE PVC DE 2.5" O MAS DE ESPESOR, FORRO LAVABLE E IMPERMEABLE.	X		Colchoneta de PVC de 3.6" de espesor.	X			Declaración jurada	
A04	RESPALDAR PLANO PARA SOPORTE DE RCP.	X		Se evaluó mediante documentos emitidos por el fabricante, concesionarios, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.	X			Declaración jurada	
A05	ADOPTA POSICIONES FOWLER Y TREMELEMBURG DE FORMA NEUMÁTICA Y/O MANUAL.	X		Se evaluó mediante documentos emitidos por el fabricante, concesionarios, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.	X			Declaración jurada	
A06	DIMENSIONES: 195 CM +/-5% DE LARGO Y NO MENOR A 55 CM +/-5% DE ANCHO	X		Dimensiones: 197 cm de largo y 57 cm de ancho	X			Declaración jurada	
A07	LAS RUEDAS DELANTERAS DE LA CAMILLA DEBEN SER ROTANTES ADEMÁS DEBEN TENER SISTEMA DE RUEDAS ADICIONALES PARA SUBIR CAMILLA A LA AMBULANCIA CON UN SOLO OPERADOR, AJUSTABLE CON RESPECTO A LA ALTURA QUE ADOPTA DIFERENTES POSICIONES Y NIVELES.	X		Se evaluó mediante documentos emitidos por el fabricante, concesionarios, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.	X			Declaración jurada	
A08	DEBE SER CONSTRUIDA DE MATERIAL DE ALUMINIO Y/O ACERO INOXIDABLE, DE FÁCIL TRANSPORTE Y QUE REQUIERA MÍNIMO MANTENIMIENTO.	X		Construida de material de acero inoxidable.	X			Declaración jurada	
A09	PESO MÁXIMO 50 KG.	X		Peso de 41 KG.	X			Declaración jurada	
A10	CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 200 KG	X		Capacidad de carga de 250 KG	X			Declaración jurada	
A11	CON DISPOSITIVO DE ANCLAJE QUE PERMITE SUJETAR LA CAMILLA EN DOS PUNTOS	X		Se evaluó mediante documentos emitidos por el fabricante, concesionarios, o representante o distribuidor de la marca en el Perú.	X			Declaración jurada	
A12	SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON RECEPTÁCULO Y CORREAS O MECANISMO DE SUJECCIÓN DE SEGURIDAD	X			X			Declaración jurada	
A13	FRENO MÍNIMO EN (02) RUEDAS DE LA CAMILLA.	X			X			Declaración jurada	
B	ACCESORIOS							Declaración jurada	
B01	DOS (02) ASAS O MANILAS O BARANDAS LATERALES PARA TRANSPORTAR (EMPUJAR/JALAR) O CARGAR LA CAMILLA, DE TIPO RETRACTILES Y/O ABATIBLES.	X		Declaración jurada	X			Declaración jurada	
B02	GANCHEO DE SEGURIDAD PARA EVITAR DESCENSO DE CAMILLA (OPCIONAL)	X		Declaración jurada	X			Declaración jurada	
B03	UN (01) PORTASUERO TELESCÓPICO.	X		Declaración jurada	X			Declaración jurada	
B04	CORREAS DE SUJECCIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN Y TÓRAX, ADEMÁS PARA LOS HOMBROS, CON CLIP METÁLICO Y CIERRE.	X		Declaración jurada	X			Declaración jurada	
B05	ACCESORIOS COMPLETOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO.	X		Declaración jurada	X			Declaración jurada	
10. CAMILLA TELESCÓPICA		RESULTADO		CUMPLE		RESULTADO		CUMPLE	

10. CAMILLA
TELESCÓPICA



Firmado digitalmente por
ESCALANTE CASTELLC
10131373237101
Módulo: 130548
Fecha: 15.05.2025 13:05:48 -05:00

ANEXO N° 02
CUADRO DE EVALUACIÓN - ECONOMICO
AS-SM-005-2025-MINSA-1
ADQUISICION DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I

ITEM N°	N°	POSTOR	EVALUACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA		FACTORES DE EVALUACION		MYPE SI / NO	SOLICITUD BONIFICACIÓN MYPE (Anexo N° 10) SI / NO	BOBIFICACION (5%) MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
			PRECIO OFERTADO SI/	PUNTAJE EVALUACIÓN PRECIO 100 Ptos							
ÚNICO	1	BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	S/ 359,000.00	86.35	NO	NO	NO	NO	86.35	2	
	2	CONSORCIO EMS MEDICAL	S/ 310,000.00	100.00	SI	SI	SI	5.00	105.00	1	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CUADRO DE CALIFICACION DE OFERTAS

AS-SM-005-2025-MINSA-1

ADQUISICION DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO I

DESCRIPCION DE CALIFICACION		ORDEN DE PRELACION: 2	ORDEN DE PRELACION: 1
		BERTONATI TECHNOLOGIES S.A.	CONSORCIO EMS MEDICAL
		Cumple/No cumple	Cumple/No cumple
HABILITACIÓN Requisitos: Autorización Sanitaria de Funcionamiento (para los equipos biomédicos según tipo de ambulancias). De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA. Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.		SI CUMPLE	SI CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisito: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 (Ochocientos mil y 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. 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/ 80,000.00 (Ochenta mil 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta de ambulancias urbanas y/o ambulancias rurales.		SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADO DE LA VERIFICACION		CALIFICADA	CALIFICADA