



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 2:

FORMATO DE ACTA DE CONFORMIDAD - EESS

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

(Individual por cada bien)

Siendo las Horas del día, el contratista

..... Hizo efectivo el acta de entrega en el Gobierno

Regional de Lima sito en Av. Circunvalación S/N -Huacho, Huaura, Región Lima. Los bienes que a continuación se detalla:

DESCRIPCIÓN	ITEM	MARCA	MODELO

N° de Orden de Compra:

Dicho acto contó con la presencia de los representantes de la Entidad y el representante legal del Contratista.

En la recepción del citado bien se pudo constatar:

1. Cumplimiento de especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la propuesta del contratista,

asi como las condiciones señaladas en la orden de compra y en el requerimiento.

2. Integridad física y estado de conservación óptima de los bienes.

3. Perfecto estado de funcionamiento del bien, incluyendo todos los accesorios requeridos.

4. Cada uno de los bienes tiene grabado en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada), la denominación del bien, la razón social, el teléfono del contratista, fecha de entrega e instalación (mes y año), garantía, entre otros de acuerdo al requerimiento.

5. Entrega del Certificado de Garantía, como mínimo con la vigencia estipulada en las especificaciones técnicas y descrita en meses (que

rige a partir de hoy) por cada bien entregado, otorgado por el contratista o empresa proveedora con la firma del representante legal.

6. Ficha técnica del bien.

7. Instalación y prueba operativa del bien, teniendo en consideración el protocolo de pruebas.

8. Actividades de mantenimiento.

9. Programa de mantenimiento.

10. Capacitación especializada en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica del bien, dirigido a los Profesionales de la Salud y otros que designe el Gobierno Regional de Lima (De acuerdo a lo estipulado en las bases integradas, se realizará dentro de los 15 días posteriores a suscrita la presente acta).

11. Capacitación especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación del bien: dirigido al personal Profesional, Técnico y otros que designe el Gobierno Regional de Lima (De acuerdo a lo estipulado en las bases integradas, se realizará dentro de los 15 días posteriores a suscrita la presente acta).

12. Dos videos de capacitación en formato DVD que contenga la información de las capacitaciones (videos opcional)

13. Manuales en idioma español de usuario y servicio técnico.

14.- Entrega de registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la Autoridad de



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011

Salud competente y vigente a la fecha, a nombre del contratista y relativo al bien principal entregado (de acuerdo a las especificaciones técnicas). En caso de que los bienes no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar el documento emitido por DIGEMID, que acredite que el bien no requiere de Registro Sanitario.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación y prueba operativa del bien , encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

Encargado del Establecimiento de Salud y/o Beneficiario

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

Representante de Almacén y/o Establecimiento de Salud y/o
Patrimonio



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 3A:
FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN :
ITEM :
DENOMINACIÓN DEL BIEN:
MARCA :
MODELO :
SERIE :

N°	Descripción de la prueba	Procedimiento p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear	Tiempo estimado de realización	Resultado - Valor esperado

NOTA: El proveedor asumirá todos los costos, para realizar el protocolo de pruebas al bien entregado, como suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 3B:

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN :
ITEM :
DENOMINACIÓN DEL BIEN:
MARCA :
MODELO :
SERIE :

N°	Descripción de la prueba	Resultado / valor esperado	Resultado / valor obtenido	Conforme		Observaciones
				Si	No	

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011

ANEXO 4

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

El servicio de mantenimiento preventivo deberá de coberturar a los bienes que lo requieran de acuerdo al Anexo 1.

Corresponde al Contratista cumplir con el programa y los procedimientos de mantenimiento preventivo (de los bienes que lo requieran de acuerdo al Anexo 1) aprobado por la Gerencia Regional de Desarrollo Social.

El servicio contratado para el mantenimiento de los bienes, será efectuado en el lugar en que se encuentre instalado, deberá asegurar el correcto funcionamiento de los mismos, para ello ejecutará el Programa y los Procedimientos de Mantenimiento Preventivo, ejecutando actividades básicas como:

1. Inspecciones o revisiones globales y específicas de los bienes
2. Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos
3. Limpieza, lubricación, engrase y pintado
4. Pruebas de funcionamiento
5. Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento
6. Cambio de partes, piezas y/o accesorios, a ser suministrados por el contratista
7. Otras que demande el mantenimiento

Es responsabilidad del Contratista, el correcto funcionamiento de los bienes bajo su cobertura durante la vigencia del contrato.

Las fallas que presenten los bienes serán de responsabilidad del Contratista y serán asumidas por éste, salvo que demuestre que han sido ocasionadas por el usuario.

El Contratista, de conformidad con las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento, aprobados por la Entidad en la fecha prevista:

- a. Coordinará con el Jefe del Servicio Usuario, el inicio o ejecución de la actividad de mantenimiento programado, de tal manera que no se interrumpa la labor del servicio usuario. Ejecutará el mantenimiento utilizando los medios y recursos aceptados por la Gerencia Regional de Desarrollo Social.
- b. Concluido el trabajo, demostrará al usuario la eficiencia del mantenimiento ejecutado, solicitando al Jefe del Establecimiento de Salud firme la Orden de Trabajo de Mantenimiento.
- c. Si nel servicio no se ajusta al requerimiento autorizado, el Contratista subsanará o concluirá la actividad de mantenimiento dentro del plazo perentorio que disponga la Gerencia Regional de Desarrollo Social.
- d. La Orden de Trabajo de Mantenimiento concluida, será entregada por el Contratista a la Gerencia Regional de Desarrollo Social en el menos tiempo posible.

Queda entendido que la Orden de Trabajo de Mantenimiento del Establecimiento de Salud es documento ineludible para el trámite de conformidad de la actividad de mantenimiento concluida.

El Establecimiento de Salud dará por concluida la actividad de mantenimiento, si el trabajo e información de la actividad de mantenimiento se ha cumplido Conforme a lo contratado, firmando la Orden de Trabajo de Mantenimiento en señal de conformidad.

Queda entendido que, la Orden de Trabajo de Mantenimiento esta concluida cuando cuenta con las firmas de conformidad de: Jefe del Establecimiento de Salud, Contratista y Jefe del Área Técnica de la Gerencia Regional de Desarrollo Social.

La Gerencia Regional de Desarrollo Social, comunicará los resultados de la conclusión de la Orden de Trabajo de Mantenimiento al Contratista.



 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 4A:

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO											
		(meses)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

NOTA: El mantenimiento preventivo que se realicen a los equipos deberán ser consignados en la Ficha "Orden de trabajo de mantenimiento" que será proporcionada por el Servicio de Mantenimiento. Solo para los equipos médicos que requieran mantenimiento preventivo señalado en el Anexo 1.

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 4B:

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

ADQUISICIÓN DIRECTA :
ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

N°	Descripción Actividad	Procedimientos p/ realizar cada actividad	Materiales y repuestos	Herramientas e instrumentos	Ejecutores (Ing./Téc.)	Horas Hombre

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 5:

TEMÁTICA DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO TÉCNICO

EQUIPO	MARCA	MODELO	ITEM	CONTRATISTA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		DIAS/HORARIO

N°	TEMÁTICA DEL CURSO	HORAS
1	Principios de funcionamiento	
2	Operación del equipo	
3	Diagramas en bloque	
4	Explicación secuencial de la electrónica de los diagramas en bloque	
5	Análisis de fallas (Trouble shooting) y mantenimiento correctivo	
6	Normas de mantenimiento preventivo	
7	Instrumentos y herramientas necesarias y específicas	
8	Práctica	
TOTAL DE HORAS		

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



ANEXO 1:
FORMATO DE HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y PLAZO DE ENTREGA

HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y PLAZO DE ENTREGA

NOMBRE O RAZON SOCIAL				N° ITEM	
DENOMINACION DEL BIEN					
PARTES COMPONENTES Y ACCESORIOS DEL BIEN	MARCA	MODELO	SERIE	AÑO DE FABRICACION	PAIS DE ORIGEN
VIGENCIA DE GARANTIA			PLAZO DE ENTREGA		
ESPECIFICACIONES TECNICAS					
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS			SI	NO	SUSTENTO EN FOLIOS
REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES			SI	NO	SUSTENTO EN FOLIOS

De ser necesario adjuntar hojas adicionales

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista


COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 6:

TEMÁTICA DE CAPACITACIÓN PARA PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL

EQUIPO	MARCA	MODELO	ITEM	CONTRATISTA
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DIAS/HORARIO	

N°	TEMÁTICA DEL CURSO	HORAS
1	Principios de funcionamiento	
2	Operación del equipo	
3	Explicación de los componentes, partes, accesorios e insumos	
4	Análisis de fallas comunes	
5	Normas de cuidado y conservación básica	
6	Práctica	
TOTAL DE HORAS		

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 7:

ACREDITACIÓN DE PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL CAPACITADO

En la fecha, de del en el Centro Asistencial se desarrolló la capacitación de Personal Usuario Asistencial según la Temática de Capacitación aprobado. Durante horas (en letras)

NOMBRE DEL EQUIPO	
MARCA	
MODELO	
ITEM	

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal:

NOMBRE	PROFESIÓN	D.N.I.	FIRMA

Los que suscriben dan la conformidad respectiva luego que el contratista ha ejecutado la capacitación en forma satisfactoria.

.....
Jefe del Departamento o Servicio del
Centro Asistencial de destino

.....
El Contratista



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

.....
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



ANEXO 8:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL

LOGO DE LA
EMPRESA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

Se extiende el presente Certificado de Capacitación a Don (ña)

.....

En el curso teórico práctico de:

"CAPACITACIÓN EN EL MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DE

....."

Item:

Equipo:

Marca:

Denominación:

Modelo:

Impartido en (los) día (s) con una duración de horas.

Lugar y fecha de emisión

.....
FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



ANEXO 9:

ACREDITACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO EN SERVICIO TÉCNICO

En fecha dedel En el Centro Asistencial
se desarrolló la capacitación de Servicio Técnico, según la Temática de Capacitación aprobada.
Durante horas (en letras)

NOMBRE DEL EQUIPO	
MARCA	
MODELO	
ITEM	

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal:

NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESIÓN	D.N.I.	FIRMA

Los que suscriben dan la conformidad respectiva luego que el contratista ha ejecutado la capacitación en forma satisfactoria.

Jefe de la Oficina de Ingeniería
Hospitalaria y Servicios
(Centro Asistencial de destino)

El Contratista

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

ANEXO 9:

ACREDITACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO EN SERVICIO TÉCNICO

En fecha dedel En el Centro Asistencial
se desarrolló la capacitación de Servicio Técnico, según la Temática de Capacitación aprobada.
Durante horas (en letras)

NOMBRE DEL EQUIPO	
MARCA	
MODELO	
ITEM	

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal:

NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESIÓN	D.N.I.	FIRMA

Los que suscriben dan la conformidad respectiva luego que el contratista ha ejecutado la capacitación en forma satisfactoria.

.....
Jefe de la Oficina de Ingeniería
Hospitalaria y Servicios
(Centro Asistencial de destino)

.....
El Contratista

.....
COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lúdas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECÁNICO
REG. N° 143011



ANEXO 10:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO TÉCNICO

LOGO DE LA
EMPRESA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

Se extiende el presente Certificado de Capacitación a Don (ña)

.....

En el curso teórico práctico de:

"CAPACITACIÓN EN SERVICIO TÉCNICO Y MANTENIMIENTO DE

....."

Item:

Equipo:

Marca:

Denominación:

Modelo:

Impartido en (los) día (s) con una duración de horas.

Lugar y fecha de emisión

.....
FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
INGENIERO MECANICO
REG. N° 143011

ANEXO 11:

FICHA TÉCNICA

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	ORDEN DE COMPRA	MARCA	MODELO	N° DE SERIE
	ENERGIA TRIF. / MONOF.	VOLTAJE	AMPERAJE	POTENCIA (Watts)	OTROS

NOMBRE DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° DE SERIE


ACCESORIOS DEL EQUIPO	CANTIDAD	MARCA	MODELO	OBSERVACIONES

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 Representante Legal del Contratista

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 Representante del Área Técnica

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 Representante del Establecimiento de Salud

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 Representante de Almacén


COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO
 Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz
 INGENIERO MECANICO
 REG. N° 143011