

# BASES INTEGRADAS DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

“ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2 URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA” - TERCERA CONVOCATORIA

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:

| Nº | 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"> <li>• Abc</li> </ul>                 | 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"> <li>• Abc</li> </ul>                | 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"> <li>• Xyz</li> </ul> | 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:

| Nº | Características  | Parámetros  |
|----|------------------|---|
| 1  | Márgenes         | Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm<br>Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm   |
| 2  | Fuente           | Arial   |
| 3  | Estilo de Fuente | Normal: Para el contenido en general<br>Cursiva: Para el encabezado y pie de página<br>Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)  |
| 4  | Color de Fuente  | Automático: Para el contenido en general<br>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<br>11 : Para el nombre de los Capítulos.<br>10 : Para el cuerpo del documento en general<br>9 : Para el encabezado y pie de página<br>Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad<br>8 : Para las Notas al pie |
| 6  | Alineación       | Justificada: Para el contenido en general y notas al pie.<br>Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)  |
| 7  | Interlineado     | Sencillo  |
| 8  | Espaciado        | Anterior : 0<br>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 sombreadar.
- 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.

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





## **BASES INTEGRADAS DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS N° 12-2023-HRDC-2  
DERIVADA DE LA L.P. N°06-2022-HRDC-1**

### **CONTRATACIÓN DE BIENES**

**“ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2  
URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE  
SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL  
PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL  
SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA  
TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE  
CAJAMARCA – TERCERA CONVOCATORIA”**



## 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.mp.gob.pe](http://www.mp.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 "Gula 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 Digitales<sup>1</sup>). 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.*

<sup>1</sup> 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 accesorio, 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>).*

*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



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA  
RUC N° : 20166728585  
Domicilio legal : AV. LARRY JHONSON NRO. SN CAJAMARCA – CAJAMARCA -  
CAJAMARCA  
Teléfono: : 076 - 822414  
Correo electrónico: : hospitalregionalcaj@hrc.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2 URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA – TERCERA CONVOCATORIA.

- 01 (Una) AMBULANCIA RURAL TIPO I.
- 02 (Dos) AMBULANCIA URBANA TIPO II.
- 02 (Dos) AMBULANCIA URBANA TIPO III.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorándum N° 123-2023-GR.CAJ/DRS/HRDC-OEA el 15 de marzo del 2023

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS DETERMINADOS – 15.

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

El presente procedimiento se ejecutará con la modalidad *Llave en Mano*.

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No existe la posibilidad de distribuir la buena pro.

### 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

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 150 (ciento cincuenta) días calendarios a partir de la día siguiente del perfeccionamiento del contrato, en



concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

#### 1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases mediante la plataforma virtual de SEACE en su versión 3.0 o personalmente en la Oficina de Logística del Hospital Regional de Cajamarca donde se entregará una copia virtual de las mismas en un dispositivo electrónico, trámite que será gratuito.

#### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° N°30225 Ley de Contrataciones del Estado, su Reglamento, TUO y Normas Complementarias.
- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Norma Técnica N° 051-MINSA/OGDN -V.01. "Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre".
- Resolución Directoral N° 033-2017-DIGEMID-DG-Minsa, Aprueban el "Listado de dispositivos médicos para comercializar al usuario por las droguerías y laboratorios".
- Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, Aprueban el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA, Aprueban Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Decreto Supremo N° 016-2011/SA, Aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

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



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>2</sup>, 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.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- 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) Catálogos ilustrativos, manuales técnicos de operación y servicio, data Sheets o brochures de los fabricantes o dueños de la marca y modelos ofertados y con traducción al castellano de las partes correspondientes al cumplimiento de las especificaciones técnicas del equipamiento establecido detallado a continuación, mismos que deberán ser suscritos por el representante legal:
  - Aspirador de secreción portátil.
  - Desfibrilador portátil con monitor y paletas externas.
  - Bomba de infusión.
  - Ventilador de transporte.
  - Incubadora Neonatal de Transporte.
  - Camilla telescópica.

**Nota:** Las demás exigencias se encontrarán contempladas en el ANEXO N°3 DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS. Concordar en todos los extremos de las bases del procedimiento de selección.

- f) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)<sup>3</sup>

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</sup> 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.



- g) 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**).
- h) 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.
- i) Así mismo se solicitará para la admisión de propuesta que la empresa proveedora cuente con certificado ISO 9001 2015.
- j) Registro Sanitario y certificados de seguridad eléctrica como mínimo del siguiente equipamiento médico: aspirador de secreciones, oxímetro de pulso, monitor desfibrilador, bomba de infusión, incubadora neonatal y ventilador pulmonar.
- k) Autorización de planta para la fabricación, ensamblaje, montaje o modificación de vehículos de transporte terrestre emitido a nombre del postor, otorgado por la dirección de ordenamiento de productos industriales y fiscalizados (DOPIF) de acuerdo a lo dispuesto por Decreto Supremo N°006-2021-PRODUCE.

#### 2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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 Discapacidad<sup>4</sup>.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).
- c) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “Factores de Evaluación” establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.

### 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.
- 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.

<sup>4</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.



- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica, o de su representante común en el caso de consorcio
- 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 (Anexo N° 11) opcionalmente.
- i) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete .

## 2.4. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en 01 (Uno) pago único.

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

- Acta Recepción de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.
- Informe del funcionario responsable de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Carta de compromiso emitida por el postor ganador donde se compromete a la entrega del SOAT, tarjeta de propiedad y placas de rodaje de la ambulancia en un plazo aproximado de 60 días posterior a la cancelación total de la unidad y que la entidad haya entregado la documentación completa solicitada por SUNARP.
- Acta de Recepción de garantía comercial de cada unidad.
- Hoja de Presentación del Producto
- Ficha Técnica
- Certificado de Garantía
- Formato del Protocolo de Pruebas de los siguientes componentes del equipamiento y la unidad: Vehículo, Camilla, Aspirador de Secreciones, desfibrilador portátil, oxímetro de pulso, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal.
- Resultado el Protocolo de Pruebas de los siguientes componentes: Vehículo, Camilla, Aspirador de Secreciones, desfibrilador portátil, oxímetro de pulso, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal.
- Programa de Mantenimiento Preventivo de los siguientes componentes: Vehículo, Camilla, Aspirador de Secreciones, desfibrilador portátil, oxímetro de pulso, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal.
- Programa de mantenimiento preventivo, que deberá contener las actividades a realizarse, indicando la frecuencia y duración de las mismas. Asimismo, se deberán indicar las probabilidades de que se produzcan averías y sus soluciones.
- Programa de Capacitación de Manejo, Operación Funcional, cuidado y Conservación Básica de Equipo.
- Formato del Programa de Capacitación de Manejo, Operación Funcional, cuidado y Conservación Básica de Equipo que presentará el Postor.
- Formato del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipo que Presentará el Postor.
- Constancia de Capacitación de Manejo, Operación Funcional, cuidado y Conservación Básica de Equipo.
- Constancia de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipo
- Certificados de Capacitación
- Dos (02) manuales de operación emitidos por el fabricante en idioma original y si fuera diferente al español su respectiva traducción para ser entregados al usuario, de los siguientes componentes: Vehículo, Camilla, Aspirador de Secreciones, desfibrilador portátil, oxímetro de pulso, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal.
- Dos (02) manuales impresos de los siguientes componentes de Servicio Técnico, completos, en idioma español para ser entregados a la Oficina de Gestión Tecnológica Hospitalaria los cuales deberá contener lo siguiente: Vehículo, Camilla, Aspirador de Secreciones, desfibrilador portátil, oxímetro de pulso, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal o carta del fabricante indicando la inexistencia del manual o ciertos puntos requeridos.
- Diagrama de bloques, esquemas de circuitos electrónicos, esquemas de partes



- mecánicas, funcionamiento y calibración, etc. incluyendo un listado y catálogo de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos o carta del fabricante indicando la inexistencia del manual o ciertos puntos requeridos. Planos y procedimientos de montaje / instalación.
- Códigos de acceso al software de servicio
  - Dos (02) videos de operación (serán entregados al usuario)
  - Dos (02) videos de servicio técnico (serán entregados al usuario) de los siguientes componentes: Vehículo, Camilla, Aspirador de Secreciones, desfibrilador portátil, oxímetro de pulso, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal.

Dicha documentación se debe presentar de forma física en Mesa de partes del Hospital Regional Docente de Cajamarca, sito en la Av. Larry Johnson S/N de la ciudad de Cajamarca.



### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION DE UNA AMBULANCIA RURAL TIPO 1

##### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- El Hospital Regional Docente de Cajamarca, necesita adquirir con una Ambulancia Rural Tipo 1, por la **modalidad de optimización** que satisfaga las necesidades del personal asistencial, permitiéndoles contar una moderna Ambulancia para el oportuno traslado de pacientes.
- Los bienes requeridos deberán ser nuevos sin uso, no se aceptarán bienes reacondicionados.
- Los bienes serán entregados en una sola entrega en su totalidad
- El bien ofertado deberá contar con una vigencia tecnológica de 10 años contabilizados a partir de la recepción del equipo y de la Conformidad del área usuaria y de Ingeniería
- En el caso de los accesorios tengan una fecha de expiración esta debe ser lo más amplia posible.

##### 5.1. Características y condiciones

Para sustentar el cumplimiento de los Requerimientos Técnicos Mínimos deberán adjuntar, Catálogos ilustrativos manuales técnicos de operación y servicio, data Sheets o brochures de los fabricantes o dueños de la marca y modelos ofertados y con traducción al castellano de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas en las Bases, suscrito por el representante legal. La propuesta debe indicar marca, modelo, país y año de fabricación de los equipos, indicando el número del folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada.

Deberán demostrar fehacientemente que el bien ofertado, cumple con las especificaciones técnicas solicitadas por el Hospital Regional Docente de Cajamarca y las presentadas por el postor, en concordancia con lo solicitado, así mismo deberá incluir cualquier elemento, dispositivo o accesorio que sea indispensable para el uso destinado del equipo aun cuando no se indique explícitamente en las Especificaciones Técnicas.

##### 5.1.1. Características técnicas

###### ➤ Características Generales

- 5.1.1..1 Año de modelo 2023.
- 5.1.1..2 Vehículo con cabina original diseñado de fábrica y acondicionado para el transporte o traslado vía terrestre seguro de pacientes, personas enfermas, heridas y/o personas con discapacidad, en condiciones que no pongan en riesgo potencial su vida y salud.
- 5.1.1..3 Internamente y durante el trayecto, asistido y atendido por personal calificado con equipos de auxilio médico apropiado para dicho fin.
- 5.1.1..4 Los requisitos y características técnicas que deben cumplir los



vehículos para que ingresen, se registren, transiten, operen y se retiren del sistema nacional de transporte están establecidos en el DS N°058-2003-MTC modificado por los decretos supremos N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC y 023-2006-MTC.

- 5.1.1..5 Las características técnicas mínimas que deberán cumplir las ambulancias están estipuladas en la norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 aprobada con R.M. N° 953-2006-MINSA y su modificatoria en LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 aprobada con R.D. N° 4848-2006-MTC/15; asimismo se debe tomar en cuenta el D.S. N° 058-2003-MTC reglamento nacional de vehículos, D.S. N° 026-2006-MTC límites permisibles para vehículos nuevos que se incorporen a nuestro parque automotor, R.D. N° 1573-2002-MTC-15 emisión de certificados de conformidad; autorización, procedimientos y requisitos técnicos; directiva administrativa N° 001-2013-DGIEM/MINSA contenida en la R.D. N° 004-2013- DGIEM/MINSA
- 5.1.1..6 Condición: nueva, sin uso previo
- 5.1.1..7 Carrocería del vehículo: original de fábrica tipo panel o pick up, ensamblada en forma conjunta con el chasis o carrocería del tipo compacta, sistema de suspensión y sistema de frenos.
- 5.1.1..8 Motor: diésel
- 5.1.1..9 Potencia HP (KW) /RPM: no menor de 160 HP y torque desde 30.50 KGF-M debe cumplir con la norma de emisiones según DS N°010-2017-MINAM.
- 5.1.1..10 Cilindrada: mínimo 2,000 CC número de cilindros 4 en línea, inyección directa.
- 5.1.1..11 Sistema de dirección: sistema de piñón y cremallera, asistencia hidráulica o hidráulica eléctricamente asistida con control de flujo variable (VFC) o de acuerdo con cada fabricante.
- 5.1.1..12 transmisión: mecánica, manual de 5 velocidades hacia adelante como mínimo más retroceso.
- 5.1.1..13 Tracción: 4x4 o 4WD y transferencia 4x4 electrónica (H2, H4, L4).
- 5.1.1..14 **Sistema de frenos:** servo asistido de doble circuito independiente tipo hidráulico.
- 5.1.1..15 Frenos delanteros: discos o discos ventilados
- 5.1.1..16 Frenos posteriores: discos o tambor
- 5.1.1..17 Freno de estacionamiento o de emergencia
- Sistema de suspensión:**
- 5.1.1..18 Suspensión delantera: independiente, con resortes o barra de torsión o independiente con doble horquilla y barra estabilizadora delantera o de acuerdo al fabricante.

- 5.1.1..19 *Suspensión posterior: con muelles o resortes.*
- 5.1.1..20 *Amortiguadores delanteros a gas o hidráulicos o de acuerdo al fabricante.*
- 5.1.1..21 *Amortiguadores posteriores a gas o hidráulicos o de acuerdo al fabricante.*

**Ruedas y neumáticos:**

- 5.1.1..22 *Aro: de acero*
- 5.1.1..23 *Diámetro del aro: no menor de 16 pulgadas*
- 5.1.1..24 *Neumáticos radiales de tamaño no menor que 225/70R16.*
- 5.1.1..25 *Llanta de repuesto: llanta con aro con iguales características a las solicitadas, ubicada en la parte posterior del vehículo, con seguro incorporado.*
- 5.1.1..26 **Sistema eléctrico**
- 5.1.1..27 *Mínimo dos baterías: 12 voltios.*
- 5.1.1..28 *Luces delanteras: halógenas o xenón*
- 5.1.1..29 *Sistema de carga: alternador 80 AMP mínimo o capacidad que garantice el funcionamiento de todos los equipos que serán instalados en la cabina de atención médica; o de acuerdo con cada fabricante de la marca.*
- 5.1.1..30 **Escape de gases: mínima emisión de CO<sub>2</sub>**; debe cumplir como límite máximo permisible de emisiones atmosféricas vehículos con tecnología euro IV, según el DS 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.
- 5.1.1..31 **Dimensiones vehicular mínimas aproximadas:** altura mínima: 1200 mm; ancho mínimo: 1,200 mm; largo mínimo 5,000 mm. antes de la conversión a ambulancia.
- 5.1.1..32 *Capacidad de carga (carga útil de la unidad): 850 kg como mínimo que pueda transportar el vehículo (personas y/o acondicionamiento) sin que exceda el peso bruto vehicular*

**CABINA DE CONDUCCION**

- 5.1.1..33 **Diseño:** compartimiento separado con la cabina de atención médica. Con pared divisoria, con una ventana hermética con intercomunicador de manos libres para ambas cabinas
- 5.1.1..34 *Asientos: 02, tipo butaca con respaldo para piloto, copiloto opcionalmente un acompañante, tipo butaca regulables (puede ser), ergonómicos original o de acuerdo al fabricante.*
- 5.1.1..35 *Cinturones de Seguridad: Mínimo Dos (02) de Tres (03) Puntos y opcionalmente Uno (01) de Dos (02) Puntos para Tercer Pasajero o de Tres Puntos o de Acuerdo Con Cada Fabricante.*



- 5.1.1..36 Sistema de protección para la cabina que garantice la integridad de los pasajeros en caso de vuelco.
- 5.1.1..37 Equipo de sonido: radio FM USB/BLUETOOTH con dos parlantes.
- 5.1.1..38 Sistema de climatización frío/calor, con renovación de aire, que garantice el adecuado abastecimiento de aire fresco y purificado, independientemente para la cabina del conductor y de la atención médica y esta última debe contar con inyección y extracción de aire.
- 5.1.1..39 Sistema de monitoreo satelital (GPS) servicio cubierto por lo menos 12 meses. El proveedor deberá presentar con la entrega de la unidad: Autorización del prestador de Servicio de Monitoreo, copia de homologación de los equipos en el ministerio de Transportes y Comunicaciones (MTC). Copia de que el proveedor del EQUIPO (GPS) y servicios es un prestador inscrito en el MTC de acuerdo a la normatividad del TUO de la Ley del MTC

**Servicios mínimos de fábrica:**

- 5.1.1..40 Velocímetro con odómetro en km.
- 5.1.1..41 Tacómetro
- 5.1.1..42 Medidor del nivel de combustible
- 5.1.1..43 Medidor de temperatura
- 5.1.1..44 Medidor o luz testigo de presión de aceite.
- 5.1.1..45 Medidor o luz testigo de carga de batería.
- 5.1.1..46 Indicador de luz alta, indicador de luces direccionales.
- 5.1.1..47 Bandejas y espacios de almacenamiento múltiples.
- 5.1.1..48 Asiento del conductor con ajustes de posición múltiples o de acuerdo con cada fabricante.

**Exterior**

- 5.1.1..49 Parachoques, espejos retrovisores.
- 5.1.1..50 Sensor de retroceso o aproximación anticolisión posterior
- 5.1.1..51 Cámara de retroceso
- 5.1.1..52 Ganchos de remolque, delantero o posterior
- 5.1.1..53 Luces delanteras y posteriores.
- 5.1.1..54 Puertas posteriores de doble hoja con ventana

**Funcional**

- 5.1.1..55 Ajuste de alcance de faros (opcional)
- 5.1.1..56 Socket de 12 vdc en cabina
- 5.1.1..57 Ventanas delanteras eléctricas o manuales.
- 5.1.1..58 Segunda Bateria con Switch de Corte o Botón Master para Activar Batería Auxiliar
- 5.1.1..59 Sistema de carga del Alternador 80 amperios como mínimo o de acuerdo con cada fabricante.

### **Seguridad**

- 5.1.1..60 *Airbag para el piloto y copiloto.*
- 5.1.1..61 *Tercera luz de freno*
- 5.1.1..62 *Con asistente de frenado abs.*
- 5.1.1..63 *Luz de parqueo*
- 5.1.1..64 *Dirección asistida o hidráulica eléctricamente asistida con control de flujo variable (VFC).*

### **CABINA DE ATENCION MÉDICA**

- 5.1.1..65 *Cabina de atención médica con ruido interno menor a 80 db - resolución ministerial 830-2012.*
- 5.1.1..66 *La cabina deberá contar con adecuada calidad en sus acabados y contará con un espacio para alojar como mínimo a un paciente en camilla o persona en silla de ruedas, (2) personas de atención sentada, con libertad para realizar las maniobras que se requieren para la atención del paciente. debe ser hermética al ingreso de líquidos y ruidos.*
- 5.1.1..67 *Dimensiones internas (norma legal R.M N°953-2006/MINSA: alto: no menor de 120 cm, largo: no menor 190 cm y ancho: no menor de 130 cm).*
- 5.1.1..68 *Estructura y envolventes: el diseño deberá respetar el perfil aerodinámico del vehículo centro de gravedad y equilibrio. la suspensión deberá estar garantizada y acorde a las dimensiones y peso de la cabina sanitaria; debiendo cumplir con los estándares y acreditaciones de calidad y seguridad internacional y/o nacional.*
- 5.1.1..69 *Pared interna: debe estar recubierto con material sintético con un retardo al fuego de 100 mm/min, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, impermeable, lavable, uniforme y continuo de color claro.*
- 5.1.1..70 *Puertas de acceso: la cabina de atención médica debe tener dos (02) puertas traseras verticales de cierre hermético, con ventana – vidrio templado y una (01) puerta lateral derecha con vidrio templado y paccionado tipo automotriz.*
- 5.1.1..71 *Pared interna y superficie interior: no debe presentar aristas salientes, ni cortantes. recubierto con material impermeable, sintético, de alto impacto, tales como PVC/HPS o polímeros, con propiedades antibacterianas o antimicrobianas (Se acreditara mediante copia simple de certificaciones o documentos nacionales o internacionales), totalmente duro (laminado de alta presión) y uv resistente, completamente lisas, sin porosidades, lavable, retardantes del fuego, anti hongo, antiparásito y que no sea afectado por los desinfectantes de uso habitual. uniforme y continua.*



color claro, dicho documento será entregado junto con la ambulancia.

5.1.1..72 Piso: sobre el chasis original del vehículo. de material sintético plano 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 aluminio.

5.1.1..73 Camilla instalada y anclada sobre el piso del vehículo en el espacio libre al lado del mueble de gavetas. con doble sistema de fijación; su desplazamiento deberá ser lineal y directo sin obstáculos ni sistema de rieles. Espacio libre no menor de 0.30 m. entre la camilla y el lugar donde se sienta el personal asistencial.

**Adicional:**

5.1.1..74 Equipos instalados de manera segura y con dispositivos anti vibratorios y de fácil acceso y manipulación; permitiendo además ser retirados del vehículo en caso de necesidad de uso fuera de él.

5.1.1..75 Sistema eléctrico: totalmente independiente del vehículo base con batería dedicada conectada al sistema de carga de la unidad móvil.

5.1.1..76 Tablero de fusibles de fácil acceso. cada circuito debe ser independiente, tener su propia protección y código de identificación. cable de alimentación de 12 VDC, canalizado, protegido y con aislamiento eléctrico que evite la filtración de agua y resistente a la ignición y libre de halógenos.

5.1.1..77 Un convertidor de 12 VDC/220VAC potencia 1000 watts mínimo. tomacorrientes de 12 VDC Y 220 VAC ((04) unidades VAC y 04 unidades VDC) para los equipos instalados. Los tomacorrientes de diferentes tensiones no deben ser intercambiables.

5.1.1..78 Una toma eléctrica externa y un tomacorriente con la conexión externa que permita la carga de los equipos y del convertidor desde una fuente domiciliaria con toma a tierra, (220 VAC).

5.1.1..79 La instalación eléctrica no debe compartir espacios con la de gases ni atravesar sus conductos, según normas.

5.1.1..80 Cable vulcanizado de 30 metros con sus conectores adaptados y con sistema para enrollarlo o recogerlo.

Se debe realizar una prueba eléctrica de los sistemas de 12 voltios DC el que será 'in-situ' al momento de la entrega del bien.

5.1.1..81 Sistema de aire acondicionado y calefacción adecuado para cabina de atención medica que incluya un sistema de renovación de airea con filtro HEPA y opcionalmente UV, con extractor de aire. se debe realizar pruebas de climatización según el estándar AMD 012 2014

- y/o acreditado por el fabricante mediante la emision de un certificado. Asimismo se hace la aclaracion que el estandar AMD solicitado se basa en los estandar de la division del NTEA.
- 5.1.1..82 *Sistemas de protección: (jaula anti-vuelco) que garantice la integridad de los pasajeros en caso de vuelco, según lo estable el artículo 27° del D.S. N° 058-2003-MTC.*
- 5.1.1..83 *Exteriores: colores, diseños, distintivos, acorde a norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 y a lo solicitado por la institución (el diseño de pintura y ploteo será proporcionado por la entidad oportunamente al proponente adjudicado).*
- 5.1.1..84 *Sistema de oxígeno medicinal: dos (02) tomas empotradas mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y otra de emergencia, con un compartimiento adaptado, con puerta plegable, con sistema de fijación, para alojar una (01) botella de oxígeno de 4.0 m3 aprox., sin pérdida de suministro con sus accesorios de uso medicinal (manifold, regulador, fluxómetros, válvulas, conectores y mangueras) debidamente normalizados. todos los conductos para instalación de gases deben ser ventilados y accesibles. La instalación de gases no debe ser compartida con la eléctrica. Las tomas no deben estar a menos de 30 cm del tomacorriente. se debe realizar una prueba del sistema de oxígeno de la ambulancia, según el estándar AMD 003 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emisión de un certificado. La puerta plegable para la botella de oxígeno es de manera vertical.*
- 5.1.1..85 *A nivel del techo, tendrá instalado un pasamano y dispositivo porta suero con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil.*
- 5.1.1..86 *Iluminación interior luz blanca, preferente tipo led, independiente, mínimo tres (03) lámparas, intensidad fija y/o variable, interrupción individual. promedio superior de iluminación 500 lux. una (01) lámpara de accionamiento automático, al momento de abrir cualquiera de las puertas de la cabina de atención médica.*  
*Se debe realizar pruebas del nivel de iluminación, según el estándar AMD 016 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emision de un certificado.*
- 5.1.1..87 *Ventanas de vidrio templados y pavonados.*
- 5.1.1..88 *Sistemas adicionales de seguridad: extintores y pasamanos sobre las puertas e interior de la cabina médica.*
- 5.1.1..89 *Ruido interno hasta un máximo de 80 decibeles en cabina médica de atención (R.M. N°830-2012/MINSA). se debe realizar pruebas de ruido de acuerdo al estándar AMD 006 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emision de un certificado.*



### **Mobiliario incorporado a la cabina de atención médica**

- 5.1.1..90 Un (01) gabinete empotrado y sujeto al interior del vehículo, colocado de extremo a extremo en lado izquierdo de la unidad con estantería en material sintético, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, rígido, impermeable de fácil lavado y desinfección, no mayor a 0.30 m. de ancho, para guardar ordenadamente equipos médicos, medicamentos e insumos. con puertas transparentes, resistente a los golpes, con 01 compartimiento o espacio o de acuerdo a cada fabricante para almacenar a tabla rígida de inmovilización.
- 5.1.1..91 Un (01) gabinete-asiento, longitudinal tipo cajón, ubicado al lado opuesto de la camilla, (lado derecho) con colchoneta con capacidad para transportar un paciente acostado o paciente en silla de ruedas, uno sentado con cinturones de seguridad, tapiz impermeable de fácil lavado y desinfección, tapa rebatible, y capacidad de alojamiento de material y equipos varios, con un compartimiento para almacenar la tabla de inmovilización o ubicación de la tabla rígida en la cabina médica, con bordes exteriores romos o redondeados.
- 5.1.1..92 Asiento giratorio y/o fijo tipo automotriz, con cabezal para personal asistencial (01) ubicado en cabecera de la ubicación de la camilla. cinturón de seguridad de tres puntos, apoyo de cabeza, acolchado, tapiz lavable, ergonómico.
- 5.1.1..93 Una (01) lámpara de luz directa para examen del paciente.
- 5.1.1..94 Contenedor de residuos mínimo de 3 lts.

### **ACCESORIOS**

- 5.1.1..95 Una (01) barra de luces de techo tipo bandera de cuatro elementos, de luz LED. Altavoz para intemperie mínimo de 100 watts, el cual es separado y no estará integrado o en conjunto a la barra de luces..
- 5.1.1..96 Equipo de radio comunicación: sobre unidad móvil, sintonizado con la central de sus base de operaciones y que tenga cobertura en todo el territorio nacional.
- 5.1.1..97 Una (01) sirena electrónica con sistema de manos libres
- 5.1.1..98 Dos (02) dispositivos de luces LED.
- 5.1.1..99 Dos (02) faros de luz halógena o led, multidireccional a ambos lados del vehículo.
- 5.1.1..100 Un (01) juego de triángulos de peligro.
- 5.1.1..101 Un (01) extintor de PQS recargable en la cabina automotriz, 02 kg.
- 5.1.1..102 Cintas reflectivas con la palabra ambulancia, según NTS- 051.
- 5.1.1..103 Una (01) gata hidráulica.

- 5.1.1..104 Un cable de remolque tipo eslinga con distancia no menor de 3 metros adecuado al vehículo ofertado.
- 5.1.1..105 Un (01) juego cable de emergencia de batería
- 5.1.1..106 Un (01) faro de luz portátil con alimentación desde el encendedor
- 5.1.1..107 Una (01) llave de ruedas en cruz
- 5.1.1..108 Un (01) desarmador plano tamaño mínimo 10".
- 5.1.1..109 Un (01) desarmador estrella 10".
- 5.1.1..110 Una (01) palanca y una extensión corta para dado con encastre de ½".
- 5.1.1..111 Dos (02) llaves francesas de: 8" y 12".
- 5.1.1..112 Un (01) alicate de 8" de corte.
- 5.1.1..113 Un (01) alicate de presión.
- 5.1.1..114 Un (01) medidor de presión de neumáticos.

#### **EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO 1**

- A. Un (01) Aspirador de secreción portátil
- B. Dos (02) Balón de oxígeno (equipo completo) Fijo
- C. Un (01) Balón de oxígeno (equipo completo) Portátil
- D. Un (01) Tensiómetro aneroide adulto
- E. Un (01) Tensiómetro aneroide pediátrico
- F. Un (01) Estetoscopio adulto
- G. Un (01) Estetoscopio pediátrico
- H. Un (01) Linterna tipo lapicero
- I. Un (01) Camilla telescópica
- J. Un (01) Set de collarín cervical
- K. Un (01) Tabla rígida
- L. Un (01) Juego de férulas
- M. Un (01) Chaleco de extricación
- N. Un (01) Maletín de medicamentos
- O. Un (01) Maletín de Soporte Básico de Vida
- P. Un (01) Oto-oftalmoscopio Portátil

#### **ASPIRADOR DE SECRECIONES**

##### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..1 Para la aspiración de secreciones y fluidos de pacientes transportados

##### **Características Generales**

- 5.1.1..2 Diseñado para transporte terrestre Ambulancia
- 5.1.1..3 Equipo de aspiración de secreciones de sobremesa, con presión regulable de 80 a 540 MMHG. o rango más amplio, frasco de policarbonato o polipropileno con escala de medida de 1 lt. aproximadamente reutilizable, recipiente con tapa
- 5.1.1..4 Funcionamiento a batería,



- 5.1.1..5 Con filtro antibacteriano
- 5.1.1..6 Capacidad de succión continua de 24 lpm ó más
- 5.1.1..7 Con dispositivo de seguridad contra rebose o sobre flujo
- 5.1.1..8 Vacuómetro con regulador de potencia de succión
- 5.1.1..9 De estructura en ABS antigolpes
- 5.1.1..10 La pre-instalación del equipo en la ambulancia debe asegurar la estabilidad del equipo al movimiento del vehículo, y será de fácil acceso para su uso y transporte con el paciente.

#### **Accesorios**

- 5.1.1..11 01 frasco recolector de repuesto con escala graduada de similares características
- 5.1.1..12 Diez cánulas de succión adultos
- 5.1.1..13 Diez cánulas de succión pediátricas
- 5.1.1..14 Diez cánulas de succión neonatal
- 5.1.1..15 Veinte(20) filtros antibacterianos
- 5.1.1..16 Tubo de silicona flexible.
- 5.1.1..17 Bolsa de transporte para el equipo aspirador de secreciones y sus accesorios.
- 5.1.1..18 Con soporte base para el equipo, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo.

#### **Requerimiento de Energía**

- 5.1.1..19 Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma de la ambulancia.
- 5.1.1..20 Con batería recargable incorporada con autonomía mínima de 45 minutos.
- 5.1.1..21 Apto para funcionamiento con red eléctrica de 220 VAC / 60hz

### **BALON DE OXIGENO FIJO**

#### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..1 Para uso en pacientes que requieren para su traslado oxigenoterapia.

#### **Características Generales**

- 5.1.1..2 Con capacidad para almacenar 3450 litros de oxígeno +/- 5% aproximadamente, balón lleno a presión máxima.
- 5.1.1..3 Material de aluminio
- 5.1.1..4 Para suministro de oxígeno de todas las tomas de la ambulancia.

#### **Componentes**

- 5.1.1..5 Con válvula tipo grifo (CGA-540)
- 5.1.1..6 Cubierta protectora de la válvula tipo grifo.

5.1.1..7 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.

5.1.1..8 Dos (02) flujómetros de 0 a 15 lpm, para las tomas de la ambulancia.

**Accesorios**

5.1.1..9 Dos (02) humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.

5.1.1..10 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente adulto libre de látex.

5.1.1..11 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente pediátrico libre de látex.

5.1.1..12 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente infante o neonatal, libre de látex.

**BALON DE OXIGENO PORTATIL**

**Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para uso en pacientes que requieren para su traslado oxigenoterapia.

**Características Generales**

5.1.1..2 Con capacidad de almacenar 670 litros +/- 5% de oxígeno aproximadamente. balón lleno a presión máxima.

5.1.1..3 Fabricado en material de aluminio,

5.1.1..4 Que cumpla todas las normas internacionales de seguridad.

5.1.1..5 Con válvula tipo CGA-870

5.1.1..6 Regulador con dos salidas: una salida con flujo de 0 a 15 LPM y otra salida tipo DISS con 50 PSI

5.1.1..7 Regulador con manómetro de oxígeno rango entre 0 - 2500 psi 0 más con salida regulada de 50 psi.

5.1.1..8 Con flujómetro con rango de control hasta 15 LPM y humidificador reusable, autoclavable.

**Accesorios**

5.1.1..9 Dos (02) humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.

5.1.1..10 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente adulto libre de látex.

5.1.1..11 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente pediátrico libre de látex.

5.1.1..12 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente infante o neonatal, libre de látex.

**CAMILLA TELESCÓPICA**

**Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para traslado de pacientes en ambulancias y aéreas pre hospitalarias y



hospitalarias.

### **Características Generales**

- 5.1.1..2 Sistema de Fijación al vehículo con gancho lateral y tope frontal (según NTS N°051-MINSA/OGDN-V0.1) o sistema de fijación central o de acuerdo a cada fabricante.
- 5.1.1..3 Camilla automática construida en material resistente a la corrosión, con certificación de calidad FDA, CE UL o equivalente.
- 5.1.1..4 De múltiples alturas o niveles posibles (mínimo 3) controlados manualmente.
- 5.1.1..5 Sistema de freno por lo menos en dos (02) ruedas.
- 5.1.1..6 Sistema porta balón de oxígeno con correas de seguridad
- 5.1.1..7 Peso máximo 50kg.
- 5.1.1..8 Capacidad de carga de la camilla debe ser como mínimo 200 Kg
- 5.1.1..9 Respaldo plano para soporte RCP o Shock
- 5.1.1..10 Colchoneta impermeable, de la misma marca de la camilla, forro grado médico, lavable, impermeable a la sangre.
- 5.1.1..11 Adoptar posición de trendelemburg
- 5.1.1..12 Adoptar 5 ó más posiciones de fowler de forma neumática o de acuerdo a cada proveedor.
- 5.1.1..13 Construido de: aleación de aluminio y/o aluminio y/o acero.
- 5.1.1..14 Ajustable en altura multinivel (mínimo 3) controlado manualmente.
- 5.1.1..15 Debe tener cuatro ruedas con un diámetro no menor a 20 cm, dos de ellas deberán girar.
- 5.1.1..16 Respaldo ajustable con pistón neumático o pistón de funcionamiento manual.
- 5.1.1..17 Camilla deberá ser fabricada cumpliendo los estándares ISO 9001:2015 E ISO 13845:2016
- 5.1.1..18 Dos barandas laterales.
- 5.1.1..19 Dimensiones: De acuerdo a cada fabricante.
- 5.1.1..20 Las patas se doblan de manera independiente en fase de carga, accionando los respectivos controles, y se abren automáticamente en fase de descarga.

### **Accesorios**

- 5.1.1..21 Dos asas de protección lateral retráctil
- 5.1.1..22 Gancho o sistema de seguridad para descenso de camilla o según diseño del fabricante.
- 5.1.1..23 Porta suero plegable de material resistente a golpes
- 5.1.1..24 Correas de sujeción para piernas, abdomen, tórax y hombros, con clip metálico.
- 5.1.1..25 Lona para transfer con asas (transfer flat).

## **CHALECO DE EXTRICACION**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para uso de paciente con trauma múltiple

### **Características Generales**

5.1.1..2 Que permita uso simultáneo de collarín cervical

5.1.1..3 Capacidad de inmovilizar columna vertebral.

5.1.1..4 Reforzado con varillas.

5.1.1..5 Transparente a los rayos x.

5.1.1..6 Material PVC o recubierto con vinilo o polivinilo lavable, reforzado y reusable.

5.1.1..7 Uso en pacientes adultos, pediátricos y embarazada

### **Componentes**

5.1.1..8 Almohada para la nuca.

5.1.1..9 Banda para la nuca y barbilla

### **Accesorios**

5.1.1..10 Bolsa de traslado con asa

5.1.1..11 Correas codificadas por color con clip de seguridad.

## **ESTETOSCOPIO ADULTO**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para detección de ruidos cardiacos y pulmonares

### **Características Generales**

5.1.1..2 Capsula de acero inoxidable

5.1.1..3 De doble campana.

5.1.1..4 Campana y diafragma para pacientes adultos

5.1.1..5 Bordes de las campanas recubiertas de jebe

5.1.1..6 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.

5.1.1..7 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras

5.1.1..8 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

### **Componentes**

5.1.1..9 Empaque o envase para el equipo.

### **Accesorios**

5.1.1..10 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.



## **ESTETOSCOPIO PEDIATRICO**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para detección de ruidos cardíacos y pulmonares

### **Características Generales**

5.1.1..2 Capsula de acero inoxidable

5.1.1..3 De doble campana.

5.1.1..4 Campana y diafragma para pacientes pediátricos

5.1.1..5 Bordes de las campanas recubiertas de jebe

5.1.1..6 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.

5.1.1..7 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras

5.1.1..8 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

### **Componentes**

5.1.1..9 Empaque o envase para el equipo.

### **Accesorios**

5.1.1..10 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.

## **SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para apoyo en el diagnóstico de pacientes en ambulancias y aéreas pre hospitalarias y hospitalarias

### **Características Generales**

5.1.1..2 Set conteniendo otoscopio y oftalmoscopio.

### **OFTALMOSCOPIO**

5.1.1..3 Con rueda de diafragma.

5.1.1..4 Con filtros: libre de rojo (filtro verde), filtro de polarización.

5.1.1..5 Sistema de iluminación por lámpara xenón o led.

5.1.1..6 Con ópticas de observación: con lentes de -10 a +20 dioptrías como mínimo.

### **OTOSCOPIO**

5.1.1..7 Apto para trabajo con espéculos de tamaños diferentes.

5.1.1..8 Con lupa para visualización timpánica.

5.1.1..9 Sistema de iluminación por lámpara xenón o led.

### **MANGO PARA OTOSCOPIO / OFTALMOSCOPIO**

5.1.1..10 Un (01) mango para funcionamiento con pilas o baterías recargables

compatible para otoscopio y oftalmoscopio o individual para cada uno.

5.1.1..11 Control de iluminación.

#### **Accesorios**

5.1.1..12 Estuche a prueba de impactos que contenga el set completo.

5.1.1..13 Set de cuatro (04) espéculos auriculares reutilizables de distinto tamaño.

5.1.1..14 Set de tres (03) espéculos desechables de distinto tamaño.

5.1.1..15 Un (01) cargador de pilas o baterías de funcionamiento a 220 vac.

5.1.1..16 Dos (02) lámparas de repuesto: uno (01) para el oftalmoscopio y uno (01) para el otoscopio.

#### **Requerimiento de energía**

5.1.1..17 Con pilas y/o baterías recargables incluidas.

### **FÉRULAS**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para uso de pacientes que han sufrido lesiones músculo-esqueléticas y que requieren inmovilización de las extremidades.

#### **Características Generales**

5.1.1..2 Rígida con alma flexible de aleación de aluminio.

5.1.1..3 De material lavable, no absorbente a fluidos y secreciones

5.1.1..4 Sistema de fijación o sujeción por velcro

5.1.1..5 No debe tener válvulas, bombas.

#### **Componentes**

5.1.1..6 Un (01) juego de férulas de diferentes tamaños para miembros superiores e inferiores, comprende:

5.1.1..7 Férula para inmovilizar muñeca

5.1.1..8 Férula para inmovilizar antebrazos de adultos o piernas de niños.

5.1.1..9 Férula para inmovilizar tobillo o codo

5.1.1..10 Férula para inmovilizar miembros superiores de adultos o inferiores de niños.

5.1.1..11 Férula para inmovilizar miembros inferiores de adultos.

#### **Accesorios**

5.1.1..12 Con bolsa de transporte

### **LINTERNA PARA EXAMEN**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Utilizado para iluminación en zonas de tratamiento.

#### **Características Generales**

5.1.1..2 Linterna para examen led (luz blanca).



5.1.1..3 Carcasa de aluminio o polietileno de alta densidad , con pintura resistente a los materiales desinfectantes o higiene mejorada-desinfectable.

5.1.1..4 Con clip tipo lapicero.

5.1.1..5 Para uso médico.

5.1.1..6 Mango a pilas

#### **Accesorios**

5.1.1..7 Un (01) juego de baterías recargables

5.1.1..8 Un (01) lámpara de repuesto.

5.1.1..9 Un (01) cargador para baterías.

#### **Requerimiento de energía**

5.1.1..10 Baterías recargables incluidas

### **SET DE COLLARINES CERVICALES**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para la inmovilización de la columna cervical en pacientes con trauma

#### **Características Generales**

5.1.1..2 Tres (03) tamaños como mínimo, adulto estándar, pediátrico, e infante Estándar.

5.1.1..3 Radio compatible con RX, TAC Y MRI.

5.1.1..4 Con orificio para cánula de traqueostomía

5.1.1..5 Rígido con cubierta plástica parcial

5.1.1..6 Tira de velcro o cierre regulable.

5.1.1..7 Estuche semirrígido altamente resistente de fácil lavado y desinfección

### **MALETIN DE MEDICAMENTOS**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Contendrá medicamentos, insumos y materiales para brindar asistencia médica en pacientes.

#### **Características Generales**

5.1.1..2 Maletín diseñado para transporte de medicamentos, insumos y materiales completamente rígido, de material aluminio o sintético, lavable, resistente y ligero, con compartimentos que permita contener la totalidad de los medicamentos solicitados de manera ordenada y fácil acceso.

5.1.1..3 Portátil, resistente a golpes y caídas, de uso constante y durable.

#### **Componentes**

5.1.1..4 Debe albergar como mínimo los medicamentos, insumos y materiales indicados en la Norma Técnica de Salud N°051-MINSA/OGDN-V0.1.

(No incluye medicamentos, insumos y materiales)

## **MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para uso en pacientes con paro respiratorio y/o alteraciones oxigenatorias o ventilatorias.

### **Características Generales**

5.1.1..2 Maletín diseñado para emergencias, completamente rígido, de material aluminio o sintético, lavable, resistente y ligero, con compartimentos que permita contener la totalidad de los materiales y equipos solicitados de manera ordenada y fácil acceso.

5.1.1..3 Portátil, resistente a golpes, caídas y uso constante, durable.

### **Componentes**

#### **Resucitador manual para adultos:**

5.1.1..4 Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor de 1200 cc.

5.1.1..5 Dos mascarillas para pacientes adultos de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.

5.1.1..6 Válvula de paciente y válvula PEEP regulable y esterilizable en autoclave.

5.1.1..7 Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.

5.1.1..8 Maletín

#### **Resucitador manual pediátrico:**

5.1.1..9 Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor a 450 cc y menor a 1000 cc.

5.1.1..10 Dos mascarillas para pacientes de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.

5.1.1..11 Válvula de paciente y válvula de seguridad de sobre presión (relief) esterilizable en autoclave.

5.1.1..12 Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.

5.1.1..13 Maletín

#### **Laringoscopio:**

5.1.1..14 Con sistema de iluminación de fibra óptica, lámpara de xenón o led, con tres hojas de acero inoxidable.

5.1.1..15 Tres hojas de diferentes tamaños, reusables y autoclavables, para pacientes adultos tipo MACINTOSH; N° 2,3 y 4

5.1.1..16 Una hoja para pacientes. Pediátricos tipo MACINTOSH reusable y



autoclavables; N° 1

5.1.1..17 Tres hojas de diferentes tamaños para pacientes pediátricos tipo MILLER reusable. 00, 0 y 1

5.1.1..18 Un mango para pilas.

5.1.1..19 Pila recargable original y cargador original

5.1.1..20 Estuche de transporte

#### **Set de tubos orofaríngeos**

5.1.1..21 Tipo mayo de diferentes tamaños: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6.

#### **Set de tubos endotraqueales (orotraqueal con cuff)**

5.1.1..22 Doce (12) para pacientes pediátricos y adultos, de diferentes tamaños: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9.

5.1.1..23 Dos (02) guías reusables o veinte (20) guías descartables

#### **Set de tubos endotraqueales (nasotraqueal sin cuff)**

5.1.1..24 Doce (12) para pacientes pediátricos y adultos, de diferentes tamaños n° 2.5, n°3, n°4, n°5, n°6, n°7, n°8 y n°8.5 como mínimo.

#### **Set de tubos nasofaríngeos preformados**

5.1.1..25 De diferentes tamaños: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6.

#### **Máscaras laríngeas descartables**

5.1.1..26 Cinco (05) de diferentes tamaños: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5

5.1.1..27 Una (01) pinza tipo magill de 17 cm. aprox.

5.1.1..28 Una (01) pinza tipo magill de 25 cm. aprox.

5.1.1..29 Una (01) botella de aluminio para oxígeno portátil con regulador y flujómetro tipo M-9, para ser transportado dentro del maletín. botella llena a presión máxima.

5.1.1..30 Abreboca.

5.1.1..31 Depresor lingual buchwald de acero quirúrgico adulto y pediátrico

5.1.1..32 Aspirador de secreciones portátil accionamiento manual

### **TABLA RÍGIDA**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para inmovilizar a pacientes con traumatismos de columna e inmovilizador de cabeza

#### **Características Generales**

5.1.1..2 Material de poliuretano y/o polietileno de alta densidad.

5.1.1..3 Traslúcido a los rayos x

5.1.1..4 Peso liviano menor a 8 kg.

5.1.1..5 *Tabla para paciente adulto.*

**Accesorios**

5.1.1..6 *Inmovilizador de cabeza, reusable, impermeable, con fijación para frente y mandíbula.*

5.1.1..7 *Tres (03) sujetadores para pierna, cintura y tórax.*

5.1.1..8 *Con correa tipo "araña" (spider strap)*

**TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**

**Descripción Funcional**

5.1.1..1 *Para medida de la presión arterial.*

**Características Generales**

5.1.1..2 *Sistema de medición de presión arterial tipo analógico o tipo reloj, que permite visualizar los valores en MMHG. con exactitud de 5 MM HG. O menor, protegido por vidrio o plástico resistente, adecuadamente calibrado.*

5.1.1..3 *Piezas recambiables.*

**Componentes**

5.1.1..4 *Manómetro de presión no adherido al brazalete con escala de lectura de 0 a 300 MM HG.*

5.1.1..5 *Cubierta del manómetro anti- impacto*

5.1.1..6 *Perilla de goma.*

5.1.1..7 *Válvula de ajuste fino.*

**Accesorios**

5.1.1..8 *Dos (02) brazaletes de tela reusables con sujetador tipo velcro:*

5.1.1..9 *Uno (01) para paciente adulto: talla grande*

5.1.1..10 *Uno (01) para paciente adulto: talla estándar*

5.1.1..11 *Estuche para traslado y protección.*

**TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO**

5.1.1..1 *Descripción Funcional*

5.1.1..2 *Para medida de la presión arterial*

5.1.1..3 *Sistema de medición de presión arterial tipo analógico o tipo reloj, que permite visualizar los valores en MMHG., con exactitud de 5 mm hg. o menor, protegido por vidrio o plástico resistente, adecuadamente calibrado.*

5.1.1..4 *Piezas recambiables.*

**Componentes**

5.1.1..5 *Manómetro de presión no adherido al brazalete con escala de lectura de 0 a 300 MM HG.*

5.1.1..6 *Cubierta del manómetro anti-impacto*



5.1.1..7 Perilla de goma.

5.1.1..8 Válvula de ajuste fino.

#### **Accesorios**

5.1.1..9 Dos (02) brazaletes de tela reusables con sujetador tipo velcro:

5.1.1..10 Uno (01) para paciente pediátrico

5.1.1..11 Uno (01) para paciente infante

5.1.1..12 Estuche para traslado y protección.

### **HANDY**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para comunicación radial en VHF con Handy y equipo de radiocomunicación

5.1.1..2 Dos (02) Handy en frecuencia VHF de la misma marca del equipo de radiocomunicación móvil.

5.1.1..3 Potencia de salida mínima 5.0 watts.

5.1.1..4 Cobertura en frecuencia de 136 a 174 MHZ.

#### **Característica Generales**

5.1.1..5 El equipo estaría presintonizado 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 171.930MHZ.

5.1.1..6 Scaner de canales

5.1.1..7 Display LCD, Alfanumérico con Backlight.

5.1.1..8 Con codificador de DTMF o codificador/decodificador CTCSS y DTCS.

5.1.1..9 20 canales de memoria como mínimo.

5.1.1..10 Función de Apagado Automático programable.

5.1.1..11 Permite Programación manual o por PC.

#### **Accesorios**

5.1.1..12 Cargador de Baterías de Mesa

5.1.1..13 Cargador de Baterías de vehículo

5.1.1..14 Micrófono con clip

5.1.1..15 Batería de repuesto.

### **EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..16 Para comunicación radial en VHF con la base de operaciones.

#### **Características Generales**

5.1.1..17 Equipo de radiocomunicación para ser utilizado como medio de

comunicación entre los establecimientos de salud y equipo itinerante.

- 5.1.1..18 Equipo de uso comercial en el rango de 136-174 mhz.
- 5.1.1..19 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.
- 5.1.1..20 Número de canales: mínimo 20 programables.
- 5.1.1..21 Pasos de sintonía entre: 10/12.5/15/20/25 khz
- 5.1.1..22 Botones programables.
- 5.1.1..23 Scanner. explorador de canales
- 5.1.1..24 Bloqueo de canal ocupado.
- 5.1.1..25 Estándar militar (referido a polvo, ruido y humedad en sistemas de radiocomunicación y/o ruido).
- 5.1.1..26 Llamada selectiva
- 5.1.1..27 Password de seguridad.
- 5.1.1..28 Identificador de llamadas por PTT-ID
- 5.1.1..29 Programable y ajustable por pc (software y cable respectivo)
- 5.1.1..30 Equipo de radiocomunicación privada con certificación de homologación otorgado por el ministerio de transportes y comunicaciones del Perú.

#### **Componentes:**

##### **Transmisor**

- 5.1.1..31 Potencia de salida 45 watts como mínimo.

##### **Receptor**

- 5.1.1..32 Potencia de salida de audio: mayor de 2 watts.

##### **Antena Móvil**

- 5.1.1..33 Antena móvil tipo VHF/FM sintonizada a la frecuencia de operación del ministerio de salud, ganancia de 3db o mayor, de la misma marca del equipo de radio u otra marca.
- 5.1.1..34 Impedancia de antena: 50 ohmios aprox.

##### **Accesorios**

- 5.1.1..35 Clip colgador de micrófono.
- 5.1.1..36 Kit de montaje para ser instalada en la cabina del conductor de la ambulancia: cables de alimentación y fusibles de repuesto.

##### **Requerimiento de Energía**

- 5.1.1..37 Sistema de alimentación adaptable al vehículo.



**ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION DE DOS AMBULANCIAS URBANA**  
**TIPO 2 (EL EQUIPAMIENTO ES PARA CADA AMBULANCIA)**

**1. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ACONTRATAR**

- El Hospital Regional Docente de Cajamarca, necesita adquirir con dos Ambulancias Urbana tipo 2, por la **modalidad de optimización** que satisfaga las necesidades del personal asistencial, permitiéndoles contar una moderna Ambulancia para el oportuno traslado de pacientes.
- Los bienes requeridos deberán ser nuevos sin uso, no se aceptarán bienes reacondicionados.
- Los bienes serán entregados en una sola entrega en su totalidad
- El bien ofertado deberá contar con una vigencia tecnológica de 10 años contabilizados a partir de la recepción del equipo y de la Conformidad del área usuaria y de Ingeniería
- En el caso de los accesorios tengan una fecha de expiración esta debe ser lo más amplia posible.

**5.2. Características y condiciones**

Para sustentar el cumplimiento de los Requerimientos Técnicos Mínimos deberán adjuntar, Catálogos ilustrativos manuales técnicos de operación y servicio, data Sheets o brochures de los fabricantes o dueños de la marca y modelos ofertados y con traducción al castellano de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas en las Bases, suscrito por el representante legal. La propuesta debe indicar marca, modelo, país y año de fabricación de los equipos, indicando el número del folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada.

Deberán demostrar fehacientemente que el bien ofertado, cumple con las especificaciones técnicas solicitadas por el Hospital Regional Docente de Cajamarca y las presentadas por el postor, en concordancia con lo solicitado, así mismo deberá incluir cualquier elemento, dispositivo o accesorio que sea indispensable para el uso destinado del equipo aun cuando no se indique explícitamente en las Especificaciones Técnicas.

**5.2.1. Características técnicas**

➤ **Características Generales**

5.2.1..1 Año de modelo 2023

5.2.1..2 Vehículo original diseñado de fábrica y acondicionado para el transporte o traslado vía terrestre seguro de pacientes, personas enfermas, heridas y/o personas con discapacidad, en condiciones que no pongan en riesgo potencial su vida y salud.

- 5.2.1..3 *Internamente y durante el trayecto, asistido y atendido por personal calificado con equipos de auxilio médico apropiado para dicho fin.*
- 5.2.1..4 *Los requisitos y características técnicas que deben cumplir los vehículos para que ingresen, se registren, transiten, operen y se retiren del sistema nacional de transporte están establecidos en el DS N°058-2003-MTC modificado por los decretos supremos N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC y 023-2006-MTC.*
- 5.2.1..5 *Las características técnicas mínimas que deberán cumplir las ambulancias están estipuladas en la norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 aprobada con R.M. N° 953-2006-MINSA y su modificatoria en LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 aprobada con R.D. N° 4848-2006-MTC/15; asimismo se debe tomar en cuenta el D.S. N° 058-2003-MTC reglamento nacional de vehículos, D.S. N° 026-2006-MTC límites permisibles para vehículos nuevos que se incorporen a nuestro parque automotor, R.D. N° 1573-2002-MTC-15 emisión de certificados de conformidad; autorización, procedimientos y requisitos técnicos; directiva administrativa N° 001-2013-DGIEM/MINSA contenida en la R.D. N° 004-2013- DGIEM/MINSA*
- 5.2.1..6 *Condición: nueva, sin uso previo*
- 5.2.1..7 *Carrocería del vehículo: original de fabricación tipo panel, ensamblada en forma conjunta con el chasis o carrocería del tipo compacta, sistema de suspensión y sistema de frenos.*
- 5.2.1..8 *Motor: Turbo diésel*
- 5.2.1..9 *Potencia HP (KW) /RPM: no menor de 160 HP y torque desde 30.50 KGF-M debe cumplir con la norma de emisiones según DS N°010-2017-MINAM.*
- 5.2.1..10 *Cilindrada: mínimo 2,000 CC número de cilindros 4 en línea, inyección directa.*
- 5.2.1..11 *Sistema de dirección: sistema de piñón y cremallera, asistencia hidráulica. o asistencia electro-hidraulica variable o electrónica o electrohidráulica o de acuerdo con cada fabricante.*
- 5.2.1..12 *Trasmisión: mecánica, manual de 5 velocidades hacia adelante como mínimo más retroceso.*
- 5.2.1..13 *Tracción: trasera, 4x2*
- 5.2.1..14 **Sistema de frenos:** *servo asistido de doble circuito independiente tipo*



hidráulico.

5.2.1..15 Frenos delanteros: discos o discos ventilados o de acuerdo con cada fabricante

5.2.1..16 Frenos posteriores: discos o discos ventilados o de acuerdo con cada fabricante.

5.2.1..17 Freno de estacionamiento o de emergencia

**Sistema de suspensión:**

5.2.1..18 Suspensión delantera: independiente, con resortes o barra de torsión o pseudo macpherson con barra inferior triangulado y barra estabilizadora o de acuerdo con cada fabricante.

5.2.1..19 Suspensión posterior: con muelles o resortes o barra anti  $\zeta$  torsión, amortiguadores hidráulicos doble efecto, telescópicos inclinados o de acuerdo con cada fabricante.

5.2.1..20 Amortiguadores delanteros a gas, o telescópicos o hidráulicos

5.2.1..21 Amortiguadores posteriores a gas, o telescópicos o hidráulicos

**Ruedas y neumáticos:**

5.2.1..22 Aro: de acero

5.2.1..23 Diámetro del aro: no menor de 16 pulgadas

5.2.1..24 Neumáticos: radiales de tamaño no menor que 225/75x16

5.2.1..25 Llanta de repuesto: llanta con aro con iguales características a las solicitadas, ubicada en la parte posterior del vehículo, con seguro incorporado.

5.2.1..26 Sistema eléctrico

5.2.1..27 Mínimo dos baterías: 12 voltios.

5.2.1..28 Luces delanteras: halógenas o xenón

5.2.1..29 Sistema de carga: alternador 80 AMP mínimo o capacidad que garantice el funcionamiento de todos los equipos que serán instalados en la cabina de atención médica; o de acuerdo con cada fabricante de la marca.

5.2.1..30 Escape de gases: mínima emisión de CO<sub>2</sub>; debe cumplir como límite máximo permisible de emisiones atmosféricas vehículos con tecnología euro IV, según el DS 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.*

5.2.1..31 **Dimensiones vehicular mínimas:** altura mínima: 2,200 mm; ancho mínimo: 1,850 mm; largo mínimo 5,200 mm.

5.2.1..32 Capacidad de carga (carga útil de la unidad): 850 kg como mínimo que pueda transportar el vehículo (personas y/o acondicionamiento) sin que exceda el peso bruto vehicular

### **CABINA DE CONDUCCION**

5.2.1..33 Diseño: un compartimiento separado con la cabina de atención medica, con pared divisora, con una ventana hermetica y con intercomunicador de manos libres para ambas cabinas.

5.2.1..34 Asientos: 02, tipo butaca con respaldar para piloto, copiloto opcionalmente un acompañante, tipo butaca regulables (puede ser), ergonómicos original o de acuerdo al fabricante.

5.2.1..35 Cinturón de seguridad: de tres puntos.

5.2.1..36 Sistema de protección para la cabina que garantice la integridad de los pasajeros en caso de vuelco.

5.2.1..37 Equipo de sonido: radio FM USB/BLUETOOTH con dos parlantes.

5.2.1..38 Sistema de climatización frio/calor, con renovación de aire, que garantice el adecuado abastecimiento de aire fresco y purificado, independiente para la cabina del conductor y de atención médica y esta última debe contar con inyección y extracción de aire.

5.2.1..39 Sistema de monitoreo satelital (GPS) servicio cubierto por lo menos 12 meses. El proveedor deberá presentar con la entrega de la unidad: Autorización del prestador de Servicio de Monitoreo, copia de homologación de los equipos en el ministerio de Transportes y Comunicaciones (MTC). Copia de que el proveedor del EQUIPO (GPS) y servicios es un prestador inscrito en el MTC de acuerdo a la normatividad del TUO de la Ley del MTC

### **Servicios mínimos de fábrica:**

5.2.1..40 Velocímetro con odómetro en km.

5.2.1..41 Tacómetro

5.2.1..42 Medidor del nivel de combustible

5.2.1..43 Medidor de temperatura



5.2.1..44 Medidor o luz testigo de presión de aceite.

5.2.1..45 Medidor o luz testigo de carga de batería.

5.2.1..46 Indicador de luz alta, indicador de luces direccionales.

5.2.1..47 Bandejas y espacios de almacenamiento múltiples.

5.2.1..48 Asiento del conductor con ajustes de posición múltiples o de acuerdo con cada fabricante.

#### **Exterior**

5.2.1..49 Parachoques, espejos retrovisores ajustables con alcance de visión ampliada y con luz direccional.

5.2.1..50 Sensor de retroceso o aproximación anticolisión posterior

5.2.1..51 Cámara de retroceso

5.2.1..52 Ganchos de remolque, delantero o posterior

5.2.1..53 Luces delanteras y posteriores.

5.2.1..54 Puertas posteriores de doble hoja con ventana

#### **Funcional**

5.2.1..55 Ajuste de alcance de faros

5.2.1..56 Socket de 12 vdc en cabina

5.2.1..57 Ventanas delanteras eléctricas

5.2.1..58 Segunda batería con Switch de corte o botón master para activar batería auxiliar.

5.2.1..59 Alternador mínimo 90 amperios.

#### **Seguridad**

5.2.1..60 Airbag para el piloto y copiloto.

5.2.1..61 Tercera luz de freno

5.2.1..62 Con asistente de frenado abs.

5.2.1..63 Luz de parqueo

5.2.1..64 Dirección asistida o asistida variable o de acuerdo con cada fabricante.

#### **CABINA DE ATENCION MEDICA**

5.2.1..65 Cabina de atención médica con ruido interno menor a 80 db -

5.2.1..73 Camilla instalada y anclada sobre el piso del vehículo en el espacio libre al lado del mueble de gavetas. con doble sistema de fijación; su desplazamiento deberá ser lineal y directo sin obstáculos ni sistema de rieles. Espacio libre no menor de 0.30 m. entre la camilla y el lugar donde se sienta el personal asistencial.

**Adicional:**

5.2.1..74 Equipos instalados de manera segura y con dispositivos anti vibratorios y de fácil acceso y manipulación; permitiendo además ser retirados del vehículo en caso de necesidad de uso fuera de él.

5.2.1..75 Sistema eléctrico: totalmente independiente del vehículo base con batería dedicada conectada al sistema de carga de la unidad móvil.

5.2.1..76 Tablero de fusibles de fácil acceso. cada circuito debe ser independiente, tener su propia protección y código de identificación. cable de alimentación de 12 VDC, canalizado, protegido y con aislamiento eléctrico que evite la filtración de agua y resistente a la ignición y libre de halógenos.

5.2.1..77 Un convertidor de 12 VDC/220VAC potencia 2000 watts mínimo. tomacorrientes de 12 VDC Y 220 VAC ((04) unidades VAC y 04 unidades VDC) para los equipos instalados. Los tomacorrientes de diferentes tensiones no deben ser intercambiables.

5.2.1..78 Una toma eléctrica externa y un tomacorriente con la conexión externa que permita la carga de los equipos y del convertidor desde una fuente domiciliaria con toma a tierra, (220 VAC).

5.2.1..79 La instalación eléctrica no debe compartir espacios con la de gases ni atravesar sus conductos, según normas.

5.2.1..80 Cable vulcanizado de 50 metros con sus conectores adaptados y con sistema para enrollarlo o recogerlo.

Se debe realizar una prueba eléctrica de los sistemas de 12 voltios DC que se realizarán 'in-situm' al momento de la entrega del bien.

5.2.1..81 Sistema de aire acondicionado y calefacción adecuado para cabina de atención medica que incluya un sistema de renovación de airea con filtro HEPA y opcionalmente UV, con extractor de aire. se debe realizar pruebas de climatización según el estándar AMD 012 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emision de un certificado.

5.2.1..82 Sistemas de protección: (jaula anti-vuelco) que garantice la



*integridad de los pasajeros en caso de vuelco, según lo estable el artículo 27° del D.S. N° 058-2003-MTC.*

5.2.1..83 *Exteriores: colores, diseños, distintivos, acorde a norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 y a lo solicitado por la institución (el diseño de pintura y ploteo será proporcionado por la entidad oportunamente al proponente adjudicado).*

5.2.1..84 *Sistema de oxígeno medicinal: tres (03) tomas empotradas mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y otra de emergencia, y para ventilador con un compartimiento adaptado, con puerta plegable, con sistema de fijación para alojar dos botellas de oxígeno de mínimo 7 m3 +/- 1m3. sin perdida de suministro con sus accesorios de uso medicinal (manifold, regulador, flujómetros, válvulas, conectores y mangueras) debidamente normalizados, todos los conductos para la instalación de gases deben ser ventilados y accesibles, la instalación de gases no debe ser compartida con la eléctrica, las tomas no deben estar a menos de 30 cm del tomacorriente, se debe realizar una prueba del sistema de oxígeno de la ambulancia, según el estándar AMD 003 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emisión de un certificado.*

5.2.1..85 *A nivel del techo, tendrá instalado un pasamano y dispositivo porta suero con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil.*

5.2.1..86 *Iluminación interior luz blanca, preferente tipo led, independiente, mínimo cuatro (04) lámparas, intensidad fija y/o variable, interrupción individual. promedio superior de iluminación 500 lux. una (01) lámpara de accionamiento automático, al momento de abrir cualquiera de las puertas de la cabina de atención médica.*

*Se debe realizar pruebas del nivel de iluminación, según el estándar AMD 016 2014.*

5.2.1..87 *Ventanas de vidrio templados y pavonados.*

5.2.1..88 *Sistemas adicionales de seguridad: extintores y pasamanos sobre las puertas e interior de la cabina médica.*

5.2.1..89 *Ruido interno hasta un máximo de 80 decibeles en cabina de atención en todo momento (R.M. N°830-2012/MINSA). se debe realizar pruebas de ruido de acuerdo al estándar AMD 006 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emisión de un certificado.*

#### **Mobiliario incorporado a la cabina de atención médica**

5.2.1..90 *Un (01) gabinete empotrado y sujeto al interior del vehículo,*

colocado de extremo a extremo en lado izquierdo de la unidad con estantería en material sintético, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, rígido, impermeable de fácil lavado y desinfección, no mayor de 0.30 m. de ancho, para guardar ordenadamente equipos médicos, medicamentos e insumos con puertas transparentes, resistente a los golpes opcionalmente con un compartimento para almacenar la tabla rígida de inmovilización.

- 5.2.1..91 Un (01) gabinete-asiento, longitudinal tipo cajón, ubicado al lado opuesto de la camilla, (lado derecho) con colchoneta con capacidad para transportar un paciente acostado o paciente en silla de ruedas, uno sentados con cinturones de seguridad, tapiz impermeable de fácil lavado y desinfección, tapa rebatible, y capacidad de alojamiento de material y equipos varios, con un compartimento para almacenar la tabla de inmovilización. con bordes exteriores romos o redondeados.
- 5.2.1..92 Asiento fijo o giratorio, tipo automotriz, con cabezal para personal asistencial (01), reclinable, ubicado en cabecera de la ubicación de la camilla. cinturón de seguridad de tres puntos, apoyo de cabeza, acolchado, tapiz lavable, ergonómico.
- 5.2.1..93 Una (01) lámpara de luz directa para examen del paciente.
- 5.2.1..94 Contenedor de residuos mínimo de 3 lts.

### ACCESORIOS

- 5.2.1..95 Una (01) barra de luces de techo tipo bandera de cuatro elementos, de luz LED. Altavoz para intemperie mínimo de 100 watts, el cual es separado y no estará integrado o en conjunto a la barra de luces.
- 5.2.1..96 Equipo de radio comunicación: sobre unidad móvil, sintonizado con la central de sus base de operaciones y que tenga cobertura en todo el territorio nacional.
- 5.2.1..97 Una (01) sirena electrónica con sistema de manos libres
- 5.2.1..98 Dos (02) dispositivos de luces LED.
- 5.2.1..99 Dos (02) faros de luz halógena o led multidireccional, a ambos lados del vehículo.
- 5.2.1..100 Un (01) juego de triángulos de peligro.
- 5.2.1..101 Un (01) extintor de PQS recargable en la cabina automotriz, 02 kg.
- 5.2.1..102 Cintas reflectivas con la palabra ambulancia, según NTS 051.



5.2.1..103 Una (01) gata hidráulica

5.2.1..104 Un cable de remolque tipo eslinga con distancia no menor de 3 metros adecuado al vehículo ofertado.

5.2.1..105 Un (01) juego cable de emergencia de batería

5.2.1..106 Un (01) faro de luz portátil con alimentación desde el encendedor

5.2.1..107 Una (01) llave de ruedas en cruz

5.2.1..108 Un (01) desarmador plano 10".

5.2.1..109 Un (01) desarmador estrella 10".

5.2.1..110 Una (01) palanca y una extensión corta para dado con encastre de  $\frac{1}{2}$ ".

5.2.1..111 Dos (02) llaves francesas de: 8" y 12".

5.2.1..112 Un (01) alicate de 8" de corte.

5.2.1..113 Un (01) alicate de presión.

5.2.1..114 Un (01) medidor de presión de neumáticos.

**EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO PARA LA AMBULANCIA URBANA TIPO 2**

Q. Un (01) Aspirador de secreción portátil

R. Dos(02) Balón de oxígeno (equipo completo) Fijo

S. Un (01) Balón de oxígeno (equipo completo) Portátil.

T. Un (01) Tensiómetro aneroide adulto

U. Un (01) Tensiómetro aneroide pediátrico

V. Un (01) Estetoscopio adulto

W. Un (01) Estetoscopio pediátrico

X. Un (01) Linterna tipo lapicero

Y. Un (01) Camilla telescópica

Z. Un (01) Set de collarín cervical

AA. Un (01) Tabla rígida

BB. Un (01) Juego de férulas

CC. Un (01) Chaleco de extricación

DD. Un (01) Maletín de medicamentos.



EE. Un (01) Maletín de soporte Básico de vida

FF. Un (01) Oto-oftalmoscopio Portátil

GG. Un (01) Pulsioxímetro

HH. Un {01} Desfibrilador portátil con monitor y paletas externas

## **ASPIRADOR DE SECRECIONES**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..22 Para la aspiración de secreciones y fluidos de pacientes transportados

### **Características Generales**

5.1.1..23 Diseñado para transporte terrestre Ambulancia

5.1.1..24 Equipo de aspiración de secreciones de sobremesa, con presión regulable de 80 a 540 MMHG. o rango más amplio, frasco de policarbonato o polipropileno con escala de medida de 1 lt. aproximadamente reutilizable, recipiente con tapa

5.1.1..25 Funcionamiento a batería,

5.1.1..26 Con filtro antibacteriano

5.1.1..27 Capacidad de succión continua de 24 lpm ó más

5.1.1..28 Con dispositivo de seguridad contra rebose o sobre flujo

5.1.1..29 Vacuómetro con regulador de potencia de succión

5.1.1..30 De estructura en ABS antigolpes

5.1.1..31 La pre-instalación del equipo en la ambulancia debe asegurar la estabilidad del equipo al movimiento del vehículo, y será de fácil acceso para su uso y transporte con el paciente.

### **Accesorios**

5.1.1..32 01 frasco recolector de repuesto con escala graduada de similares características

5.1.1..33 Diez cánulas de succión adultos

5.1.1..34 Diez cánulas de succión pediátricas

5.1.1..35 Diez cánulas de succión neonatal

5.1.1..36 Veinte(20) filtros antibacterianos



5.1.1..37 Tubo de silicona flexible.

5.1.1..38 Bolsa de transporte para el equipo aspirador de secreciones y sus accesorios.

5.1.1..39 Con soporte base para el equipo, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo.

#### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..40 Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma de la ambulancia.

5.1.1..41 Con batería recargable incorporada con autonomía mínima de 45 minutos.

5.1.1..42 Apto para funcionamiento con red eléctrica de 220 VAC / 60hz

### **BALON DE OXIGENO FIJO**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..13 Para uso en pacientes que requieren para su traslado oxigenoterapia.

#### **Características Generales**

5.1.1..14 Con capacidad para almacenar minimo 3400 litros de oxígeno aproximadamente. balón lleno a presión máxima. Se entregaran 02 balones de oxigeno.

5.1.1..15 Material de aluminio

5.1.1..16 Para suministro de oxígeno de todas las tomas de la ambulancia.

#### **Componentes**

5.1.1..17 Con válvula tipo grifo (CGA-540)

5.1.1..18 Cubierta protectora de la válvula tipo grifo.

5.1.1..19 Con manómetro de oxígeno de 0 a 2500 psi ó más, con salida regulada a 50 psi para la alimentación de las tomas de la ambulancia.

5.1.1..20 Dos (02) flujómetros de 0 a 15 lpm, para las tomas de la ambulancia.

#### **Accesorios**

5.1.1..21 Dos (02) humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.

5.1.1..22 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente adulto libre de látex.

5.1.1..23 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente pediátrico libre de látex.

5.1.1..24 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente infante o neonatal, libre de látex.

## **BALON DE OXIGENO PORTATIL**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..13 Para uso en pacientes que requieren para su traslado oxigenoterapia.

### **Características Generales**

5.1.1..14 Con capacidad de almacenar 670 litros +/- 5% de oxígeno aproximadamente. balón lleno a presión máxima.

5.1.1..15 Fabricado en material de aluminio,

5.1.1..16 Que cumpla todas las normas internacionales de seguridad.

5.1.1..17 Con válvula tipo CGA-870

5.1.1..18 Regulador con dos salidas: una salida con flujo de 0 a 15 LPM y otra salida tipo DISS con 50 PSI

5.1.1..19 Regulador con manómetro de oxígeno rango entre 0 - 2500 psi 0 más con salida regulada de 50 psi.

5.1.1..20 Con flujómetro con rango de control hasta 15 LPM y humidificador reusable, autoclavable.

### **Accesorios**

5.1.1..21 Dos (02) humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.

5.1.1..22 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente adulto libre de látex.

5.1.1..23 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente pediátrico libre de látex.

5.1.1..24 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente infante o neonatal, libre de látex.

## **CAMILLA TELESCÓPICA**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..26 Para traslado de pacientes en ambulancias y aéreas pre hospitalarias y hospitalarias.





y hospitalarias.

### **Características Generales**

- 5.1.1..27 Sistema de Fijación al vehículo con gancho lateral y tope frontal (según NTS N°051-MINSA/OGDN-V0.1) o sistema de fijación central o de acuerdo a cada fabricante..
- 5.1.1..28 Camilla automática construida en material resistente a la corrosión, con certificación de calidad FDA, CE UL o equivalente.
- 5.1.1..29 De múltiples alturas o niveles posibles (mínimo 3) controlados manualmente..
- 5.1.1..30 Sistema de freno por lo menos en dos (02) ruedas.
- 5.1.1..31 Sistema porta balón de oxígeno con correas de seguridad
- 5.1.1..32 Peso máximo 50 kg.
- 5.1.1..33 Capacidad de carga de la camilla debe ser como mínimo 200 Kg
- 5.1.1..34 Respaldo plano para soporte RCP o Shock
- 5.1.1..35 Colchoneta impermeable, de la misma marca de la camilla, forro grado médico, lavable, impermeable a la sangre.
- 5.1.1..36 Adoptar posición de trendelemburg
- 5.1.1..37 Adoptar 5 o mas posiciones de fowler de forma neumática o de acuerdo a cada proveedor Construido de: aleación de aluminio y/o aluminio y/o acero.
- 5.1.1..38 Ajustable en altura multinivel (mínimo 3).
- 5.1.1..39 Debe tener cuatro ruedas con un diámetro no menor a 20 cm, dos de ellas deberán girar.
- 5.1.1..40 Respaldo ajustable con pistón neumático o pistón de funcionamiento manual.
- 5.1.1..41 Camilla deberá ser fabricada cumpliendo los estándares ISO 9001:2015 E ISO 13845:2016
- 5.1.1..42 Dos barandas laterales.
- 5.1.1..43 Dimensiones: De acuerdo a cada fabricante.
- 5.1.1..44 Las patas se doblan de manera independiente en fase de carga, accionando los respectivos controles, y se abren automáticamente en fase de descarga.

### **Accesorios**

5.1.1..45 *Dos asas de protección lateral retráctil*

5.1.1..46 *Gancho o sistema de seguridad para descenso de camilla o según diseño del fabricante.*

5.1.1..47 *Porta suero plegable de material resistente a golpes*

5.1.1..48 *Correas de sujeción para piernas, abdomen, tórax y hombros, con clip metálico.*

5.1.1..49 *Lona para transfer con asas (transfer flat).*

### **CHALECO DE EXTRICACION**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..12 *Para uso de paciente con trauma múltiple*

#### **Características Generales**

5.1.1..13 *Que permita uso simultáneo de collarín cervical*

5.1.1..14 *Capacidad de inmovilizar columna vertebral.*

5.1.1..15 *Reforzado con varillas.*

5.1.1..16 *Transparente a los rayos x.*

5.1.1..17 *Material PVC o recubierto con vinilo o polivinilo lavable, reforzado y reusable.*

5.1.1..18 *Uso en pacientes adultos, pediátricos y embarazada*

#### **Componentes**

5.1.1..19 *Almohada para la nuca.*

5.1.1..20 *Banda para la nuca y barbilla*

#### **Accesorios**

5.1.1..21 *Bolsa de traslado con asa*

5.1.1..22 *Correas codificadas por color con clip de seguridad.*

### **ESTETOSCOPIO ADULTO**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..11 *Para detección de ruidos cardíacos y pulmonares*



### **Características Generales**

- 5.1.1..12 Capsula de acero inoxidable
- 5.1.1..13 De doble campana.
- 5.1.1..14 Campana y diafragma para pacientes adultos
- 5.1.1..15 Bordes de las campanas recubiertas de jebe
- 5.1.1..16 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.
- 5.1.1..17 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras
- 5.1.1..18 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

### **Componentes**

- 5.1.1..19 Empaque o envase para el equipo.

### **Accesorios**

- 5.1.1..20 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.

## **ESTETOSCOPIO PEDIATRICO**

### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..11 Para detección de ruidos cardíacos y pulmonares

### **Características Generales**

- 5.1.1..12 Capsula de acero inoxidable
- 5.1.1..13 De doble campana.
- 5.1.1..14 Campana y diafragma para pacientes pediátricos
- 5.1.1..15 Bordes de las campanas recubiertas de jebe
- 5.1.1..16 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.
- 5.1.1..17 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras
- 5.1.1..18 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

### **Componentes**

5.1.1..19 *Empaque o envase para el equipo.*

### **Accesorios**

5.1.1..20 *Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.*

## **SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..18 *Para apoyo en el diagnóstico de pacientes en ambulancias y aéreas pre hospitalarias y hospitalarias.*

### **Características Generales**

5.1.1..19 *Set conteniendo otoscopio y oftalmoscopio.*

### **OFTALMOSCOPIO**

5.1.1..20 *Con rueda de diafragma.*

5.1.1..21 *Con filtros: libre de rojo (filtro verde), filtro de polarización.*

5.1.1..22 *Sistema de iluminación por lámpara xenón o led.*

5.1.1..23 *Con ópticas de observación: con lentes de -10 a +20 dioptrías como mínimo.*

### **OTOSCOPIO**

5.1.1..24 *Apto para trabajo con espéculos de tamaños diferentes.*

5.1.1..25 *Con lupa para visualización timpánica.*

5.1.1..26 *Sistema de iluminación por lámpara xenón o led.*

### **MANGO PARA OTOSCOPIO / OFTALMOSCOPIO**

5.1.1..27 *Un (01) mango para funcionamiento con pilas o baterías recargables compatible para otoscopio y oftalmoscopio o individual para cada uno.*

5.1.1..28 *Control de iluminación.*

### **Accesorios**

5.1.1..29 *Estuche a prueba de impactos que contenga el set completo.*

5.1.1..30 *Set de cuatro (04) espéculos auriculares reutilizables de distinto tamaño.*

5.1.1..31 *Set de tres (03) espéculos desechables de distinto tamaño.*

5.1.1..32 *Un (01) cargador de pilas o baterías de funcionamiento a 220 vac.*



5.1.1..33 Dos (02) lámparas de repuesto: uno (01) para el oftalmoscopio y uno (01) para el otoscopio.

#### **Requerimiento de energía**

5.1.1..34 Con pilas y/o baterías recargables incluidas.

### **FÉRULAS**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..13 Para uso de pacientes que han sufrido lesiones músculo-esqueléticas y que requieren inmovilización de las extremidades.

#### **Características Generales**

5.1.1..14 Rígida con alma flexible de aleación de aluminio.

5.1.1..15 De material lavable, no absorbente a fluidos y secreciones

5.1.1..16 Sistema de fijación o sujeción por velcro

5.1.1..17 No debe tener válvulas, bombas.

#### **Componentes**

5.1.1..18 Un (01) juego de férulas de diferentes tamaños para miembros superiores e inferiores, comprende:

5.1.1..19 Férula para inmovilizar muñeca

5.1.1..20 Férula para inmovilizar antebrazos de adultos o piernas de niños.

5.1.1..21 Férula para inmovilizar tobillo o codo

5.1.1..22 Férula para inmovilizar miembros superiores de adultos o inferiores de niños.

5.1.1..23 Férula para inmovilizar miembros inferiores de adultos.

#### **Accesorios**

5.1.1..24 Con bolsa de transporte

### **LINTERNA PARA EXAMEN**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..11 Utilizado para iluminación en zonas de tratamiento.

#### **Características Generales**

5.1.1..12 Linterna para examen led (luz blanca).

5.1.1..13 Carcasa de aluminio o polietileno de alta densidad con pintura

resistente a los materiales desinfectantes o higiene mejorada-desinfectable.

5.1.1..14 Con clip tipo lapicero.

5.1.1..15 Para uso médico.

5.1.1..16 Mango a pilas

#### **Accesorios**

5.1.1..17 Un (01) juego de baterías recargables

5.1.1..18 Un (01) lámpara de repuesto.

5.1.1..19 Un (01) cargador para baterías.

#### **Requerimiento de energía**

5.1.1..20 Baterías recargables incluidas

### **SET DE COLLARINES CERVICALES**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..8 Para la inmovilización de la columna cervical en pacientes con trauma

#### **Características Generales**

5.1.1..9 Tres (03) tamaños como mínimo, adulto estándar, pediátrico, e infante Estándar.

5.1.1..10 Radio compatible con RX, TAC Y MRI.

5.1.1..11 Con orificio para cánula de traqueostomía

5.1.1..12 Rígido con cubierta plástica parcial

5.1.1..13 Tira de velcro o cierre regulable.

5.1.1..14 Estuche semirrígido altamente resistente de fácil lavado y desinfección

### **MALETIN DE MEDICAMENTOS**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..5 Contendrá medicamentos, insumos y materiales para brindar asistencia médica en pacientes.

#### **Características Generales**

5.1.1..6 Maletín diseñado para transporte de medicamentos, insumos y materiales completamente rígido, de material aluminio o sintético, lavable, resistente y ligero, con compartimentos que permita contener



la totalidad de los medicamentos solicitados de manera ordenada y fácil acceso.

5.1.1..7 Portátil, resistente a golpes y caídas, de uso constante y durable.

#### **Componentes**

5.1.1..8 Debe albergar como mínimo los medicamentos, insumos y materiales indicados en la Norma Técnica de Salud N°051-MINSA/OGDN-V0.1. (No incluye medicamentos, insumos y materiales)

### **MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..33 Para uso en pacientes con paro respiratorio y/o alteraciones oxigenatorias o ventilatorias.

#### **Características Generales**

5.1.1..34 Maletín diseñado para emergencias, completamente rígido, de material aluminio o sintético, lavable, resistente y ligero, con compartimentos que permita contener la totalidad de los materiales y equipos solicitados de manera ordenada y fácil acceso.

5.1.1..35 Portátil, resistente a golpes, caídas y uso constante, durable.

#### **Componentes**

##### **Resucitador manual para adultos:**

5.1.1..36 Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor de 1200 cc.

5.1.1..37 Dos mascarillas para pacientes adultos de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.

5.1.1..38 Válvula de paciente y válvula PEEP regulable y esterilizable en autoclave.

5.1.1..39 Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.

5.1.1..40 Maletín

##### **Resucitador manual pediátrico:**

5.1.1..41 Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor a 450 cc y menor a 1000 cc.

5.1.1..42 Dos mascarillas para pacientes de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.

5.1.1..43 Válvula de paciente y válvula de seguridad de sobre presión (relief) esterilizable en autoclave.

5.1.1..44 Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.

5.1.1..45 Maletín

**Laringoscopio:**

5.1.1..46 Con sistema de iluminación de fibra óptica, lámpara de xenón o led, con tres hojas de acero inoxidable.

5.1.1..47 Tres hojas de diferentes tamaños, reusables y autoclavables, para pacientes adultos tipo MACINTOSH; N° 2,3 y 4

5.1.1..48 Una hoja para pacientes. Pediátricos tipo MACINTOSH reusable y autoclavables; N° 1

5.1.1..49 Tres hojas de diferentes tamaños para pacientes pediátricos tipo MILLER reusable. 00, 0 y 1

5.1.1..50 Un mango para pilas.

5.1.1..51 Pila recargable original y cargador original

5.1.1..52 Estuche de transporte

**Set de tubos orofaríngeos**

5.1.1..53 Tipo mayo de diferentes tamaños: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6.

**Set de tubos endotraqueales (orotraqueal con cuff)**

5.1.1..54 Doce (12) para pacientes pediátricos y adultos, de diferentes tamaños: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9.

5.1.1..55 Dos (02) guías reusables o veinte (20) guías descartables

**Set de tubos endotraqueales (nasotraqueal sin cuff)**

5.1.1..56 Doce (12) para pacientes pediátricos y adultos, de diferentes tamaños n° 2.5, n°3, n°4, n°5, n°6, n°7, n°8 y n°8.5 como mínimo.

**Set de tubos nasofaríngeos preformados**

5.1.1..57 De diferentes tamaños: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6.

**Máscaras laríngeas descartables**

5.1.1..58 Cinco (05) de diferentes tamaños: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5

5.1.1..59 Una (01) pinza tipo magill de 17 cm. aprox.



- 5.1.1..60 Una (01) pinza tipo magill de 25 cm. aprox.
- 5.1.1..61 Una (01) botella de aluminio para oxígeno portátil con regulador y flujómetro tipo M-9, para ser transportado dentro del maletín. botella llena a presión máxima.
- 5.1.1..62 Abreboca.
- 5.1.1..63 Depresor lingual buchwald de acero quirúrgico adulto y pediátrico
- 5.1.1..64 Aspirador de secreciones portátil accionamiento manual

### **TABLA RÍGIDA**

#### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..9 Para inmovilizar a pacientes con traumatismos de columna e inmovilizador de cabeza

#### **Características Generales**

- 5.1.1..10 Material de poliuretano y/o polietileno de alta densidad.
- 5.1.1..11 Traslúcido a los rayos x
- 5.1.1..12 Peso liviano menor a 8 kg.
- 5.1.1..13 Tabla para paciente adulto.

#### **Accesorios**

- 5.1.1..14 Inmovilizador de cabeza, reusable, impermeable, con fijación para frente y mandíbula.
- 5.1.1..15 Tres (03) sujetadores para pierna, cintura y tórax.
- 5.1.1..16 Con correa tipo "araña" (spider strap)

### **TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**

#### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..12 Para medida de la presión arterial.

#### **Características Generales**

- 5.1.1..13 Sistema de medición de presión arterial tipo analógico o tipo reloj, que permite visualizar los valores en MMHG. con exactitud de 5 MM HG. O menor, protegido por vidrio o plástico resistente, adecuadamente calibrado.
- 5.1.1..14 Piezas recambiables.

### **Componentes**

5.1.1..15 *Manómetro de presión no adherido al brazalete con escala de lectura de 0 a 300 MM HG.*

5.1.1..16 *Cubierta del manómetro anti- impacto*

5.1.1..17 *Perilla de goma.*

5.1.1..18 *Válvula de ajuste fino.*

### **Accesorios**

5.1.1..19 *Dos (02) brazaletes de tela reusables con sujetador tipo velcro:*

5.1.1..20 *Uno (01) para paciente adulto: talla grande*

5.1.1..21 *Uno (01) para paciente adulto: talla estándar*

5.1.1..22 *Estuche para traslado y protección.*

## **TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO**

5.1.1..13 *Descripción Funcional*

5.1.1..14 *Para medida de la presión arterial*

5.1.1..15 *Sistema de medición de presión arterial tipo analógico o tipo reloj, que permite visualizar los valores en MMHG., con exactitud de 5 mm hg. o menor, protegido por vidrio o plástico resistente, adecuadamente calibrado.*

5.1.1..16 *Piezas recambiables.*

### **Componentes**

5.1.1..17 *Manómetro de presión no adherido al brazalete con escala de lectura de 0 a 300 MM HG.*

5.1.1..18 *Cubierta del manómetro anti-impacto*

5.1.1..19 *Perilla de goma.*

5.1.1..20 *Válvula de ajuste fino.*

### **Accesorios**

5.1.1..21 *Dos (02) brazaletes de tela reusables con sujetador tipo velcro:*

5.1.1..22 *Uno (01) para paciente pediátrico*

5.1.1..23 *Uno (01) para paciente infante*

5.1.1..24 *Estuche para traslado y protección.*



## **HANDY**

### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..38 Para comunicación radial en VHF con Handy y equipo de radiocomunicación
- 5.1.1..39 Dos (02) Handy en frecuencia VHF de la misma marca del equipo de radiocomunicación móvil.
- 5.1.1..40 Potencia de salida mínima 5.0 watts.
- 5.1.1..41 Cobertura en frecuencia de 136 a 174 MHZ.

### **Característica Generales**

- 5.1.1..42 El equipo estaría presintonizado 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 171.930MHZ.
- 5.1.1..43 Scanner de canales
- 5.1.1..44 Display LCD ,Alfanumerico con Backlight.
- 5.1.1..45 Con codificador de DTMF o codificador/decodificador CTCSS y DTCS.
- 5.1.1..46 20 canales de memoria como mínimo.
- 5.1.1..47 Función de Apagado Automático programable.
- 5.1.1..48 Permite Programación manual o por PC.

### **Accesorios**

- 5.1.1..49 Cargador de Baterías de Mesa
- 5.1.1..50 Cargador de Baterías de vehículo
- 5.1.1..51 Micrófono con clip
- 5.1.1..52 Batería de repuesto.

## **EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL**

### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..53 Para comunicación radial en VHF con la base de operaciones.

### **Características Generales**

- 5.1.1..54 Equipo de radiocomunicación para ser utilizado como medio de comunicación entre los establecimientos de salud y equipo itinerante.

- 5.1.1..55 *Equipo de uso comercial en el rango de 136-174 mhz.*
- 5.1.1..56 *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.*
- 5.1.1..57 *Número de canales: mínimo 20 programables.*
- 5.1.1..58 *Pasos de sintonía entre: 10/12.5/15/20/25 khz*
- 5.1.1..59 *Botones programables.*
- 5.1.1..60 *Scanner. explorador de canales*
- 5.1.1..61 *Bloqueo de canal ocupado.*
- 5.1.1..62 *Estándar militar (referido a polvo, ruido y humedad en sistemas de radiocomunicación y/o ruido).*
- 5.1.1..63 *Llamada selectiva*
- 5.1.1..64 *Password de seguridad.*
- 5.1.1..65 *Identificador de llamadas por PTT-ID*
- 5.1.1..66 *Programable y ajustable por pc (software y cable respectivo)*
- 5.1.1..67 *Equipo de radiocomunicación privada con certificación de homologación otorgado por el ministerio de transportes y comunicaciones del Perú.*

#### **Componentes:**

##### **Transmisor**

- 5.1.1..68 *Potencia de salida 45 watts como mínimo.*

##### **Receptor**

- 5.1.1..69 *Potencia de salida de audio: mayor de 2 watts.*

##### **Antena Móvil**

- 5.1.1..70 *Antena móvil tipo VHF/FM sintonizada a la frecuencia de operación del ministerio de salud, ganancia de 3db o mayor, de la misma marca del equipo de radio u otra marca..*
- 5.1.1..71 *Impedancia de antena: 50 ohmios aprox.*

##### **Accesorios**

- 5.1.1..72 *Clip colgador de micrófono.*



resolución ministerial 830-2012.

- 5.2.1..66 La cabina deberá contar con adecuada calidad en sus acabados y contará con un espacio para alojar como mínimo a un paciente en camilla o persona en silla de ruedas,(2) personas de atención sentada, con libertad para realizar las maniobras que se requieren para la atención del paciente. debe ser hermética al ingreso de líquidos y ruidos.
- 5.2.1..67 Dimensiones internas (norma legal R.M N°953-2006/MINSA: alto: no menor de 160 cm, largo: no menor 230 cm y ancho: no menor de 170 cm).
- 5.2.1..68 Estructura y envolventes: el diseño deberá respetar el perfil aerodinámico del vehículo centro de gravedad y equilibrio. la suspensión deberá estar garantizada y acorde a las dimensiones y peso de la cabina sanitaria; debiendo cumplir con los estándares y acreditaciones de calidad y seguridad internacional y/o nacional.
- 5.2.1..69 Pared interna: debe estar recubierto con material sintético con un retardo al fuego de 100 mm/min, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, impermeable, lavable, uniforme y continuo de color claro.
- 5.2.1..70 Puertas de acceso: la cabina de atención médica debe tener dos (02) puertas traseras verticales de cierre hermético, con ventana – vidrio templado y una (01)puerta lateral deslizante.
- 5.2.1..71 Pared interna y superficie interior: no debe presentar aristas salientes, ni cortantes. recubierto con material impermeable, sintético, de alto impacto, tales como PVC/HPS o polímeros, con propiedades antibacterianas o antimicrobianas (Se acreditara mediante copia simple de certificaciones o documentos nacionales o internacionales), totalmente duro (laminado de alta presión) y uv resistente, completamente lisas, sin porosidades, lavable, retardantes del fuego, anti hongo, antiparásito y que no sea afectado por los desinfectantes de uso habitual. uniforme y continua. color claro, dicho documento será entregado junto con la ambulancia.
- 5.2.1..72 Piso: sobre el original del vehículo. de material sintético plano 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 aluminio.

5.1.1..73 *Kit de montaje para ser instalada en la cabina del conductor de la ambulancia; cables de alimentación y fusibles de repuesto.*

#### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..74 *Sistema de alimentación adaptable al vehículo.*

### **OXÍMETRO DE PULSO**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 *Para el monitoreo no invasivo continuo del grado de saturación funcional de oxígeno en la hemoglobina arterial (SpO2) y la frecuencia de pulso.*

#### **Características Generales**

5.1.1..2 *Portátil tipo sobremesa*

5.1.1..3 *Con asa de transporte (opcional)*

5.1.1..4 *Capacidad de almacenamiento de datos 96 horas o mas*

5.1.1..5 *Pantalla LCD TFT o LED a color*

5.1.1..6 *Peso no mayor a 1.6 Kg*

5.1.1..7 *Procesamiento digital de la señal*

5.1.1..8 *Visualización de onda pletismográfica*

5.1.1..9 *Rango de lectura de saturación de oxigeno de 1% o menos a 99% o más.*

5.1.1..10 *Rango de frecuencia de pulso desde 25 o menor a 250 ó rango más amplio.*

5.1.1..11 *Con alarmas de SPO2 alto y bajo*

5.1.1..12 *Con alarmas de frecuencia de pulsaciones alto y bajo*

5.1.1..13 *Indicador de batería baja.*

5.1.1..14 *Silenciador de alarma.*

#### **Accesorios:**

5.1.1..15 *Tres (03) sensores reusables de dedo para pacientes adultos, con cable conector al equipo*

5.1.1..16 *Tres (03) sensores reusables para pacientes pediátricos, con cable conector al equipo.*

5.1.1..17 *Dos (02) sensores reusables para neonatos sin resorte o pinzas de*



*sujeción que puedan dañar al neonato, con cable conector al equipo.*

5.1.1..18 *La pre-instalación del equipo en la ambulancia debe asegurar la estabilidad del equipo al movimiento del vehículo, y será de fácil acceso para su uso y transporte con el paciente.*

5.1.1..19 *Con soporte de fijación a la ambulancia, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo.*

### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..20 *Sistema de alimentación de 12 vdc con conexión a la toma dc de la ambulancia.*

5.1.1..21 *Con batería recargable con autonomía mínima de 05 hora.*

5.1.1..22 *Apto para trabajar a la red eléctrica de 220 VAC 60 Hz.*

## **MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL**

### **Características Generales**

5.1.1..1 *Año de fabricación 2022*

5.1.1..2 *Portátil, peso no mayor a 7 kg. incluida la batería y paletas.*

5.1.1..3 *Forma de onda: bifásica*

5.1.1..4 *Tiempo de carga menor a 7 segundos para 200 joules con carga completa de la batería.*

5.1.1..5 *Selector de carga en el panel del equipo con capacidad máxima de 200 joules o mayor (con 10 o mas valores de selección).*

5.1.1..6 *Control de inicio de carga desde el panel del equipo y/o paletas externas, y descarga desde el panel del equipo y paletas externas.*

5.1.1..7 *Indicador de carga completa audible y gráfica.*

5.1.1..8 *Con un par de paletas externas adulto y pediátrico, estas últimas deslizables o montables sobre las paletas de adulto, con alojamiento de paletas externas a los lados laterales del equipo o en la parte frontal del mismo o en la parte superior del equipo, o de acuerdo al fabricante.*

5.1.1..9 *Sincronismo para cardioversión y/o modo sincronizado*

5.1.1..10 *Indicador de estado de batería.*

5.1.1..11 *Opcionalmente con sistema de protección de entrada del ecg ante la desfibrilación.*

5.1.1..12 Con protocolos de RCP, pre configurados y/o configurables por el usuario (opcional).

### **Componentes**

#### **Pantalla**

5.1.1..13 Tamaño de 6.5" diagonal o más, en color

5.1.1..14 Gráfica de onda ECG y display digital del valor medido en pantalla

5.1.1..15 Visualización de valor numérico de la energía seleccionada y liberada

5.1.1..16 Como mínimo tres derivaciones de ECG: I, II, III

5.1.1..17 Frecuencia cardiaca de 30 o menor a 250 BPM o rango mayor.

5.1.1..18 Alarma para frecuencia cardiaca.

#### **Registrador**

5.1.1..19 Registrador integrado al equipo, con registro tipo térmico.

5.1.1..20 Capacidad para papel de 45 mm o más de ancho.

5.1.1..21 Modo de impresión manual y/o automático.

#### **Accesorios**

5.1.1..22 Dos (02) cables troncales y ramales deben asegurar el registro de las 3 derivaciones solicitadas como mínimo. cantidad

5.1.1..23 Cincuenta (50) pares de electrodos descartables tamaño adulto para marcapasos externo y desfibrilación a manos libres con un cable conector al equipo como mínimo.

5.1.1..24 Diez (10) pares de electrodos descartables tamaño pediátrico para marcapasos externo y desfibrilación a manos libres con un cable conector al equipo como mínimo.

5.1.1..25 Cien (100) pares de electrodos descartables tipo broche para piel.

5.1.1..26 Cinco (05) frascos de gel electroconductor.

5.1.1..27 Treinta (30) rollos de papel termosensible.

5.1.1..28 Incluye bolsas de accesorios que son sujetadas a los lados del equipos.

5.1.1..29 Con soporte de fijación a la ambulancia para el equipo, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo



### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..30 *Funcionamiento con red eléctrica 220 vac / 60 Hz.*

5.1.1..31 *Con batería recargable con autonomía mínima de 03 horas.*



## **ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION DE DOS AMBULANCIAS URBANA**

### **TIPO 3 (EL EQUIPAMIENTO ES PARA CADA AMBULANCIA)**

#### **1. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR**

- El Hospital Regional Docente de Cajamarca, necesita adquirir con dos Ambulancias Urbana tipo 3, por la **modalidad de optimización** que satisfaga las necesidades del personal asistencial, permitiéndoles contar una moderna Ambulancia para el oportuno traslado de pacientes.
- Los bienes requeridos deberán ser nuevos sin uso, no se aceptarán bienes reacondicionados.
- Los bienes serán entregados en una sola entrega en su totalidad
- El bien ofertado deberá contar con una vigencia tecnológica de 10 años contabilizados a partir de la recepción del equipo y de la Conformidad del área usuaria y de Ingeniería
- En el caso de los accesorios tengan una fecha de expiración esta debe ser lo más amplia posible.

#### **5.3. Características y condiciones**

Para sustentar el cumplimiento de los Requerimientos Técnicos Mínimos deberán adjuntar, Catálogos ilustrativos manuales técnicos de operación y servicio, data Sheets o brochures de los fabricantes o dueños de la marca y modelos ofertados y con traducción al castellano de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas en las Bases, suscrito por el representante legal. La propuesta debe indicar marca, modelo, país y año de fabricación de los equipos, indicando el número del folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada.

Deberán demostrar fehacientemente que el bien ofertado, cumple con las especificaciones técnicas solicitadas por el Hospital Regional Docente de Cajamarca y las presentadas por el postor, en concordancia con lo solicitado, así mismo deberá incluir cualquier elemento, dispositivo o accesorio que sea indispensable para el uso destinado del equipo aun cuando no se indique explícitamente en las Especificaciones Técnicas.

##### **5.3.1. Características técnicas**

###### **➤ Características Generales**

5.3.1.1 Año de modelo 2023.

5.3.1.2 Vehículo original diseñado de fábrica y acondicionado para el transporte o traslado vía terrestre seguro de pacientes, personas enfermas, heridas y/o personas con discapacidad, en condiciones que no pongan en riesgo potencial su vida y salud.



- 5.3.1.3 Internamente y durante el trayecto, asistido y atendido por personal calificado con equipos de auxilio médico apropiado para dicho fin.
- 5.3.1.4 Los requisitos y características técnicas que deben cumplir los vehículos para que ingresen, se registren, transiten, operen y se retiren del sistema nacional de transporte están establecidos en el DS N°058-2003-MTC modificado por los decretos supremos N° 005-2004-MTC, 014-2004-MTC, 035-2004-MTC, 002-2005-MTC, 012-2005-MTC, 017-2005-MTC, 008-2006-MTC, 012-2006-MTC y 023-2006-MTC.
- 5.3.1.5 Las características técnicas mínimas que deberán cumplir las ambulancias están estipuladas en la norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V01 aprobada con R.M. N° 953-2006-MINSA y su modificatoria en LA R.M. N° 830-2012/MINSA, DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 aprobada con R.D. N° 4848-2006-MTC/15; asimismo se debe tomar en cuenta el D.S. N° 058-2003-MTC reglamento nacional de vehículos, D.S. N° 026-2006-MTC límites permisibles para vehículos nuevos que se incorporen a nuestro parque automotor, R.D. N° 1573-2002-MTC-15 emisión de certificados de conformidad; autorización, procedimientos y requisitos técnicos; directiva administrativa N° 001-2013-DGIEM/MINSA contenida en la R.D. N° 004-2013- DGIEM/MINSA
- 5.3.1.6 Condición: nueva, sin uso previo
- 5.3.1.7 Carrocería del vehículo: original de fábrica tipo panel, ensamblada en forma conjunta con el chasis o carrocería del tipo compacta, sistema de suspensión.
- 5.3.1.8 Motor: Turbo diésel
- 5.3.1.9 Potencia HP (KW) /RPM: no menor de 160HP y torque desde 30.50 KGF-M debe cumplir con la norma de emisiones según DS N°010-2017-MINAM.
- 5.3.1.10 Cilindrada: mínimo 2,000 CC número de cilindros 4 en línea, inyección directa.
- 5.3.1.11 Sistema de dirección: sistema de piñon y cremallera, asistencia hidráulica o asistencia electro -hidráulica variable o electrónica o electrohidráulica o de acuerdo con cada fabricante.
- 5.3.1.12 Trasmisión: mecánica, manual de 5 velocidades hacia adelante como mínimo más retroceso.
- 5.3.1.13 Tracción: posterior, 4x2.
- 5.3.1.14 **Sistema de frenos:** servo asistido de doble circuito independiente tipo

hidráulico.

5.3.1..15 Frenos delanteros: discos o discos ventilados o de acuerdo con cada fabricante.

5.3.1..16 Frenos posteriores: discos o discos ventilados o de acuerdo con cada fabricante.

5.3.1..17 Freno de estacionamiento o de emergencia.

#### **Sistema de suspensión:**

5.3.1..18 Suspensión delantera: independiente, con resortes o barra de torsión o pseudo macpherson con barra inferior triangulado y barra estabilizadora o de acuerdo con cada fabricante.

5.3.1..19 Suspensión posterior: con muelle o resortes o barra anti torsión, amortiguadores hidráulicos doble efecto, telescópicos inclinados o de acuerdo con cada fabricante.

5.3.1..20 Amortiguadores delanteros a gas, telescópicos o hidráulicos

5.3.1..21 Amortiguadores posteriores: a gas, telescópicos o hidráulicos

#### **Ruedas y neumáticos:**

5.3.1..22 Aro: de acero

5.3.1..23 Diámetro del aro: no menor de 16 pulgadas

5.3.1..24 Neumáticos: radiales de tamaño no menor que 225/75x16

5.3.1..25 Llanta de repuesto: llanta con aro con iguales características a las solicitadas, ubicada en la parte posterior del vehículo, con seguro incorporado.

#### **5.3.1..26 Sistema eléctrico**

5.3.1..27 Mínimo dos baterías: 12 voltios.

5.3.1..28 Luces delanteras: halógenas o xenón

5.3.1..29 Sistema de carga: alternador 90AMP mínimo o capacidad que garantice el funcionamiento de todos los equipos que serán instalados en la cabina de atención médica.

5.3.1..30 **Escape de gases: mínima emisión de CO<sub>2</sub>**; debe cumplir como límite máximo permisible de emisiones atmosféricas vehículos con tecnología euro IV, según el DS 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.

5.3.1..31 **Dimensiones vehicular mínimas:** altura mínima: 2,200 mm; ancho mínimo: 1,800 mm; largo mínimo 5,000 mm.

5.3.1..32 Capacidad de carga (carga útil de la unidad): mínimo 850 kgs; que pueda transportar el vehículo (personas y/o acondicionamiento) sin que exceda el peso bruto vehicular

### **CABINA DE CONDUCCION**

5.3.1..33 Diseño: un compartimiento separado con la cabina de atención médica. con pared divisoria, con una ventana hermética, y con intercomunicador de manos libres para ambas cabinas.

5.3.1..34 Asientos: 02, tipo butaca con respaldar para piloto, copiloto opcionalmente un acompañante, tipo butaca regulables (puede ser), ergonómicos original o de acuerdo al fabricante.

5.3.1..35 Cinturón de seguridad: de tres puntos.

5.3.1..36 Sistema de protección para la cabina que garantice la integridad de los pasajeros en caso de vuelco.

5.3.1..37 Equipo de sonido: radio FM USB/BLUETOOTH con dos parlantes.

5.3.1..38 Sistema de climatización frío/calor, con renovación de aire, que garantice el adecuado abastecimiento de aire fresco y purificado, independiente para la cabina del conductor y de atención médica y esta última debe contar con inyección y extracción de aire.

5.3.1..39 Sistema de monitoreo satelital (GPS) servicio cubierto por lo menos 12 meses. El proveedor deberá presentar con la entrega de la unidad: Autorización del prestador de Servicio de Monitoreo, copia de homologación de los equipos en el ministerio de Transportes y Comunicaciones (MTC). Copia de que el proveedor del EQUIPO (GPS) y servicios es un prestador inscrito en el MTC de acuerdo a la normatividad del TUO de la Ley del MTC

### **Servicios mínimos de fábrica:**

5.3.1..40 Velocímetro con odómetro en km.

5.3.1..41 Tacómetro

5.3.1..42 Medidor del nivel de combustible

5.3.1..43 Medidor de temperatura

5.3.1..44 Medidor o luz testigo de presión de aceite.

- 5.3.1..45 Medidor o luz testigo de carga de batería.
- 5.3.1..46 Indicador de luz alta, indicador de luces direccionales.
- 5.3.1..47 Bandejas y espacios de almacenamiento múltiples.
- 5.3.1..48 Asiento del conductor con ajustes de posición múltiples o de acuerdo con cada fabricante.

#### **Exterior**

- 5.3.1..49 Parachoques, espejos retrovisores ajustables con alcance de visión ampliada y con luz direccional.
- 5.3.1..50 Sensor de retroceso o aproximación anticolisión posterior
- 5.3.1..51 Cámara de retroceso
- 5.3.1..52 Ganchos de remolque, delantero.
- 5.3.1..53 Luces delanteras y posteriores.
- 5.3.1..54 Puertas posteriores de doble hoja con ventana

#### **Funcional**

- 5.3.1..55 Ajuste de alcance de faros
- 5.3.1..56 Socket de 12 vdc en cabina
- 5.3.1..57 Ventanas delanteras eléctricas
- 5.3.1..58 Segunda batería con Switch de corte o botón master para activar batería auxiliar.
- 5.3.1..59 Alternador mínimo 90 amperios.

#### **Seguridad**

- 5.3.1..60 Airbag para el piloto y copiloto.
- 5.3.1..61 Tercera luz de freno
- 5.3.1..62 Con asistente de frenado abs.
- 5.3.1..63 Luz de parqueo
- 5.3.1..64 Dirección asistida o asistida variable o de acuerdo con cada fabricante.

#### **CABINA DE ATENCION MEDICA**

- 5.3.1..65 Cabina de atención médica con ruido interno menor a 80 db - resolución ministerial 830-2012.
- 5.3.1..66 La cabina deberá contar con adecuada calidad en sus acabados y



contará con un espacio para alojar como mínimo a un paciente en camilla o persona en silla de ruedas, (2) personas de atención sentada, con libertad para realizar las maniobras que se requieren para la atención del paciente. debe ser hermética al ingreso de líquidos y ruidos.

- 5.3.1..67 Dimensiones internas (norma legal R.M N°953-2006/MINSA: alto: no menor de 1.60 m, largo: no menor 230 cm y ancho: no menor de 1.70 m).
- 5.3.1..68 Estructura y envolventes: el diseño deberá respetar el perfil aerodinámico del vehículo centro de gravedad y equilibrio. la suspensión deberá estar garantizada y acorde a las dimensiones y peso de la cabina sanitaria; debiendo cumplir con los estándares y acreditaciones de calidad y seguridad internacional y/o nacional.
- 5.3.1..69 Pared interna: debe estar recubierto con material sintético con un retardo al fuego de 100 mm/min, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, impermeable, lavable, uniforme y continuo de color claro.
- 5.3.1..70 Puertas de acceso: la cabina de atención médica debe tener dos (02) puertas traseras verticales de cierre hermético, con ventana – vidrio templado y una (01) puerta lateral deslizante.
- 5.3.1..71 Pared interna y superficie interior: no debe presentar aristas salientes, ni cortantes. recubierto con material impermeable, sintético, de alto impacto, tales como PVC/HPS o polímeros, antibacterianas o antimicrobianas (Se acreditará mediante copia simple de certificaciones o documentos nacionales o internacionales), totalmente duro (laminado de alta presión) y resistente, completamente lisas, sin porosidades, lavable, retardantes del fuego, antihongo, antiparásito y que no sea afectado por los desinfectantes de uso habitual. uniforme y continuo. color claro..
- 5.3.1..72 Piso: sobre el original del vehículo. de material sintético plano 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 aluminio.
- 5.3.1..73 Camilla instalada y anclada sobre el piso del vehículo en espacio libre al lado del mueble de gavetas. Con doble sistema de fijación su desplazamiento deberá ser lineal y directo sin obstáculos ni sistema de rieles. espacio libre no menor de 0.30 m entre la camilla y el lugar

donde se sienta el personal asistencial.

**Adicional:**

- 5.3.1..74 Equipos instalados de manera segura y con dispositivos anti vibratorios y de fácil acceso y manipulación; permitiendo además ser retirados del vehículo en caso de necesidad de uso fuera de él.
- 5.3.1..75 Sistema eléctrico: totalmente independiente del vehículo base con batería dedicada conectada al sistema de carga de la unidad móvil.
- 5.3.1..76 Tablero de fusibles de fácil acceso. cada circuito debe ser independiente, tener su propia protección y código de identificación. cable de alimentación de 12 VDC, canalizado, protegido y con aislamiento eléctrico que evite la filtración de agua y resistente a la ignición y libre de halógenos.
- 5.3.1..77 Un convertidor de 12 VDC/220VAC potencia 2000 watts mínimo. tomacorrientes de 12 VDC Y 220 VAC ((04) unidades VAC y 04 unidades VDC) para los equipos instalados. Los tomacorrientes de diferentes tensiones no deben ser intercambiables.
- 5.3.1..78 Una toma eléctrica externa y un tomacorriente con la conexión externa que permita la carga de los equipos y del convertidor desde una fuente domiciliaria con toma a tierra, (220 VAC).
- 5.3.1..79 La instalación eléctrica no debe compartir espacios con la de gases ni atravesar sus conductos, según normas.
- 5.3.1..80 Cable vulcanizado de 50 metros con sus conectores adaptados y con sistema para enrollarlo o recogerlo.
- 5.3.1..81 Se debe realizar una prueba eléctrica de los sistemas de 12 voltios DC mismo que s realizará 'in-stium' al momento de la entrega del bien.
- 5.3.1..82 Sistema de aire acondicionado y calefacción adecuado para cabina de atención médica que incluya un sistema de renovación de aire con filtro HEPA y opcionalmente UV, con extractor de aire.
- 5.3.1..83 Sistema de aire acondicionado y calefacción adecuado para cabina de atención medica que incluya un sistema de renovación de airea con filtro HEPA y opcionalmente UV, con extractor de aire. se debe realizar pruebas de climatización según el estándar AMD 012 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emision de un certificado.
- 5.3.1..84 Sistemas de protección: (jaula anti-vuelco) que garantice la integridad de los pasajeros en caso de vuelco, según lo estable el artículo 27° del D.S. N° 058-2003-MTC.



- 5.3.1..85 Exteriores: colores, diseños, distintivos, acorde a norma NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 y a lo solicitado por la institución (el diseño de pintura y ploteo será proporcionado por la entidad oportunamente al proponente adjudicado).
- 5.3.1..86 Sistema de oxígeno medicinal: tres (03) tomas empotradas mínimo, una cercana a la cabecera del paciente y otra de emergencia, y para ventilador con un compartimiento adaptado, con puerta plegable, con sistema de fijación para alojar dos botellas de oxígeno de mínimo 7 m3 +/- 1m3. sin pérdida de suministro con sus accesorios de uso medicinal (manifold, regulador, flujómetros, válvulas, conectores y mangueras) debidamente normalizados, todos los conductos para la instalación de gases deben ser ventilados y accesibles, la instalación de gases no debe ser compartida con la eléctrica, las tomas no deben estar a menos de 30 cm del tomacorriente, se debe realizar una prueba del sistema de oxígeno de la ambulancia, según el estándar AMD 003 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emisión de un certificado..
- 5.3.1..87 A nivel del techo, tendrá instalado un pasamano y dispositivo porta suero con desplazamiento paralelo respecto a la camilla portátil.
- 5.3.1..88 Iluminación interior luz blanca, preferente tipo led, independiente, mínimo cuatro (04) lámparas, intensidad fija y/o variable, interrupción individual. promedio superior de iluminación 500 lux. una (01) lámpara de accionamiento automático, al momento de abrir cualquiera de las puertas de la cabina de atención médica.
- 5.3.1..89 Se debe realizar pruebas del nivel de iluminación, según el estándar AMD 016 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emisión de un certificado.
- 5.3.1..90 Ventanas de vidrio templados y pavonados.
- 5.3.1..91 Sistemas adicionales de seguridad: extintores y pasamanos sobre las puertas e interior de la cabina médica.
- 5.3.1..92 Ruido interno hasta un máximo de 80 decibeles en cabina de atención en todo momento (R.M. N°830-2012/MINSA). se debe realizar pruebas de ruido de acuerdo al estándar AMD 006 2014 y/o acreditado por el fabricante mediante la emisión de un certificado.

#### **Mobiliario incorporado a la cabina de atención médica**

- 5.3.1..93 Un (01) gabinete empotrado y sujeto al interior del vehículo, colocado de extremo a extremo en lado izquierdo de la unidad con estantería en

material sintético, de alto impacto, completamente liso, sin porosidades, rígido, impermeable de fácil lavado y desinfección, no mayor de 0.30 m. de ancho, para guardar ordenadamente equipos médicos, medicamentos e insumos con puertas transparentes, resistente a los golpes opcionalmente con un compartimento para almacenar la tabla rígida de inmovilización.

5.3.1..94 Un (01) gabinete-asiento, longitudinal tipo cajón, ubicado al lado opuesto de la camilla, (lado derecho) con colchoneta con capacidad para transportar un paciente acostado o paciente en silla de ruedas, uno sentados con cinturones de seguridad, tapiz impermeable de fácil lavado y desinfección, tapa rebatible, y capacidad de alojamiento de material y equipos varios, con un compartimento para almacenar la tabla de inmovilización. con bordes exteriores romos o redondeados.

5.3.1..95 Asiento fijo o giratorio, tipo automotriz, con cabezal para personal asistencial (01), reclinable, ubicado en cabecera de la ubicación de la camilla. cinturón de seguridad de tres puntos, apoyo de cabeza, acolchado, tapiz lavable, ergonómico.

5.3.1..96 Una (01) lámpara de luz directa para examen del paciente.

5.3.1..97 Contenedor de residuos mínimo de 3 lts.

#### ACCESORIOS

5.3.1..98 Una (01) barra de luces de techo tipo bandera de cuatro elementos, de luz LED. Altavoz para intercomunicación mínimo de 100 watts, el cual es separado y no estará integrado o en conjunto a la barra de luces.

5.3.1..99 Equipo de radio comunicación: sobre unidad móvil, sintonizado con la central de sus base de operaciones y que tenga cobertura en todo el territorio nacional.

5.3.1..100 Una (01) sirena electrónica con sistema de manos libres

5.3.1..101 Dos (02) dispositivos de luces LED.

5.3.1..102 Dos (02) faros de luz halógena o led multidireccional, a ambos lados del vehículo.

5.3.1..103 Un (01) juego de triángulos de peligro.

5.3.1..104 Un (01) extintor de PQS recargable en la cabina automotriz, 02 kg.

5.3.1..105 Cintas reflectivas con la palabra ambulancia, según NTS 051.

5.3.1..106 Una (01) gata hidráulica.

5.3.1..107 Un cable de remolque tipo eslinga con distancia no menor de 3 metros



adecuado al vehículo ofertado.

5.3.1..108 Un (01) juego cable de emergencia de batería

5.3.1..109 Un (01) faro de luz portátil con alimentación desde el encendedor

5.3.1..110 Una (01) llave de ruedas en cruz

5.3.1..111 Un (01) desarmador plano 10".

5.3.1..112 Un (01) desarmador estrella 10".

5.3.1..113 Una (01) palanca y una extensión corta para dado con encastre de ½".

5.3.1..114 Dos (02) llaves francesas de: 8" y 12".

5.3.1..115 Un (01) alicate de 8" de corte.

5.3.1..116 Un (01) alicate de presión.

5.3.1..117 Un (01) medidor de presión de neumáticos.

### **EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO PARA LA AMBULANCIA URBANA TIPO 3**

II. Un (01) Aspirador de secreción portátil

JJ. Dos (02) Balón de oxígeno (equipo completo) Fijo

KK. Un (01) Balón de oxígeno (equipo completo) Portátil

LL. Un (01) Tensiómetro aneroide adulto

MM. Un (01) Tensiómetro aneroide pediátrico

NN. Un (01) Estetoscopio adulto

OO. Un (01) Estetoscopio pediátrico

PP. Un (01) Linterna tipo lapicero

QQ. Un (01) Camilla telescópica

RR. Un (01) Set de collarín cervical

SS. Un (01) Tabla rígida

TT. Un (01) Juego de férulas

UU. Un (01) Chaleco de extricación

VV. Un (01) Maletín de Medicamentos

WW. Un (01) Maletín de Soporte Básico de Vida

XX. Un (01) Oto-oftalmoscopio Portátil

YY. Un (01) Pulsioxímetro

ZZ. Un (01) Desfibrilador portátil con monitor y paletas externas

AAA. Un (01) Bomba de Infusión

BBB. Un (01) Ventilador de Transporte

CCC. Un (01) Incubadora Neonatal de Transporte.

### **ASPIRADOR DE SECRECIONES**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..43 Para la aspiración de secreciones y fluidos de pacientes transportados

#### **Características Generales**

5.1.1..44 Diseñado para transporte terrestre Ambulancia

5.1.1..45 Equipo de aspiración de secreciones de sobremesa, con presión regulable de 80 a 540 MMHG. o rango más amplio, frasco de policarbonato o polipropileno con escala de medida de 1 lt. aproximadamente reutilizable, recipiente con tapa

5.1.1..46 Funcionamiento a batería,

5.1.1..47 Con filtro antibacteriano

5.1.1..48 Capacidad de succión continua de 24 lpm ó más

5.1.1..49 Con dispositivo de seguridad contra rebose o sobre flujo

5.1.1..50 Vacuómetro con regulador de potencia de succión

5.1.1..51 De estructura en ABS antigolpes

5.1.1..52 La pre-instalación del equipo en la ambulancia debe asegurar la estabilidad del equipo al movimiento del vehículo, y será de fácil acceso para su uso y transporte con el paciente.

#### **Accesorios**

5.1.1..53 01 frasco recolector de repuesto con escala graduada de similares características

5.1.1..54 Diez cánulas de succión adultos

5.1.1..55 Diez cánulas de succión pediátricas

5.1.1..56 Diez cánulas de succión neonatal

5.1.1..57 Veinte(20) filtros antibacterianos



5.1.1..58 *Tubo de silicona flexible.*

5.1.1..59 *Bolsa de transporte para el equipo aspirador de secreciones y sus accesorios.*

5.1.1..60 *Con soporte base para el equipo, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo.*

#### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..61 *Sistema de alimentación de 12 VDC con conexión a la toma de la ambulancia.*

5.1.1..62 *Con batería recargable incorporada con autonomía mínima de 45 minutos.*

5.1.1..63 *Apto para funcionamiento con red eléctrica de 220 VAC / 60hz*

### **BALON DE OXIGENO FIJO**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..25 *Para uso en pacientes que requieren para su traslado oxigenoterapia.*

#### **Características Generales**

5.1.1..26 *Con capacidad para almacenar minimo 3.400 litros de oxígeno aproximadamente. balón lleno a presión máxima. Se entregarán 02 balones de oxígeno.*

5.1.1..27 *Material de aluminio*

5.1.1..28 *Para suministro de oxígeno de todas las tomas de la ambulancia.*

#### **Componentes**

5.1.1..29 *Con válvula tipo grifo (CGA-540)*

5.1.1..30 *Cubierta protectora de la válvula tipo grifo.*

5.1.1..31 *Con manómetro de oxígeno de 0 a 2500 psi ó más, con salida regulada a 50 psi para la alimentación de las tomas de la ambulancia.*

5.1.1..32 *Dos (02) flujómetros de 0 a 15 lpm, para las tomas de la ambulancia.*

#### **Accesorios**

5.1.1..33 *Dos (02) humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.*

5.1.1..34 *Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente*

adulto libre de látex.

5.1.1..35 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente pediátrico libre de látex.

5.1.1..36 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente infante o neonatal, libre de látex.

### **BALON DE OXIGENO PORTATIL**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..25 Para uso en pacientes que requieren para su traslado oxigenoterapia.

#### **Características Generales**

5.1.1..26 Con capacidad de almacenar 670 litros +/- 5% de oxígeno aproximadamente. balón lleno a presión máxima.

5.1.1..27 Fabricado en material de aluminio,

5.1.1..28 Que cumpla todas las normas internacionales de seguridad.

5.1.1..29 Con válvula tipo CGA-870

5.1.1..30 Regulador con dos salidas: una salida con flujo de 0 a 15 LPM y otra salida tipo DISS con 50 PSI

5.1.1..31 Regulador con manómetro de oxígeno rango entre 0 - 2500 psi 0 más con salida regulada de 50 psi.

5.1.1..32 Con flujómetro con rango de control hasta 15 LPM y humidificador reusable, autoclavable.

#### **Accesorios**

5.1.1..33 Dos (02) humidificadores reusables, esterilizables en autoclave.

5.1.1..34 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente adulto libre de látex.

5.1.1..35 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente pediátrico libre de látex.

5.1.1..36 Diez (10) mascarillas con elástico y tubos de conexión para paciente infante o neonatal, libre de látex.

### **CAMILLA TELESCÓPICA**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..50 Para traslado de pacientes en ambulancias y aéreas pre hospitalarias



y hospitalarias .

### **Características Generales**

- 5.1.1..51 Sistema de Fijación al vehículo con gancho lateral y tope frontal (según NTS N°051-MINSA/OGDN-V0.1) o sistema de fijación central o de acuerdo a cada fabricante.
- 5.1.1..52 Camilla automática construida en material resistente a la corrosión, con certificación de calidad FDA, CE UL o equivalente.
- 5.1.1..53 De múltiples alturas o niveles posibles (mínimo 3) controlados manualmente.
- 5.1.1..54 Sistema de freno por lo menos en dos (02) ruedas.
- 5.1.1..55 Sistema porta balón de oxígeno con correas de seguridad
- 5.1.1..56 Peso máximo 50 kg.
- 5.1.1..57 Capacidad de carga de la camilla debe ser como mínimo 200 Kg
- 5.1.1..58 Respaldo plano para soporte RCP o Shock
- 5.1.1..59 Colchoneta impermeable, de la misma marca de la camilla, forro grado médico, lavable, impermeable a la sangre.
- 5.1.1..60 Adoptar posición de trendelemburg
- 5.1.1..61 Adoptar 5 ó más posiciones de fowler de forma neumática o de acuerdo a cada proveedor.
- 5.1.1..62 Construido de: aleación de aluminio y/o aluminio y/o acero.
- 5.1.1..63 Ajustable en altura multinivel (mínimo 3).
- 5.1.1..64 Debe tener cuatro ruedas con un diámetro no menor a 20 cm, dos de ellas deberán girar.
- 5.1.1..65 Respaldo ajustable con pistón neumático o pistón de funcionamiento manual.
- 5.1.1..66 Camilla deberá ser fabricada cumpliendo los estándares ISO 9001:2015 E ISO 13845:2016
- 5.1.1..67 Dos barandas laterales.
- 5.1.1..68 Dimensiones: De acuerdo a cada fabricante.
- 5.1.1..69 Las patas se doblan de manera independiente en fase de carga, accionando los respectivos controles, y se abren automáticamente en fase de descarga.

### **Accesorios**

- 5.1.1..70 Dos asas de protección lateral retráctil
- 5.1.1..71 Gancho ó sistema de seguridad para descenso de camilla ó segun diseño del fabricante
- 5.1.1..72 Porta suero plegable de material resistente a golpes
- 5.1.1..73 Correas de sujeción para piernas, abdomen, tórax y hombros, con clip metálico.
- 5.1.1..74 Lona para transfer con asas (transfer flat).

### **CHALECO DE EXTRICACION**

#### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..23 Para uso de paciente con trauma múltiple

#### **Características Generales**

- 5.1.1..24 Que permita uso simultáneo de collarín cervical
- 5.1.1..25 Capacidad de inmovilizar columna vertebral.
- 5.1.1..26 Reforzado con varillas.
- 5.1.1..27 Transparente a los rayos x.
- 5.1.1..28 Material PVC o recubierto con vinilo o polivinilo lavable, reforzado y reusable.
- 5.1.1..29 Uso en pacientes adultos, pediátricos y embarazada

#### **Componentes**

- 5.1.1..30 Almohada para la nuca.
- 5.1.1..31 Banda para la nuca y barbilla

### **Accesorios**

- 5.1.1..32 Bolsa de traslado con asa
- 5.1.1..33 Correas codificadas por color con clip de seguridad.

### **ESTETOSCOPIO ADULTO**

#### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..21 Para detección de ruidos cardíacos y pulmonares

#### **Características Generales**

- 5.1.1..22 Capsula de acero inoxidable



5.1.1..23 De doble campana.

5.1.1..24 Campana y diafragma para pacientes adultos

5.1.1..25 Bordes de las campanas recubiertas de jebe

5.1.1..26 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.

5.1.1..27 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras

5.1.1..28 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.  
**Componentes**

5.1.1..29 Empaque o envase para el equipo.

5.1.1..30

#### **Accesorios**

5.1.1..31 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.

### **ESTETOSCOPIO PEDIATRICO**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..21 Para detección de ruidos cardiacos y pulmonares

#### **Características Generales**

5.1.1..22 Capsula de acero inoxidable

5.1.1..23 De doble campana.

5.1.1..24 Campana y diafragma para pacientes pediátricos

5.1.1..25 Bordes de las campanas recubiertas de jebe

5.1.1..26 Diafragma que permita la detección de amplio rango de frecuencias (sonidos de alta y baja frecuencia) capacidad de registrar frecuencias de 20 Hz a 1500 Hz.

5.1.1..27 Tubuladuras moldeadas juntas (dos tubos en un solo diseño), la cual no debe permitir frotamiento de estas tubuladuras

5.1.1..28 Olivas suaves adaptables a la apertura del pabellón auricular.

#### **Componentes**

5.1.1..29 Empaque o envase para el equipo.

### **Accesorios**

5.1.1..30 Repuestos de oliva (mínimo dos pares) y diafragma.

## **SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..35 Para apoyo en el diagnóstico de pacientes en ambulancias y aéreas pre hospitalarias y hospitalarias

### **Características Generales**

5.1.1..36 Set conteniendo otoscopio y oftalmoscopio.

## **OFTALMOSCOPIO**

5.1.1..37 Con rueda de diafragma.

5.1.1..38 Con filtros: libre de rojo (filtro verde), filtro de polarización.

5.1.1..39 Sistema de iluminación por lámpara xenón o led.

5.1.1..40 Con ópticas de observación: con lentes de -10 a +20 dioptrías como mínimo.

## **OTOSCOPIO**

5.1.1..41 Apto para trabajo con espéculos de tamaños diferentes.

5.1.1..42 Con lupa para visualización timpánica.

5.1.1..43 Sistema de iluminación por lámpara xenón o led.

## **MANGO PARA OTOSCOPIO / OFTALMOSCOPIO**

5.1.1..44 Un (01) mango para funcionamiento con pilas o baterías recargables compatible para otoscopio y oftalmoscopio o individual para cada uno.

5.1.1..45 Control de iluminación.

### **Accesorios**

5.1.1..46 Estuche a prueba de impactos que contenga el set completo.

5.1.1..47 Set de cuatro (04) espéculos auriculares reutilizables de distinto tamaño.

5.1.1..48 Set de tres (03) espéculos desechables de distinto tamaño.

5.1.1..49 Un (01) cargador de pilas o baterías de funcionamiento a 220 vac.

5.1.1..50 Dos (02) lámparas de repuesto: uno (01) para el oftalmoscopio y uno (01) para el otoscopio.



### **Requerimiento de energía**

5.1.1..51 Con pilas y/o baterías recargables incluidas.

## **FÉRULAS**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..25 Para uso de pacientes que han sufrido lesiones músculo-esqueléticas y que requieren inmovilización de las extremidades.

### **Características Generales**

5.1.1..26 Rígida con alma flexible de aleación de aluminio.

5.1.1..27 De material lavable, no absorbente a fluidos y secreciones

5.1.1..28 Sistema de fijación o sujeción por velcro

5.1.1..29 No debe tener válvulas, bombas.

### **Componentes**

5.1.1..30 Un (01) juego de férulas de diferentes tamaños para miembros superiores e inferiores, comprende:

5.1.1..31 Férula para inmovilizar muñeca

5.1.1..32 Férula para inmovilizar antebrazos de adultos o piernas de niños.

5.1.1..33 Férula para inmovilizar tobillo o codo

5.1.1..34 Férula para inmovilizar miembros superiores de adultos o inferiores de niños.

5.1.1..35 Férula para inmovilizar miembros inferiores de adultos.

### **Accesorios**

5.1.1..36 Con bolsa de transporte

## **LINTERNA PARA EXAMEN**

### **Descripción Funcional**

5.1.1..21 Utilizado para iluminación en zonas de tratamiento.

### **Características Generales**

5.1.1..22 Linterna para examen led (luz blanca).

5.1.1..23 Carcasa de aluminio o polietileno de alta densidad , con pintura resistente a los materiales desinfectantes o higiene mejorada-desinfectable.

5.1.1..24 Con clip tipo lapicero.

5.1.1..25 Para uso médico.

5.1.1..26 Mango a pilas

#### **Accesorios**

5.1.1..27 Un (01) juego de baterías recargables

5.1.1..28 Un (01) lámpara de repuesto.

5.1.1..29 Un (01) cargador para baterías.

#### **Requerimiento de energía**

5.1.1..30 Baterías recargables incluidas

### **SET DE COLLARINES CERVICALES**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..15 Para la inmovilización de la columna cervical en pacientes con trauma

#### **Características Generales**

5.1.1..16 Tres (03) tamaños como mínimo, adulto estándar, pediátrico, e infante Estándar.

5.1.1..17 Radio compatible con RX, TAC Y MRI.

5.1.1..18 Con orificio para cánula de traqueostomía

5.1.1..19 Rígido con cubierta plástica parcial

5.1.1..20 Tira de velcro o cierre regulable.

5.1.1..21 Estuche semirrígido altamente resistente de fácil lavado y desinfección

### **MALETIN DE MEDICAMENTOS**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..9 Contendrá medicamentos, insumos y materiales para brindar asistencia médica en pacientes.

#### **Características Generales**

5.1.1..10 Maletín diseñado para transporte de medicamentos, insumos y materiales completamente rígido, de material aluminio o sintético, lavable, resistente y ligero, con compartimentos que permita contener la totalidad de los medicamentos solicitados de manera ordenada y fácil acceso.



5.1.1..11 *Portátil, resistente a golpes y caídas, de uso constante y durable.*

#### **Componentes**

5.1.1..12 *Debe albergar como mínimo los medicamentos, insumos y materiales indicados en la Norma Técnica de Salud N°051-MINSA/OGDN-V0.1. (No incluye medicamentos, insumos y materiales)*

### **MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..65 *Para uso en pacientes con paro respiratorio y/o alteraciones oxigenatorias o ventilatorias*

#### **Características Generales**

5.1.1..66 *Maletín diseñado para emergencias, completamente rígido, de material aluminio o sintético, lavable, resistente y ligero, con compartimentos que permita contener la totalidad de los materiales y equipos solicitados de manera ordenada y fácil acceso.*

5.1.1..67 *Portátil, resistente a golpes, caídas y uso constante, durable.*

#### **Componentes**

##### **Resucitador manual para adultos:**

5.1.1..68 *Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor de 1200 cc.*

5.1.1..69 *Dos mascarillas para pacientes adultos de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.*

5.1.1..70 *Válvula de paciente y válvula PEEP regulable y esterilizable en autoclave.*

5.1.1..71 *Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.*

5.1.1..72 *Maletín*

##### **Resucitador manual pediátrico:**

5.1.1..73 *Bolsa de silicona esterilizable en autoclave y con capacidad mayor a 450 cc y menor a 1000 cc.*

5.1.1..74 *Dos mascarillas para pacientes de diferentes tamaños con bordes acojinados, anatómicos, transparentes, esterilizables en autoclave.*

5.1.1..75 *Válvula de paciente y válvula de seguridad de sobre presión (relief)*

*esterilizable en autoclave.*

5.1.1..76 *Bolsa de reservorio de oxígeno no menor de 2000 cc.*

5.1.1..77 *Maletín*

**Laringoscopio:**

5.1.1..78 *Con sistema de iluminación de fibra óptica, lámpara de xenón o led, con tres hojas de acero inoxidable.*

5.1.1..79 *Tres hojas de diferentes tamaños, reusables y autoclavables, para pacientes adultos tipo MACINTOSH; N° 2,3 y 4*

5.1.1..80 *Una hoja para pacientes. Pediátricos tipo MACINTOSH reusable y autoclavables; N° 1*

5.1.1..81 *Tres hojas de diferentes tamaños para pacientes pediátricos tipo MILLER reusable. 00, 0 y 1*

5.1.1..82 *Un mango para pilas.*

5.1.1..83 *Pila recargable original y cargador original*

5.1.1..84 *Estuche de transporte*

**Set de tubos orofaríngeos**

5.1.1..85 *Tipo mayo de diferentes tamaños: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6.*

**Set de tubos endotraqueales (orotraqueal con cuff)**

5.1.1..86 *Doce (12) para pacientes pediátricos y adultos, de diferentes tamaños: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9.*

5.1.1..87 *Dos (02) guías reusables o veinte (20) guías descartables*

**Set de tubos endotraqueales (nasotraqueal sin cuff)**

5.1.1..88 *Doce (12) para pacientes pediátricos y adultos, de diferentes tamaños n° 2.5, n°3, n°4, n°5, n°6, n°7, n°8 y n°8.5 como mínimo.*

**Set de tubos nasofaríngeos preformados**

5.1.1..89 *De diferentes tamaños: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6.*

**Máscaras laríngeas descartables**

5.1.1..90 *Cinco (05) de diferentes tamaños: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5*

5.1.1..91 *Una (01) pinza tipo magill de 17 cm. aprox.*

5.1.1..92 *Una (01) pinza tipo magill de 25 cm. aprox.*



5.1.1..93 Una (01) botella de aluminio para oxígeno portátil con regulador y flujómetro tipo M-9, para ser transportado dentro del maletín. botella llena a presión máxima.

5.1.1..94 Abreboca.

5.1.1..95 Depresor lingual buchwald de acero quirúrgico adulto y pediátrico

5.1.1..96 Aspirador de secreciones portátil accionamiento manual.

#### **TABLA RÍGIDA**

##### **Descripción Funcional**

5.1.1..17 Para inmovilizar a pacientes con traumatismos de columna e inmovilizador de cabeza

##### **Características Generales**

5.1.1..18 Material de poliuretano y/o polietileno de alta densidad.

5.1.1..19 Traslúcido a los rayos x

5.1.1..20 Peso liviano menor a 8 kg.

5.1.1..21 Tabla para paciente adulto.

##### **Accesorios**

5.1.1..22 Inmovilizador de cabeza, reusable, impermeable, con fijación para frente y mandíbula.

5.1.1..23 Tres (03) sujetadores para pierna, cintura y tórax.

5.1.1..24 Con correa tipo "araña" (spider strap)

#### **TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**

##### **Descripción Funcional**

5.1.1..23 Para medida de la presión arterial.

##### **Características Generales**

5.1.1..24 Sistema de medición de presión arterial tipo analógico o tipo reloj, que permite visualizar los valores en MMHG. con exactitud de 5 MM HG. O menor, protegido por vidrio o plástico resistente, adecuadamente calibrado.

5.1.1..25 Piezas recambiables.

### **Componentes**

5.1.1..26 Manómetro de presión no adherido al brazalete con escala de lectura de 0 a 300 MM HG.

5.1.1..27 Cubierta del manómetro anti- impacto

5.1.1..28 Perilla de goma.

5.1.1..29 Válvula de ajuste fino.

### **Accesorios**

5.1.1..30 Dos (02) brazaletes de tela reusables con sujetador tipo velcro:

5.1.1..31 Uno (01) para paciente adulto: talla grande

5.1.1..32 Uno (01) para paciente adulto: talla estándar

5.1.1..33 Estuche para traslado y protección.

### **TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO**

5.1.1..25 Descripción Funcional

5.1.1..26 Para medida de la presión arterial

5.1.1..27 Sistema de medición de presión arterial tipo analógico o tipo reloj, que permite visualizar los valores en MMHG., con exactitud de 5 mm hg. o menor, protegido por vidrio o plástico resistente, adecuadamente calibrado.

5.1.1..28 Piezas recambiables.

### **Componentes**

5.1.1..29 Manómetro de presión no adherido al brazalete con escala de lectura de 0 a 300 MM HG.

5.1.1..30 Cubierta del manómetro anti-impacto

5.1.1..31 Perilla de goma.

5.1.1..32 Válvula de ajuste fino.

### **Accesorios**

5.1.1..33 Dos (02) brazaletes de tela reusables con sujetador tipo velcro:

5.1.1..34 Uno (01) para paciente pediátrico

5.1.1..35 Uno (01) para paciente infante

5.1.1..36 Estuche para traslado y protección.





## **HANDY**

### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..75 Para comunicación radial en VHF con Handy y equipo de radiocomunicación
- 5.1.1..76 Dos (02) Handy en frecuencia VHF de la misma marca del equipo de radiocomunicación móvil.
- 5.1.1..77 Potencia de salida mínima 5.0 watts.
- 5.1.1..78 Cobertura en frecuencia de 136 a 174 MHZ.

### **Característica Generales**

- 5.1.1..79 El equipo estaría presintonizado 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 171.930MHZ.
- 5.1.1..80 Scaner de canales
- 5.1.1..81 Display LCD ,Alfanumerico con Backlight.
- 5.1.1..82 Con codificador de DTMF o codificador/decodificador CTCSS y DTCS.
- 5.1.1..83 20 canales de memoria como mínimo.
- 5.1.1..84 Función de Apagado Automático programable.
- 5.1.1..85 Permite Programación manual o por PC.

### **Accesorios**

- 5.1.1..86 Cargador de Baterías de Mesa
- 5.1.1..87 Cargador de Baterías de vehículo
- 5.1.1..88 Micrófono con clip
- 5.1.1..89 Batería de repuesto.

## **EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL**

### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..90 Para comunicación radial en VHF con la base de operaciones.

### **Características Generales**

- 5.1.1..91 Equipo de radiocomunicación para ser utilizado como medio de comunicación entre los establecimientos de salud y equipo itinerante.

5.1.1..92 *Equipo de uso comercial en el rango de 136-174 mhz.*

5.1.1..93 *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.*

5.1.1..94 *Número de canales: mínimo 20 programables.*

5.1.1..95 *Pasos de sintonía entre: 10/12.5/15/20/25 khz*

5.1.1..96 *Botones programables.*

5.1.1..97 *Scanner. explorador de canales*

5.1.1..98 *Bloqueo de canal ocupado.*

5.1.1..99 *Estándar militar (referido a polvo, ruido y humedad en sistemas de radiocomunicación y/o ruido).*

5.1.1..100 *Llamada selectiva*

5.1.1..101 *Password de seguridad.*

5.1.1..102 *Identificador de llamadas por PTT-ID*

5.1.1..103 *Programable y ajustable por pc (software y cable respectivo)*

5.1.1..104 *Equipo de radiocomunicación privada con certificación de homologación otorgado por el ministerio de transportes y comunicaciones del Perú.*

#### **Componentes:**

##### **Transmisor**

5.1.1..105 *Potencia de salida 45 watts como mínimo.*

##### **Receptor**

5.1.1..106 *Potencia de salida de audio: mayor de 2 watts.*

##### **Antena Móvil**

5.1.1..107 *Antena móvil tipo VHF/FM sintonizada a la frecuencia de operación del ministerio de salud, ganancia de 3db o mayor, de la misma marca del equipo de radio u otra marca.*

5.1.1..108 *Impedancia de antena: 50 ohmios aprox.*

##### **Accesorios**

5.1.1..109 *Clip colgador de micrófono.*

5.1.1..110 *Kit de montaje para ser instalada en la cabina del conductor de la*



*ambulancia: cables de alimentación y fusibles de repuesto.*

### **Requerimiento de Energía**

*5.1.1..111 Sistema de alimentación adaptable al vehículo.*

## **OXÍMETRO DE PULSO**

### **Descripción Funcional**

*5.1.1..23 Para el monitoreo no invasivo continuo del grado de saturación funcional de oxígeno en la hemoglobina arterial (SpO2) y la frecuencia de pulso.*

### **Características Generales**

*5.1.1..24 Portátil tipo sobremesa*

*5.1.1..25 Con asa de transporte (opcional)*

*5.1.1..26 Capacidad de almacenamiento de datos 96 horas o mas*

*5.1.1..27 Pantalla LCD TFT o LED a color*

*5.1.1..28 Peso no mayor a 1.6 Kg*

*5.1.1..29 Procesamiento digital de la señal*

*5.1.1..30 Visualización de onda pletismográfica*

*5.1.1..31 Rango de lectura de saturación de oxígeno de 1% o menos a 99% o más.*

*5.1.1..32 Rango de frecuencia de pulso desde 25 o menor a 250 ó rango más amplio*

*5.1.1..33 Opcionalmente con Amplitud del pulso 0.03% a 20%*

*5.1.1..34 Con alarmas de SPO2 alto y bajo*

*5.1.1..35 Con alarmas de frecuencia de pulsaciones alto y bajo*

*5.1.1..36 Indicador de batería baja.*

*5.1.1..37 Silenciador de alarma.*

### **Accesorios:**

*5.1.1..38 Tres (03) sensores reusables de dedo para pacientes adultos, con cable conector al equipo*

*5.1.1..39 Tres (03) sensores reusables para pacientes pediátricos, con cable conector al equipo.*

5.1.1..40 *Dos (02) sensores reusables para neonatos sin resorte o pinzas de sujeción que puedan dañar al neonato, con cable conector al equipo.*

5.1.1..41 *La pre-instalación del equipo en la ambulancia debe asegurar la estabilidad del equipo al movimiento del vehículo, y será de fácil acceso para su uso y transporte con el paciente.*

5.1.1..42 *Con soporte de fijación a la ambulancia, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo.*

#### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..43 *Sistema de alimentación de 12 vdc con conexión a la toma dc de la ambulancia.*

5.1.1..44 *Con batería recargable con autonomía mínima de 05 hora.*

5.1.1..45 *Apto para trabajar a la red eléctrica de 220 VAC 60 Hz.*

### **MONITOR DESFIBRILADOR PORTÁTIL**

#### **Características Generales**

5.1.1..32 *Año de fabricación 2022*

5.1.1..33 *Portátil, peso no mayor a 7 kg. incluida la batería y paletas.*

5.1.1..34 *Forma de onda: bifásica*

5.1.1..35 *Tiempo de carga menor a 7 segundos para 200 joules con carga completa de la batería.*

5.1.1..36 *Selector de carga en el panel del equipo con capacidad máxima de 200 joules (con 10 ó más valores de selección).*

5.1.1..37 *Control de inicio de carga desde el panel del equipo y/o paletas externas, y descarga desde el panel del equipo y paletas externas.*

5.1.1..38 *Indicador de carga completa audible y gráfica.*

5.1.1..39 *Con un par de paletas externas adulto y pediátrico, estas últimas deslizables o montables sobre las paletas de adulto, con alojamiento de paletas externas a los lados laterales del equipo o en la parte frontal del mismo o en la parte superior del equipo, o de acuerdo al fabricante.*

5.1.1..40 *Sincronismo para cardioversión y/o modo sincronizado*

5.1.1..41 *Indicador de estado de batería.*

5.1.1..42 *Opcionalmente con sistema de protección de entrada del ECG ante la desfibrilación.*



- 5.1.1..43 Con protocolos de RCP, pre configurados y/o configurables por el usuario (opcional).

### **Componentes**

#### **Pantalla**

- 5.1.1..44 Tamaño de 6.5" diagonal ó más, en color
- 5.1.1..45 Gráfica de onda ECG y display digital del valor medido en pantalla
- 5.1.1..46 Visualización de valor numérico de la energía seleccionada y liberada
- 5.1.1..47 Como mínimo tres derivaciones de ECG: I, II, III
- 5.1.1..48 Frecuencia cardiaca de 30 o menor a 250 BPM o rango mayor.
- 5.1.1..49 Alarma para frecuencia cardiaca.

#### **Registrador**

- 5.1.1..50 Registrador integrado al equipo, con registro tipo térmico.
- 5.1.1..51 Capacidad para papel de 45 mm o más de ancho.
- 5.1.1..52 Modo de impresión manual y/o automático.

#### **Accesorios**

- 5.1.1..53 Dos (02) cables troncales y ramales deben asegurar el registro de las 3 derivaciones solicitadas como mínimo. cantidad
- 5.1.1..54 Cincuenta (50) pares de electrodos descartables tamaño adulto para marcapasos externo y desfibrilación a manos libres con un cable conector al equipo como mínimo.
- 5.1.1..55 Diez (10) pares de electrodos descartables tamaño pediátrico para marcapasos externo y desfibrilación a manos libres con un cable conector al equipo como mínimo.
- 5.1.1..56 Cien (100) pares de electrodos descartables tipo broche para piel.
- 5.1.1..57 Cinco (05) frascos de gel electroconductor.
- 5.1.1..58 Treinta (30) rollos de papel termosensible.
- 5.1.1..59 Incluye bolsas de accesorios que son sujetadas a los lados del equipos.
- 5.1.1..60 Con soporte de fijación a la ambulancia para el equipo, con sistema de liberación rápida que permita un bloqueo y desbloqueo inmediato del equipo, de preferencia específicamente diseñada para el equipo

### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..61 *Funcionamiento con red eléctrica 220 vac / 60 Hz.*

5.1.1..62 *Con batería recargable con autonomía mínima de 03 horas..*

### **BOMBA DE INFUSION**

#### **Descripción Funcional**

5.1.1..1 Para el suministro de medicamento

#### **Características Generales**

5.1.1..2 Año de fabricación 2022

5.1.1..3 Portátil, con mecanismo de sujeción al portasuero de la ambulancia y/o camilla

5.1.1..4 De dos (canales de infusión con programación digital.

5.1.1..5 Con mecanismo de bombeo por pistón

#### **Parámetros**

5.1.1..6 Flujo de infusión programable de 0.1 ml/h a 999ml/h

5.1.1..7 Selección de volumen de infusión hasta 999.ml

5.1.1..8 Visualización de flujo, volumen y volumen total infundido

5.1.1..9 Tasa de flujo para mantener la vena vierta menor a 5ml/h (KVO) (opcional).

#### **Alarmas**

5.1.1..10 De oclusión.

5.1.1..11 De aire en la línea de infusión.

5.1.1..12 Opcionalmente con Detección de retiro de línea (freeflow).

5.1.1..13 De batería baja

5.1.1..14 De puerta abierta

#### **Requerimientos de energía**

5.1.1..15 Alimentación de 12 vdc con conexión a la toma de 12v de la ambulancia.

5.1.1..16 funcionamiento con red eléctrica 220vac / 60 Hz

5.1.1..17 batería(s) recargable(s) incorporada(s), con cargador incorporado al equipo, autonomía de 4 horas mínimo



- 5.1.1..18 Sistema de alimentación con capacidad resolutive para uso en ambulancia y avión/helicóptero(Incluyendo los accesorios requeridos: cables, conectores u otros).

## **VENTILADOR DE TRANSPORTE**

### **Descripción Funcional**

- 5.1.1..1 Para soporte de vida de pacientes que requieren ventilación mecánica

#### **características generales**

- 5.1.1..2 Año de fabricación 2022
- 5.1.1..3 Para ser utilizado en transporte terrestre (ambulancia) y aéreo (avión/helicóptero)
- 5.1.1..4 Con compensación barométrica, mediante calibración manual (una sola vez en el lugar de destino) o automática del equipo.
- 5.1.1..5 Portátil, no rodable, con sistema de anclaje (a camilla, incubadora, etc)
- 5.1.1..6 Controlado por microprocesador
- 5.1.1..7 Peso total del equipo (incluida la(s) batería(s) no mayor a 7 kg
- 5.1.1..8 El ajuste y selección de parámetros solicitados mediante pantalla touchscreen con bloqueador de pantalla y pulsadores
- 5.1.1..9 Pantalla de 5" o mayor
- 5.1.1..10 Con válvula PEEP integrada en el equipo
- 5.1.1..11 Con sistema de aire por: compresor, pistón o turbina ó sistema propio del fabricante.
- 5.1.1..12 Trígon por flujo y/o presión con sensor de flujo proximal reusable esterilizable en autoclave o sensor de flujo interno.
- 5.1.1..13 Cálculo del tiempo de balón de oxígeno opcional.
- 5.1.1..14 La pre-instalación del equipo en la ambulancia debe asegurar la estabilidad del equipo al movimiento del vehículo, y será de fácil acceso para su uso y transporte con el paciente.

### **Modalidades de Ventilación**

- 5.1.1..15 ACMV

- 5.1.1..16 SIMV

5.1.1..17 SPONT (CPAP, BPAP)

5.1.1..18 Opcionalmente con volumen garantizado (VG) o SIMV por presión y volumen.

5.1.1..19 Bi-Level (APRV)

### **Controles con programación directa**

5.1.1..20 De volumen VT de 20 ml o menor a 2000 ml ó más.

5.1.1..21 De frecuencia respiratoria, hasta 99 Resp/min ó más.

5.1.1..22 De FiO2: de 35% a 100% o rango más amplio.

5.1.1..23 De sensibilidad de disparo por flujo o presión.

5.1.1..24 DE PEEP 0 a 30 o más cmH2O

5.1.1..25 Tiempo inspiratorio 0.1 a 3 Seg o 0.3 a 5 segundos.

5.1.1..26 Flujo máximo hasta 100 L/min

### **Monitoreo**

5.1.1..27 De volumen Tidal (VT) ó Volumen minuto (VM), ajustado y/o medido.

5.1.1..28 De presión en las vías aéreas en barras y/o gráficas.

5.1.1..29 De presión pico inspiratorio

5.1.1..30 De presión media de vías aéreas

### **Alarmas**

5.1.1..31 De alta presión de vías aéreas

5.1.1..32 De baja presión de vías aéreas

5.1.1..33 De falla eléctrica (batería baja o red)

5.1.1..34 De Apnea

### **Accesorios**

5.1.1..35 Cuatro (04) juegos completos de circuito paciente adulto reusable o Dieciséis (16) descartables (Incluyendo máscaras y accesorios para ventilación no invasiva)

5.1.1..36 Cuatro (04) juegos completos de circuito paciente adulto/pediátrico o pediátrico, reusable o Dieciséis (16) descartables (Incluyendo máscaras y accesorios para ventilación no invasiva)

5.1.1..37 Un (01) pulmón de prueba



5.1.1..38 Una (01) manguera de oxígeno.

5.1.1..39 Un (01) cilindros de oxígeno de aluminio, con su respectivo regulador de presión con salida de 50 PSI con capacidad de 680 litros aproximadamente

5.1.1..40 Tres (03) sensores de flujo proximal reusable

5.1.1..41 Mochila o sistema de fijación en camilla

#### **Requerimiento de Energía**

5.1.1..42 Apto para trabajar con la red eléctrica de 220VAC/60 Hz

5.1.1..43 Batería recargable con autonomía mínimo de 06 horas incluye uso compresor, pistón o turbina ó sistema propio del fabricante (si Batería incorporada tiene menor autonomía a lo solicitado se acepta que el equipo disponga adicionalmente de una batería externa siempre y cuando se cumpla con el peso total solicitado en la especificación.

5.1.1..44 Sistema de alimentación con capacidad resolutive para uso en ambulancia y avión/helicóptero (incluyendo los accesorios requeridos, cables conectores y otros)

5.1.1..45 Entrada para conexión en ambulancia.

#### **Requerimientos Opcionales**

5.1.1..46 Modo ventilatorio neonatal

### **INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTES**

#### **5.1.2 Características Generales**

5.1.2.1 Año de fabricación 2022

5.1.2.2 Incubadora compatible con ambulancia tipo III

5.1.2.3 Incubadora neonatal de transporte opcionalmente certificada para transporte en ambulancia aérea..

5.1.2.4 Equipo con ruedas. de altura ajustable o plegable con sistema de freno

5.1.2.5 Con sistema de fijación en ambulancia

5.1.2.6 Fijador (receptáculo) para el soporte de infusión intravenosa: localizado fuera de la superficie del cuerpo o habitáculo del equipo o acoplado de material metálico.

5.1.2.7 Con dos ventanas de acceso como mínimo y una (01) puerta abatible como mínimo, con cinturón de seguridad para fijar al paciente.

- 5.1.2.8 Accesos para tubos (de infusión intravenosa, circuito paciente, etc).
- 5.1.2.9 Cúpula de doble pared.
- 5.1.2.10 Con iluminación LED en el habitáculo o lámpara de examinación.
- 5.1.2.11 Control y monitoreo de la temperatura de aire ajustable de 25°C o menos a 37°C o más.
- 5.1.2.12 Control y/o monitoreo de la temperatura de piel.
- 5.1.2.13 Lectura digital de temperatura.
- 5.1.2.14 Con control de % oxígeno.
- 5.1.2.15 Con control de humedad.

#### **Alarmas**

- 5.1.2.16 De alta temperatura (límite de seguridad).
- 5.1.2.17 De falla del sistema de ventilación o circulación de aire.
- 5.1.2.18 De batería baja y/o falla de alimentación eléctrica.

#### **Accesorios**

- 5.1.2.19 Dos (02) sensores de temperatura de piel reusables.
- 5.1.2.20 Dos (02) colchonetas.
- 5.1.2.21 Soporte para equipo de infusión.
- 5.1.2.22 Dos (02) cilindros de oxígeno tipo e, de aluminio, cada uno con válvula tipo pin index, regulador de presión y manómetro, fijados al equipo mediante soportes o receptáculos.
- 5.1.2.23 Unidad de reanimación.
- 5.1.2.24 Manguera de conexión para la unidad de reanimación, desde el balón de oxígeno.
- 5.1.2.25 Diez (10) juegos de filtros de aire.
- 5.1.2.26 Fuente de poder independiente, con batería(s) recargable(s). autonomía mínima 3 horas (pueden ser mas de una batería que de en total minimo 3 horas de duración).
- 5.1.2.27 Conexión externa de 12 vdc
- 5.1.2.28 Cable para conexión en ambulancia

#### **5.1.1 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales**

- Norma Técnica N° 051-MINSA/OGDN -V.01. "Norma Técnica de Salud



para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre"

- *Resolución Directoral N° 033-2017-DIGEMID-DG-Minsa, Aprueban el "Listado de dispositivos médicos para comercializar al usuario por las droguerías y laboratorios"*
- *Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, Aprueban el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios*
- *Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA, Aprueban Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.*
- *Decreto Supremo N° 016-2011/SA, Aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.*

#### **5.1.2 Normas Técnicas**

5.1.2.93 Certificados ISO13485 para los siguientes equipos

- Aspirador de secreción portátil
- Desfibrilador portátil con monitor y paletas externas
- Bomba de Infusión
- Ventilador de Transporte
- Incubadora Neonatal de Transporte.

5.1.2.94 Certificado de aprobación de Norma General IEC 60601-1 - Equipo médico para los siguientes equipos (Riesgo eléctrico) por producto

- Aspirador de secreción portátil
- Desfibrilador portátil con monitor y paletas externas
- Bomba de Infusión
- Ventilador de Transporte
- Incubadora Neonatal de Transporte.

*Los documentos mencionados deberán ser entregados al momento de la entrega del bien.*

#### **5.1.3 Acondicionamiento, montaje e instalación**

*Durante el proceso de fabricación e instalación de la ambulancia, se realizarán 03 visitas de supervisión en su planta de fabricación del proveedor, para la verificación de los materiales a utilizar y diseño de fabricación en el cuales*

*participarán representantes de la oficina de Servicios Generales y representante de la Oficina de Gestión Tecnológica Hospitalaria, los costos de pasaje hospedaje y alimentación serán cubiertos por el proveedor.*

#### **Acondicionamiento**

*El proveedor se encargará del acondicionamiento para ser instalado el equipamiento médico de la ambulancia*

#### **Instalación**

*El proveedor se encargará de la instalación de los bienes solicitados, a través de su personal especializado.*

#### **5.1.4 Transportes y Seguros**

##### **Transportes**

*El proveedor es el responsable de que el bien solicitado sea transportado con las medidas necesarias que permita garantizar la seguridad e integridad física del bien, hasta el Almacén Central del Hospital Regional Docente de Cajamarca.*

##### **Seguros**

*El proveedor deberá contar con los seguros necesarios para el transporte del bien solicitado hacia el Hospital Regional Docente de Cajamarca.*

#### **5.1.5 Garantía Comercial**

##### **Alcances de la Garantía**

Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamientos, entre otros supuestos, ajenos al uso normal o habitual de los bienes y no detectables al momento que se otorgó la conformidad.

##### **Condiciones de la garantía:**

- La cobertura de la garantía relacionado al vehículo serán para el motor, chasis, sistema de tracción, frenos y suspensión, sistema eléctrico, aire acondicionado, cabina médica.
- La cobertura de la garantía relacionado al equipamiento médico será para los siguientes equipos:
  - Aspirador de secreción portátil
- Reparación del vehículo y equipamiento médico ofertado contra defectos de fabricación, que no permitan su correcto funcionamiento en un plazo no mayor de 72 horas dentro de las instalaciones del Hospital Regional Docente de Cajamarca y que incluya repuestos y mano de obra calificada.
- Los servicios de atención serán sin límites, durante la garantía ofertada, en el caso de que presenten fallas o defecto de fábrica (previa evaluación por parte del contratista, no se considerará: golpes, abolladura, accesorios



- dañados o rupturas por mala operación del área usuaria), incluyendo como mínimo los siguientes equipos: Camilla, desfibrilador portátil, bomba de infusión, ventilador de transporte, incubadora neonatal.
- Para el caso del Equipamiento Médico que el Equipo presente tres fallas consecutivas, el proveedor deberá cambiar el producto por otro nuevo de iguales o superiores características técnicas y a su vez deberá proveer de otro equipo de iguales o superiores características técnicas durante todo el periodo que demande el cambio, sin ningún costo alguno para la entidad.
  - El Proveedor adjuntará un documento donde se compromete en el caso de que falle el vehículo o equipamiento médico durante el periodo de garantía por causas atribuibles al equipo en sí, a ampliar garantía del equipo durante el periodo que tarde la reparación.

#### **Periodo de la Garantía:**

Dos (02) años como mínimo de acuerdo a la cobertura anteriormente descrita.

#### **Inicio del cómputo del periodo de Garantía**

A partir de la fecha que se otorgó la conformidad al bien u otra al objeto de la contratación, dando fe del funcionamiento correcto de la ambulancia.

#### **5.1.6 Disponibilidad de Servicios y Repuestos**

*El proveedor debe garantizar, la disponibilidad de suministros y repuestos en un plazo mínimo de diez (10) años a partir de la fecha que se otorgó la conformidad al bien.*

#### **5.2- Lugar y Plazo de ejecución de la prestación**

##### **Lugar**

*La entrega se realizará en su totalidad en el almacén central del Hospital Regional de Cajamarca entre la Av Mártires de Uchuracay y Jr. Larry Jhonson s/n, barrio de Mollepampa del Departamento de Cajamarca, provincia de Cajamarca, distrito de Cajamarca*

##### **Plazo**

*El bien materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 150 (ciento cincuenta) días calendarios a partir del día siguiente de la firma del contrato, es necesario mencionar que la entrega debe incluir la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en mención, y de acuerdo a las especificaciones requeridas.*

#### **Otras Obligaciones**

##### **Otras obligaciones del contratista**

*El contratista es el responsable directo y absoluto de las actividades que realizará, sea directamente o a través de su personal, debiendo responder por la ejecución de las*

*prestaciones.*

### **Adelantos**

*La Entidad no otorgará adelantos.*

### **5.3 Subcontratación**

*El contratista no podrá contratar las prestaciones a su cargo*

### **5.4 Confidencialidad**

*El contratista deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, así como la que se genera durante la ejecución de las prestaciones y la información producida una vez que se haya concluido las prestaciones. Dicha información puede consistir como informes clínicos, historia clínica, exámenes de pacientes o cualquier otro documento recibido por el contratista.*

### **5.5 Medidas de control durante la ejecución contractual**

Las medidas de control tienen por finalidad verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato

### **Áreas que coordinarán con el proveedor**

El área que coordinará con el proveedor será la Oficina de Servicios Generales, Gestión Tecnológica Hospitalaria, y en comunicación con la Oficina de Logística del HRDC

### **Áreas responsables de las medidas de control**

Las medidas de control serán realizadas por la oficina de Logística en coordinación con la Oficina de Servicios Generales y la Oficina de Administración del HRDC al momento de la entrega de los bienes requeridos.

### **Área que brindará la conformidad**

El Acta de Entrega y Recepción donde se da conformidad a la prestación serán firmados por el jefe de Servicios Generales, jefe de la Oficina de Gestión Tecnológica Hospitalaria, jefe de Patrimonio, jefe del Almacén Central, del HRDC.

### **5.6 Pruebas para la conformidad de los bienes**

#### **5.6.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes**

El Proveedor realizará las pruebas necesarias (Protocolo de Prueba), deberán realizarse de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, y deberán utilizar los instrumentos necesarios que cuenten con certificado de calibración vigente. Y en presencia del Personal de Servicios Generales y el Personal de Gestión Técnica Hospitalaria, así mismo deberá realizarla en cada mantenimiento preventivo o correctivo que demuestre que el equipo se encuentre en las mismas condiciones iniciales.



### **5.6.2 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes.**

*Las pruebas de funcionamiento deberán realizarse de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, según sea el caso y **tendrá un periodo de 15 días, para posteriormente emitir el Acta de Conformidad del Bien***

### **5.7 Formas de Pago**

El Hospital Regional Docente de Cajamarca, realizará el pago por la contraprestación del bien a favor del contratista, después de quince (15) días calendarios de haber recibido el equipo en perfectas condiciones y previa conformidad para lo que se presentará la documentación indicada en el Numeral 2.4 del Capítulo II de la Sección Específica.

### **5.8 Fórmula de reajuste**

*No se aplicará fórmulas de reajustes*

### **5.9 Declaratoria de Viabilidad**

*Código Único de Inversiones*

## **3.1.2 Consideraciones específicas**

### **a) De la habilitación del proveedor**

- 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.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**
- 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) Catálogos ilustrativos manuales técnicos de operación y servicio, data Sheets o brochures de los fabricantes o dueños de la marca y modelos ofertados y con traducción al castellano de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas en las Bases, suscrito por el representante legal. La propuesta debe indicar marca, modelo, país y año de fabricación de los equipos, indicando el número del folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada.
  - Vehículo.
  - Aspirador de secreción portátil.
  - Camilla telescópica.
  - Pulsioxímetro.
  - Desfibrilador portátil con monitor y paletas externas.

- Bomba de Infusión.
- Ventilador de Transporte.
- Incubadora Neonatal de Transporte.

**Nota:** Las demás exigencias se encontrarán contempladas en el ANEXO N°3 DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS. Concordar en todos los extremos de las bases del procedimiento de selección.

- f) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)<sup>5</sup>**
- g) 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)**
- h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.
- El precio total de la oferta y los subtoastales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.
- i) Así mismo se solicitará para la admisión de propuesta que la empresa proveedora cuente con certificado ISO 9001 2015.
- j) Registro Sanitario y certificados de seguridad eléctrica como mínimo del siguiente equipamiento médico: aspirador de secreciones, oxímetro de pulso, monitor desfibrilador, bomba de infusión, incubadora neonatal y ventilador pulmonar.
- k) Autorización de planta para la fabricación, ensamblaje, montaje o modificación de vehículos de transporte terrestre emitido a nombre del postor, otorgado por la dirección de ordenamiento de productos industriales y fiscalizados (DOPIF) de acuerdo a lo dispuesto por Decreto Supremo N°006-2021-PRODUCE.

**b) De la experiencia del proveedor en la especialidad**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5 625 863.00 (Cinco Millones Seiscientos Veinticinco Mil Ochocientos Sesenta y Tres con 00/100), 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 y en una cantidad máxima de 20 contrataciones dentro del plazo antes señalado, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes Ambulancias con equipamiento Tipo I, Tipo II y Tipo III rural y/o urbana.

**c) Condiciones de los consorcios**

De conformidad con el numeral 49.5 del artículo 49 del Reglamento, el área usuaria puede incluir lo siguiente:

- 1) El número máximo de consorciados es de 02 (dos) consorciados sean personas naturales o personas jurídicas.
- 2) El porcentaje mínimo de participación de cada consorciado es de 40%.
- 3) El porcentaje mínimo de participación en la ejecución del contrato, para el integrante del consorcio que acredite mayor experiencia, es de 60%.

<sup>5</sup> 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.



d) **Del personal**

**RESPONSABLE DE ENTREGA DE UNIDADES**

Ingeniero o técnico con especialidad en electrónica, biomédico, mecánico, mecanico electricista, o mecatrónico, con experiencia de 02 (dos) años de experiencia en montaje, instalación y puesta en funcionamiento y mínimo bachiller.

**CAPACITADOR**

Ingeniero o técnico con especialidad en electrónica, biomédico, mecánico, mecanico electricista, o mecatrónico, con experiencia de 02 (dos) años de experiencia en montaje, instalación y puesta en funcionamiento y mínimo bachiller.

e) **De las otras penalidades**

**5.10 Penalidades aplicables**

Cuando el proveedor no cumpla con los plazos establecidos para la entrega se aplicará la formula siguiente:

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

Donde F tendrá los siguientes valores:

- Para Plazos mayores a sesenta (60) días  $F=0.25$
- Para Plazos menores o iguales a sesenta (60) días  $F=0.40$
- 

**5.11 Responsabilidad por vicios ocultos**

Plazo máximo de responsabilidad del contratista **es por el plazo desde emitida la conformidad de la recepción de las unidades equipadas y culminará al último día del tiempo de la garantía ofertada.**

• **OTRAS PENALIDADES**

| Otras penalidades |  |   |  |
|-------------------|--|---|--|
| N°                | Supuestos de aplicación de penalidad   | Forma de cálculo  | Procedimiento  |
| 1                 | Incumplir con el servicio de mantenimiento preventivo de la unidad o su equipamiento | El equivalente al 1% (Uno) de la UIT por día de retraso de la ejecución del servicio de mantenimiento | El Jefe del la oficina de servicios generales y mantenimiento emite un informe detallando los días de retraso. |
| 2                 | Incumplimiento de las horas de capacitación ofertadas.                               | El equivalente al 10% de la UIT por hora el incumplimiento  | El Jefe de la oficina de servicios   |

| Otras penalidades |   |   |  |
|-------------------|---|---|--|
| N°                | Supuestos de aplicación de penalidad  | Forma de cálculo  | Procedimiento  |
|                   |   |   | generales y mantenimiento emite un informe detallando las horas incumplidas. |
| 3                 | Incumplimiento de la entrega de la garantía comercial por el plazo adicional ofertado | El equivalente al 10% del total del contrato por incumplimiento | El Jefe de Logística emite un informe técnico informando el incumplimiento.  |

f) **Otras consideraciones**

**5.12 Prestaciones accesorias a la prestación principal**

**5.12.1 Mantenimiento preventivo**

- La cobertura del mantenimiento preventivo relacionado al vehículo serán para el motor, chasis, sistema de tracción, frenos y suspensión, sistema eléctrico, aire acondicionado, cabina médica.
- La cobertura del mantenimiento preventivo relacionado al equipamiento médico será para los siguientes equipos:
  - Aspirador de secreción portátil
- El Proveedor se compromete a realizar el mantenimiento preventivo periódico de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, sin ningún costo adicional alguno a la institución dentro del periodo de garantía. Y presentará un programa de mantenimiento preventivo detallando sus actividades por mes, instrumentos y materiales o kit de mantenimientos a utilizar. (Como mínimo 02 mantenimiento preventivos al año) tanto del vehículo como del equipamiento médico.
- El mantenimiento preventivo se realizará, previa coordinación con el Jefe de Servicios Generales y el Jefe de Gestión Tecnológica. Dentro de las instalaciones del Hospital Regional Docente de Cajamarca, en un horario de lunes a viernes de 08:00 a 17:00 horas de Lunes a Viernes.
- El proveedor se compromete, durante el periodo de garantía del vehículo y del equipamiento médico a reemplazar los kits de mantenimientos (materiales, insumos y repuestos), indicados por el fabricante, sin costo adicional alguno a la institución.
- El Proveedor, de conformidad con el Programa de Mantenimiento Preventivo aprobado por la Oficina de Servicios Generales y Gestión Hospitalaria, en la fecha prevista:
  - Coordinará con el Jefe de Servicios Generales y Gestión Hospitalaria del Hospital Regional Cajamarca, el inicio o ejecución de la actividad del mantenimiento programado, de tal manera que



- no se interrumpa inopinadamente la labor del servicio usuario.
- Ejecutará el mantenimiento utilizando los medios y recursos aceptados por El Hospital Regional Cajamarca, y empleando los equipos e instrumentos de medición recomendados por el fabricante.
  - Concluido el trabajo demostrará al usuario la eficacia del mantenimiento ejecutado, solicitando al Jefe de Servicio Usuario suscribir la Orden de Trabajo de Mantenimiento, en el campo correspondiente.
  - El proveedor demostrará el correcto funcionamiento del vehículo y equipamiento médico, con instrumentos trazadores que cuenten con certificado de calibración vigente.
  - Si el servicio no se ajusta al requerimiento autorizado, el contratista subsanará o concluirá la actividad de mantenimiento dentro del plazo perentorio que disponga El Hospital Regional Cajamarca.
  - Aceptada la actividad de mantenimiento, en el sistema de información disponible en la OTM se registrará integralmente las actividades ejecutadas, la mano de obra empleada, los recursos materiales cambiados o aplicados, y las horas-hombre efectivas utilizadas en la ejecución del mantenimiento del equipo. De ser necesario, se insertarán hojas adicionales para completar la información requerida en los campos de la OTM

#### **5.12.2 Soporte Técnico**

Soporte técnico *On site* y *On Line* relacionado al vehículo serán para el motor, chasis, sistema de tracción, frenos y suspensión, sistema eléctrico, aire acondicionado, cabina médica.

La cobertura del soporte técnico *On site* y *On Line* relacionado al equipamiento médico será para los siguientes equipos:

- Aspirador de secreción portátil

En horario de 08:00 a 19:00 horas de lunes a sábado, durante el periodo de garantía, con un tiempo de respuesta máximo de 72 horas, para lo cual deberán adjuntar los números telefónicos y correo electrónico.

EL Proveedor tendrá un plazo de 72 horas para brindar la solución del problema y de requerirse una importación de algún repuesto, se ampliará el plazo a 15 días.

#### **5.12.3 Capacitaciones y/o entrenamiento**

**Capacitación en el uso y operación del vehículo y equipamiento médico mínima de 20 horas**, dirigido a pilotos de ambulancia y personal asistencial encargado de su uso, al momento de realizar la entrega del equipo y un refuerzo

de la capacitación al año posterior a la entrega de la ambulancia.

- El Proveedor a la entrega del equipo, deberá presentar un programa de capacitación en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del vehículo y equipamiento médico (Aspirador de secreción portátil, Camilla telescópica, Set de collarín cervical, Tabla rígida, Juego de férulas, Chaleco de extricación, Maletín de Soporte Básico de Vida, Oto-oftalmoscopio Portátil).
- La estructura de capacitación: teórico-práctico. se deberá desarrollar en idioma español; referido al manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica (limpieza esterilización y cuidados mínimos) del vehículo y equipamiento médico.
- Las capacitaciones se realizarán dentro de las instalaciones del Hospital.
- Las capacitaciones para el vehículo se realizarán por un, técnico ó ingeniero colegiado y habilitado y para las capacitaciones del equipamiento médico por un ingeniero colegiado y habilitado o profesional de la Salud que cuenten con experiencia mínima de dos años en funcionamiento de ambulancias.
- El proveedor deberá entregar los certificados de capacitación impresos en cartulina o material similar a colores y visados por la oficina de capacitación de HRDC.

**Capacitación técnica en el mantenimiento del equipo mínima 10 horas,**

dirigido dirigidas a personal de mantenimiento de la Oficina de Servicios Generales, Oficina de Gestión Tecnológica Hospitalaria y las diversas áreas usuarias, al momento de realizar la entrega de la ambulancia y el refuerzo de la capacitación un año posterior a la entrega de la ambulancia.

- El Proveedor a la entrega de la ambulancia, deberá presentar un programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación tanto del vehículo como del equipamiento médico (Aspirador de secreción portátil, Camilla telescópica).
- Deberá presentar la estructura del curso: teórico – práctico. En el servicio técnico, referido a la operación del equipo, instalación, fallas comunes (troubleshooting). Así como mantenimiento preventivo, software de servicio, código de errores, de ser el caso, tanto como para el vehículo como para el equipamiento médico.
- Las capacitaciones se realizarán dentro de las instalaciones del Hospital.
- Las capacitaciones para el vehículo se realizarán por un, técnico ó ingeniero colegiado y habilitado y para las capacitaciones del equipamiento médico por un ingeniero colegiado y habilitado o profesional de la Salud que cuenten con experiencia mínima de dos años en funcionamiento de ambulancias.
- El proveedor deberá entregar los certificados de capacitación impresos en



cartulina o material similar a colores y visados por la oficina de capacitación de HRDC.

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

|          |   |
|----------|---|
| <b>A</b> | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |
|          | <b>HABILITACIÓN</b>   |
|          | <u>Requisitos:</u>  |
|          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización del Ministerio de Salud - MINSA - DIGEMID para realizar importación y/o comercialización, insumos, instrumental y equipos de uso médico a nombre del postor o de su proveedor de equipos médicos; según cada fabricante.</li> <li>• Licencia de funcionamiento para ensablaje con modificación, venta de vehículos automotores o especiales a nombre de postor o fabricante de ambulancias; según cada fabricante.</li> <li>• Autorización sanitaria de funcionamiento para comercializar los dispositivos médicos a nombre del postor o del fabricante de las ambulancias; según cada fabricante.</li> </ul>   |
|          | <u>Acreditación:</u>  |
|          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple de Autorización del Ministerio de Salud - MINSA - DIGEMID para realizar importación y/o comercialización, insumos, instrumental y equipos de uso médico a nombre del postor o de su proveedor de equipos médicos; según cada fabricante.</li> <li>• Copia simple de Licencia de funcionamiento para ensablaje con modificación, venta de vehículos automotores o especiales a nombre de postor o fabricante de ambulancias; según cada fabricante.</li> <li>• Copia Simple de Autorización sanitaria de funcionamiento para comercializar los dispositivos médicos a nombre del postor o del fabricante de las ambulancias; según cada fabricante.</li> </ul> |
|          | - <b>Importante</b>   |
|          | En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.  |
| <b>B</b> | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>  |
|          | <u>Requisitos:</u>  |
|          | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5 625 863.00 (Cinco Millones Seiscientos Veinticinco Mil Ochocientos Sesenta y Tres con 00/100), 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 y en una cantidad máxima de 20 contrataciones dentro del plazo antes señalado, según corresponda.   |
|          | Se consideran bienes similares a los siguientes Ambulancias con equipamiento Tipo I, Tipo II y Tipo III rural y/o urbana.   |
|          | <u>Acreditación:</u>  |
|          | La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago <sup>6</sup> , correspondientes a un máximo de veinte (20)   |

<sup>6</sup> 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"  
(...)



contrataciones.

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

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

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

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

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.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

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.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

#### Importante

*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".*

|            |   |
|------------|---|
| <b>C</b>   | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>  |
| <b>C.1</b> | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>   |
|            | <b>RESPONSABLE DE ENTREGA DE UNIDADES</b><br><u>Requisitos:</u><br>Ingeniero o técnico con especialidad en electrónica, biomédico, mecánico, mecanico electricista, o mecatrónico, con experiencia de 02 (dos) años de experiencia en montaje, instalación y puesta en funcionamiento y minimo bachiller. |

"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".



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.

**CAPACITADOR**

Ingeniero o técnico con especialidad en electrónica, biomédico, mecánico, mecanico electricista, o mecatrónico, con experiencia de 02 (dos) años de experiencia en montaje, instalación y puesta en funcionamiento y minimo bachiller.

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.



## 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   |
|---|--|
| <b>A. PRECIO</b>  |  |
| <p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</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 = Oferta<br/> <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar<br/> <i>O<sub>i</sub></i> = Precio i<br/> <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja<br/> <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>50 puntos</b></p> |

| OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN  | 50 puntos   |
|---|---|
| <b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>7</sup></b>  |   |
| <p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas (incluye además la instalación y puesta en funciomaniemto).</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (<b>Anexo N° 4</b>).</p> | <p>De 60 hasta 75 días calendario:<br/><b>15 puntos</b></p> <p>De 76 hasta 89 días calendario:<br/><b>10 puntos</b></p> <p>De 90 hasta 150 días calendario:<br/><b>5 puntos</b></p> |
| <b>F. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR<sup>8</sup></b>   |   |

<sup>7</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.



| OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN  |  | 50 puntos  |
|---|--|--|
| <u>Evaluación:</u><br>Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.  |  | Más de 25 hasta 36 meses:<br><b>15 puntos</b>  |
| <u>Acreditación:</u><br>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.  |  | Más de 23 hasta 24 meses:<br><b>10 puntos</b>  |
|   |  | Más de 1 hasta 12 meses:<br><b>5 puntos</b>  |
| H. CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA ENTIDAD   |  |  |
| <u>Evaluación:</u><br>Se evaluará en función a la oferta de capacitación a personal de la entidad, en capacitación en el uso de las unidades el cual debe superar al tiempo de capacitación en las especificaciones técnicas. El postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados o constancias del personal capacitado a la Entidad. |  | Más de 20 horas lectivas:<br><b>10 puntos</b>  |
| <u>Acreditación:</u><br>Se acreditará únicamente mediante la presentación de una declaración jurada.  |  | Más de 10 horas lectivas:<br><b>5 puntos</b>   |
| I. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  |  |  |
| <u>Evaluación:</u><br><b>M1 Potencia de motor (cv)</b><br>AMBULANCIA TIPO 1<br>Mayor a 200 HP 1.0 puntos<br>Mayor a 190 HP hasta 199 HP 0.5 puntos<br>AMBULANCIA TIPO 2<br>Mayor a 160 HP 1.5 puntos<br>Mayor a 150 HP hasta 159 HP 1.0 puntos<br>AMBULANCIA TIPO 3<br>Mayor a 160 HP 1.5 puntos<br>Mayor a 150 HP hasta 159 HP 1.0 puntos                      |  | (Máximo 10 puntos)   |
| <u>Acreditación:</u><br>Se acreditará únicamente mediante la presentación de Ficha Técnica de la unidad.  |  | Mejora 1 : <b>4 puntos</b><br>Mejora 2 : <b>2 puntos</b><br>Mejora 3 : <b>2 puntos</b><br>Mejora 4 : <b>2 puntos</b> |
| <b>M2 cilindrada de motor (cc)</b><br>AMBULANCIA TIPO 1<br>Mayor a 2500 cc 0.5 puntos   |  |  |

<sup>8</sup> Este factor debe ser establecido teniendo en consideración la vida útil de los bienes a ser adquiridos.

| OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN  | 50 puntos                     |
|---|-------------------------------|
| <p><b>AMBULANCIA TIPO 2</b></p> <p>Mayor a 2000 cc 0.5 puntos</p> <p><b>AMBULANCIA TIPO 3</b></p> <p>Mayor a 2100 cc 1 puntos</p> <p>Mayor a 2000 cc hasta 2099 cc 0.5 puntos</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará únicamente mediante la presentación de Ficha Técnica de la unidad.</p> <p><b>M3 Protector de catéter (material)</b></p> <p>Plancha de fierro negro <math>\geq</math> de 3.0 mm de espesor 2 puntos</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditación se realizará con una declaración jurada de entrega en donde se indique que junto con la unidad móvil se hará entrega del certificado de espesor por ultrasonido expedido por la empresa especializada en ensayos no destructivos e inspectores certificados en nivel II ASNT, SNT, TC1A.</p> <p><b>M4 Barra antivuelco (material)</b></p> <p>Con base de plancha <math>\geq</math> de 3.0 mm de espesor 2 puntos</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante declaración jurada de entrega en donde se indique que junto con la unidad móvil se hará entrega de la Ficha Técnica del fabricante adjuntando el Certificado de Espesor por Ultrasonido expedido por una empresa especializada en ensayos no destructivos e inspectores certificados en Nivel II ASNT SNT TC1A.</p> |                               |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>  | <b>100 puntos<sup>9</sup></b> |



<sup>9</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la contratación de ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2 URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, que celebra de una parte el Hospital Regional Docente de Cajamarca, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20166728585, con domicilio legal en Av. Larry Johnson S/N distrito de Cajamarca, provincia de Cajamarca, región Cajamarca, 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° AS 12-2023-HRDC-2** para la contratación de ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2 URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, 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 ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2 URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA.

### **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 PAGO<sup>10</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en SOLES, en UN PAGO ÚNICO, 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 funcionario.

<sup>10</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



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 el día calendario siguiente a la suscripción del presente contrato.

#### **Importante para la Entidad**

*En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:*

#### **CLÁUSULA ....: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>11</sup>**

*"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]."*

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*

#### **CLÁUSULA SEXTA: 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 SÉTIMA: 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 vicencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: SOLES, 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 conformidad de la recepción de la prestación.

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

- Garantía fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: SOLES, a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida

<sup>11</sup> 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.



por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE], la misma que debe mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

**CLÁUSULA OCTAVA: 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 NOVENA: 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 la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, el Área de Gestión Tecnológica y el Responsable de Almacén y la conformidad será otorgada por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento 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 DÉCIMA: 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 UNDÉCIMA: 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 DUO DECIMA: 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.

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.

**Otras penalidades:**

| <b>Otras penalidades</b> |  |   |   |
|--------------------------|--|---|---|
| <b>N°</b>                | <b>Supuestos de aplicación de penalidad</b>  | <b>Forma de cálculo</b>   | <b>Procedimiento</b>  |
| 1                        | Incumplir con el servicio de mantenimiento preventivo de la unidad o su equipamiento | El equivalente al 1% (Uno) de la UIT por día de retraso de la ejecución del servicio de mantenimiento | El Jefe de la oficina de servicios generales y mantenimiento emite un informe detallando los días de retraso.   |
| 2                        | Incumplimiento de las horas de capacitación ofertadas                                | El equivalente al 10% de la UIT por hora el incumplimiento  | El Jefe de la oficina de servicios generales y mantenimiento emite un informe detallando las horas incumplidas. |
| 3                        | Incumplimiento de la entrega de la garantía comercial                                | El equivalente al 10% del total del contrato por incumplimiento                                       | El Jefe de Logística emite un informe técnico legal informando el 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 CONTROVERSIAS<sup>12</sup>**

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**

<sup>12</sup> 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).

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: AV. LARRY JOHNSON S/N del distrito de Cajamarca, Provincia de Cajamarca, Región Cajamarca.

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 Digitales<sup>13</sup>.*



<sup>13</sup> 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 SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**

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 <sup>14</sup>                    |               | 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 compra<sup>15</sup>

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.*

<sup>14</sup> 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.

<sup>15</sup> 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 SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**

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 <sup>16</sup>                    |  | Sí            | No |  |
| Correo electrónico :                  |  |               |    |  |

|                                       |  |               |    |  |
|---------------------------------------|--|---------------|----|--|
| Datos del consorciado 2               |  |               |    |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |  |               |    |  |
| Domicilio Legal :                     |  |               |    |  |
| RUC :                                 |  | Teléfono(s) : |    |  |
| MYPE <sup>17</sup>                    |  | 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.
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 compra<sup>18</sup>

<sup>16</sup> 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.

<sup>17</sup> Ibidem.

<sup>18</sup> 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.

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.*





## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCION**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**  
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 SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**

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 ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS TIPO 1 RURAL, TIPO 2 URBANA Y TIPO 3 URBANA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES VÍA TERRESTRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, 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° AS 12-2023-HRDC-2**

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 [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

[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° AS 12-2023-HRDC-2**

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° AS 12-2023-HRDC-2**

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] [%]<sup>19</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>20</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>21</sup>

<sup>19</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>20</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>21</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**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 SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**

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 |
|--|--------------|
| AMBULANCIA RURAL TIPO I                                    |              |
| AMBULANCIA URBANA TIPO II                                  |              |
| AMBULANCIA URBANA TIPO III                                 |              |
| Prestaciones Accesorias – Mantenimiento Preventivo         |              |
| Prestaciones Accesorias – Soporte técnico                  |              |
| Prestaciones Accesorias – Capacitaciones y/o entrenamiento |              |
| <b>TOTAL</b>   |              |

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.

El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente.

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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







ANEXO N° 8  
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
COMITÉ DE SELECCION  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2  
Presente.-

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

| N° | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>22</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>23</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>24</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>25</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>26</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>27</sup> |
|----|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 2  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 3  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |

<sup>22</sup> 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.

<sup>23</sup> 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 período.

<sup>24</sup> 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".

<sup>25</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.





| N°    | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP 22 | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 23 | EXPERIENCIA PROVENIENTE 24 DE: | MONEDA | IMPORTE 25 | TIPO DE CAMBIO VENTA 26 | MONTO FACTURADO ACUMULADO 27 |
|-------|---------|---------------------|---|----------------------------|---|--------------------------------|--------|------------|-------------------------|------------------------------|
| 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° 10

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**

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

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS 12-2023-HRDC-2**

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.*

