



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

**CÓDIGO: V-1**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: AMBULANCIA RURAL TIPO I EQUIPADA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: TRANSPORTES</b>
<b>TIPO DE PACIENTE</b>	<b>: TODOS</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01** VEHÍCULO ORIGINAL DE FÁBRICA Y ACONDICIONADO PARA EL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES O HERIDOS EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, LA AMBULANCIA DEBERÁ CONTAR CON DOS COMPARTIMIENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SÍ POR VENTANAS CORREDIZAS O FIJAS HERMÉTICAS E INTERCOMUNICADOR DE MANOS LIBRES.
- A02** EL VEHICULO DEBE CUMPLIR REQUISITOS DEL DS N°058-2003-MTC MODIFICADO POR D.S N°005-2004-MTC 014-2004-MTC, 035-2004-MTC,002-2005, -MTC012-2005-MTC 017-2005-MTC 008-2006-MTC 012-2006-MTC Y 023-2006-MTC Y DIRECTIVA N°002-2006-MTC15 APROBADA CON LA RD N° 4848-2006-MTC/15.
- A03** LA AMBULANCIA Y SU EQUIPAMIENTO DEBERA DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMA NTS N°051-MINSA/OGDN-V01 DE MANERA MINIMA.
- A04** VEHÍCULO NUEVO Y EQUIPAMIENTO DE LA AMBULANCIA NUEVO CON UN AÑO DE FABRICACIÓN Y/O AÑO MODELO MÍNIMO UN AÑO ANTES DESDE LA CONVOCATORIA.
- A05** CARROCERIA DE VEHICULO ORIGINAL DE FABRICA TIPO PANEL O CARROZADA SOBRE VEHICULO DE CARGA O ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS O CARROZERIA DEL TIPO COMPACTO, EL CENTRO DE GRAVEDAD Y LA ESTABILIDAD DEL VEHICULO EN MOVIMIENTO DEBERA ESTAR GARANTIZADA PARA SU FUNCIONAMIENTO EN EL DESPLAZAMIENTO DEL PACIENTE Y EL PERSONAL DE SALUD EN CARRETERAS ACCIDENTADO SINCLINADOS Y FANGOSOS.
- A06** **MOTOR:** TURBO DIESEL TURNO INTERCOOLER Y/O REFRIGERADO POR AGUA.
- A07** **VOLUMEN O CILINDRADA:** APROXIMADA DEL MOTOR NO MENOR A 2350 CC.
- A08** **TORQUE DE MOTOR:** NO MENORA 40 KGF-M
- A09** **POTENCIA DE SALIDA DEL MOTOR:** NO MENOR DE 140 HP.
- A10** **SISTEMA DE DIRECCION:** HIDRAULICA SERVO ASISTIDA Ó HIDRAULICA ELECTRICAMENTE ASISTIDA CON CONTROL DE FLUJO VARIABLE (VFC) O ASISTENCIA ELECTROHIDRÁULICA VARIABLE O ELECTRICA O ELECTRONICA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, TIMON ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.
- A11** **TRANSMISION SISTEMA** DE TRANSMISIÓN MECANICA, 5 VELOCIDADES HACIA DELANTE COMO MINIMO Y UNA DE RETROCESO.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



- A12 TRACCION:** 4X4 O 4WD, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECANICA O TECNOLOGICA SUPERIOR, CON SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCION EN LA CABINA DE CONDUCCION.
- A13 SISTEMA DE FRENOS:** SERVO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO.  
**FRENOS DELANTEROS** DISCOS VENTILADOS.  
**FRENOS POSTERIORES** DISCOS Ó TAMBORES.  
**FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA:** CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).
- A14 SISTEMA DE SUSPENSIÓN:** BALLESTAS Y NEUMATICA O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE Y SISTEMA DE AMORTIGUACION PARA TRABAJO PESADO QUE GARANTICE EVITAR EL CONTACTO DE LAS LLANTAS CON LAS SUPERFICIES COLATERALES DE SU ENTORNO.
- A15 RUEDAS Y NEUMATICO:**  
**DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO** NO MENOR DE 16 PULGADAS  
**TIPO DE NEUMATICOS:** TODO TERRENO Y COMO MINIMO 225/65R16 O MEJOR DE ACUERDO AL DIAMETRO DEL ARO DE ACERO. LLANTA DE REPUESTO (NEUMATICO Y ARO) CON LAS MISMAS CARACTERISTICAS A LAS SOLICITADAS, Y DEBERA ESTAR UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA CON SUS ELEMENTOS DE SEGURIDAD.
- A16 SISTEMA ELECTRICO:**  
BATERIAS: 12 VOLTIOS, 60 AMP-HR COMO MINIMO Y SISTEMA DE CARGA CON ALTERNADOR DE CAPACIDAD MINIMO DE 65AMP-HR.  
  
**LUCES DELANTERAS** HALOGENA Ó XENON Y DOS (02) FAROS NEBLINEROS.
- A17 ESCAPE DE GASES.** LA EXPULSION DE LOS GASES DE COMBUSTION DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCION CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACION.
- A18 ALTURA AL SUELO** NO MENOR A 19 CM, MEDIDO DESDE EL PUNTO MAS BAJO DEL CHASIS AL SUELO.
- A19 CAPACIDAD DE CARGA UTIL:** 900 KG MINIMO COMO AMBULANCIA.  
**PESO BRUTO VEHICULAR (PBV):** DE 2800 A 3400 KG APROXIMADO.
- A20 SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL (GPS)** CON SERVICIO CUBIERTO POR DOCE (12) MESES EL POSTOR GANADOR POR LA BUENA PRO DEBERA PRESENTAR LA ENTREGA DE LA UNIDAD  
-AUTORIZACION DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE MONITOREO  
-COPIA DE HOMOLOGACION DE LOS EQUIPOS EN EL MIC  
-COPIA DE QUE EL PROVEEDOR DEL EQUIPO GPS Y SERVICIOS ES UN PRESTADOR INSCRITO EN EL MTC DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

## **B CABINA DE CONDUCCION**

- B01** DISEÑO COMPARTIMIENTO SEPARADO CON LA CABINA DE ATENCION MEDICA COMUNICADAS ENTRE SI MEDIANTE VENTANA DE TAMAÑO ADECUADO, CON LUNAS FIJAS HERMETICAS DE 30X30CM COMO MINIMO Y SISTEMA DE INTERCOMUNICACIÓN ENTRE AMBOS COMPARTIMENTOS Ó AMBIENTES.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



- B02 ASIENTOS:** ORIGINAL DE FABRICA TIPO BUTACA CON ESPALDAR REGULABLE, ERGONOMICOS PARA PILOTO, TIPO BANCA PARA COPILOTO Y OPCIONALMENTE UN ACOMPAÑANTE.
- B03** CINTURONES DE SEGURIDAD ORIGINALES DE TRES PUNTOS PARA DOS EL OTRO SERA DE DOS PUNTOS.
- B04** EQUIPO DE SONIDO RADIO AM/FM CON DOS PARLANTES CON PUERTO USB, USB Y BLUETOOTH
- B05** SISTEMA DE AIRE CONDICIONADO TIPO DUAL (FRIO/CALOR) AUTOMATICO O MANUAL, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y DE ATENCION MEDICA DONDE LA CABINA DE ATENCION MEDICA DEBE CONTAR CON INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE.
- B06 INSTRUMENTOS MINIMOS.**
- ✓ VELOCIMETRO CON ODOMETRO EN KM.
  - ✓ TACOMETRO.
  - ✓ MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE.
  - ✓ MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.
  - ✓ MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESION DE ACEITE.
  - ✓ MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERIA.

## **C CABINA DE ATENCION MEDICA**

- C01** LA CABINA DEBE SER ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA, TIPO FURGÓN Ó PICK-UP, CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS DE SALUD SENTADAS, CON SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DEBERÁ INCLUIR CORTAVIENTO INTEGRADO A LA CABINA MÉDICA.  
LAS DIMENSIONES INTERNAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA SERÁN.
- LARGO:** NO MENOR DE 230 CM NI MAYOR DE 240 CM. (NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01).
- ANCHO:** NO MENOR DE 150 CM. (NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01).
- ALTO:** NO MENOR DE 130 CM NI MAYOR DE 165 CM, (NTS N°051-MINSA/OGDN-V.01).
- C02 ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES DE BUENA CALIDAD Y DURABILIDAD** DONDE EL DISEÑO CUENTA CON PERFIL AERODINAMICO DEL VEHICULO, CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO, LA SUSPENSION DEBERA ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA, DEBIENDO CUMPLIR CON ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD.
- C03 LA ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METALICAS O POLIMEROS;** PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTIGEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARA EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES, CON AISLAMIENTO DE LANA DE FIBRA ENTRE PANELES INTERNO Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACUSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA.
- C04 PARED INTERNA DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL SINTETICO CON UN RETARDO AL FUEGO** DE 100 mm/min DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES IMPERMEABLE, LAVABLE, UNIFORMES Y CONTINUAS DE COLOR CLARO.





- C05 PUERTA DE ACCESO:** LA CABINA DE ATENCIÓN MEDICA DEBE TENER UNA (01) HOJA DE APERTURA HORIZONTAL HACIA ARRIBA Ó DOBLE HOJA VERTICAL DE CIERRE HERMETICO Y UNA (01) PUERTA LATERAL VENTANA DE VIDRIO TEMPLADO, CON AISLAMIENTO DE LANA DE FIBRA, SE DISPONDRA DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE DE 1" Y 3 MM DE ESPESOR O EN ALUMINIO O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE.
- C06 SUPERFICIE INTERIOR** NO DEBE PRESENTAR ARISTAS SALIENTES, NI CORTANTES RECUBIERTO CON MATERIAL IMPERMEABLE, LAVABLES RETARDANTES DEL FUEGO ANTIPARASITO, ANTIHONGO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL A NIVEL DEL TECHO, TENDRA INSTALADO UN PASAMANO Y SUJETADOR DE SUERO.
- C07 PISO** DE MATERIAL SINTETICO PLANO SIN OBSTACULOS NI DEFORMACIONES, ANTIDESLIZANteresistente AL DESGASTE CON RECUBRIMIENTO FINAL DE UNA SOLA PIEZA SIN COSTURAS, SIN UNIONES.  
CAMILLA INSTALADA SOBRE EL PISO DEL VEHICULO EN EL ESPACIO LIBRE AL LADO DE MUEBLES CON GAVETAS DEJANDO ESPACIOS LIBRE PARA EL PERSONAL DE SALUD, CON PROTECCION DE LA ZONA DE ACCESO DE LA CAMILLA CON UNA PLACA DE ALUMINIO.
- C08 SISTEMA ELECTRICO** TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHICULO CON BATERIA DEDICADA CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MOVIL CON TABLERO DE FUSIBLES DE FACIL ACCESO CON ALIMENTACION DE 12VDC CANALIZADO Y CON AISLAMIENTO ELECTRICO QUE EVITE LA FILTRACION DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICION UN CONVERTIDOR 12VDC/220VAC, POTENCIA 1000 WATTS MINIMO TOMACORRIENTES DE 12V DC Y 220V AC 04 UNIDADES VAC Y 04 UNIDADES VDC) PARA LOS EQUIPOS INSTALADOS LOS TOMACORRIENTES DE DIFERENTES TENSIONES NO DEBEN SER INTERCAMBIABLES. UN (01) TOMACORRIENTE CON CONEXION EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (220VAC), CON CABLE VULCANIZADO DE 30 MTS CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO, LA INSTALACION ELECTRICA NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA INSTALACION DE LOS GASES.
- C09 CON SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO** Y CALEFACCION ADECUADO PARA CABINA DE ATENCION MEDICA QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACION DE AIRE CON FILTRO CON EXTRACTOR DE AIRE Y MONITOREO DE LA TEMPERATURA Y HUMEDAD DENTRO DE LA CABINA.
- C10 SISTEMAS DE PROTECCION (ANTI-VUELCO)** JAULA ANTI VUELCO DE TUBOS DE ACERO CON PARANTES Y TRANSVERSALES REDONDOS Y OMEGAS TRASVERSALES FORMANDO UN MONOCASO TIPO TELARAÑA INSTALADO INTERNAMENTE ENTRE LAS PAREDES EXTERNAS E INTERNAS DE TAL FORMA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO, SEGÚN EL ARTICULO 27 DEL D.SN°058-2003-MTC.
- C11 EXTERIOR** ES COLORES, DISEÑOS DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N°051-MINSA/OGON-V.01 YA LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION (EL DISEÑO DE LOGOS COLOR DE PINTURA QUE SERÁN COLOCADOS EN LA AMBULANCIA SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD AL CONTRATISTA EJECUTOR)
- C12 ILUMINACION INTERIOR** DE LUZ BLANCA MINIMO DOS (02) LAMPARAS LED QUE GARANTICE UNA ILUMINACION ADECUADA PARA LA ASISTENCIA MEDICA INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUCCION INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE, UNA (01) LAMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMATICO AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCION MEDICA.



- C13** **VENTANAS:** VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS.
- C14** RUIDO INTERNO MENOR A 80 DB.
- C15** **SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL:** CON DOS (2) TOMAS EMPOTRADAS MINIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE Y OTRA DE EMERGENCIA, CON UN COMPARTIMENTO ADAPTADO, INSTALADO EN LA PARTE DELANTERA IZQUIERDA DE LA CASETA MEDICA CON PUERTA ABATIBLE CON CHAPA Y LLAVE EN LA PARTED EXTERNA Y/O PUERTA PLEGABLE, CON SISTEMA DE FIJACION, PARA ALOJAR UNA (01) BALON DE OXIGENO DE HASTA 6.0 M3 DE MANERA VERTICAL, SIN PERDIDA DE SUMINISTRO CON SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL REGULADOR, FLUJOMETROS, VALVULAS)
- C16** **DISPOSITIVO DE PORTA SUERO,** CON DESPLAZAMIENTO PARALELO O FIJO EN EL TECHO DE LA CABINA, RESPECTO A LA CAMILLA PORTATIL Y SOPORTE PARA BOMBA DE INFUSION.
- C17** SISTEMAS ADICIONALES DE SEGURIDAD EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA MEDICA.
- C18** UN (01) GABINETE EMPOTRADO Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHICULO COLOCADA DE EXTREMO A EXTREMO EN LADO IZQUIERDO DE LA UNIDAD ESTANTERIA EN MATERIAL SIENTETICO DE ALTO IMPACTO COMPLETAMENTE LISO SIN POROSIDADES NO MELAMINE) RIGIDO, IMPERMEABLE DE FACIL LAVADO Y DESINFECCION APROX 0.30 MTS, DE ANCHO PARA GUARDAR ORDENADAMENTE LOS EQUIPOS MEDICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE LOS GOLPES. OPCIONAL: CUENTA CON COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACION.
- C19** CON UN (01) GABINETE - ASIENTO, LONGITUDINAL TIPO CAJON, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD, TAPIZ LAVABLE, TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, Y OPCIONALMENTE CON UN COMPARTIMIENTO O ESPACIO SEPARADO PARA ALMACENAR LA O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACION CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS.
- C20** (01) ASIENTO PARA PERSONAL ASISTENCIAL TIPO BUTACA FIJO PLEGABLE O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE, UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACIÓN DE LA CAMILLA O AL LADO IZQUIERO DE ESTA, CINTURON DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONOMICO.
- C21** UNA (01) LAMPARA DE LUZ HALOGENA O LED PARA EXAMEN DEL PACIENTE.
- C22** DECLARACION JURADA DE PRESENTACION EN CASO DE OBTENER LA BUENA PRO DE COPIA SIMPLE DE PLANOS ESTRUCTURALES Y ELECTRICOS DE LA CABINA MEDICA, DICHO PLANO DEBE CONTAR CON FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL ING. MECANICO O ING. MECANICO-ELECTRICISTA DEBIDAMENTE HABILITADO AL MOMENTO DE LA PROPUESTA TECNICA.
- C23** LICENCIA MUNICIPAL A NOMBRE DEL POSTOR PARA EL ENSAMBLAJE MODIFICACION Y VENTA DE VEHICULOS ESPECIALES AUTOMOTORES DEL DISTRITO DONDE ESTA LA PLANTA DE ENSAMBLAJE, SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



- C24** RESOLUCION DIRECTORIAL EMITIDA POR PRODUCE/DOPIF DONDE SE AUTORIZA A LA PLANTA DE FABRICACION, MONTAJE Y MODIFICACION DE VEHICULOS DE TRANSPORTES TERRESTRES: AMBULANCIA, DE ACUERDO AL Decreto Supremo N° 006-2021-PRODUCEA NOMBRE DEL POSTOR, SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA. (REQUISITO OPCIONAL).
- C25** AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO PARA COMERCIALIZACION, ALMACENAMIENTO Y/O DISTRIBUCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS EMITIDO POR LA DIGEMIND-MINSA DE ACUERDO A LA LEY 29459 A NOMBRE DEL POSTOR, SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.
- C26** CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO A TEMPERATURAS CONTROLADAS A NOMBRE DEL POSTOR, DE ACUERDO A LA R.M. 132-2015/MINSA; SE ADJUNTARÁ COPIA SIMPE EN LA PROPUESTA TECNICA.

## **D ACCESORIOS**

- D01** UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCOPICA CON LEDS. ALTAVOZ PARA INTEMPERIE MINIMO 100 WATTS O DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE EL CUAL ES SEPARADO Y NO ESTARA INTEGRADO O EN COJUNTO A LA BARRA DE LUCES.
- D02** EQUIPO DE RADIO COMUNICACION SOBRE UNIDAD MOVIL SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES VER ESPECIFICACIONES TECNICAS EN EL DETALLE DE EQUIPAMIENTO.
- D03** UNA (01) SIRENA ELECTRONICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES.
- D04** SEIS (06) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCOPICAS TIPO LED.
- D05** CUATRO (04) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCOPICAS TIPO LED COLOR AMBAR Y UNA BARRA LED UBICADA SOBRE EL TECHO POSTERIOR COLOR AMBAR.
- D06** DOS (02) FAROS ANTINEBLA DELANTEROS DE 100 WATTS MINIMO C/U.
- D07** UN (01) JUEGO DE TRIANGULOS DE PELIGRO.
- D08** UN (01) EXTINTOR POSRECARGABLE DE 6KG PARA USO AUTOMOTRIZ CON SISTEMA DE ANCLAJE.
- D09** CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA AMBULANCIA.
- D10** MICAS ANTIIMPACTO PARA VENTANAS LATERALES Y POSTERIORES CON ESPESOR NO MENOS DE 12 MICRAS.
- D11** UNA GATA HIDRAULICA DE 3 TNO MEJOR.
- D12** UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOS DE 3 METROS QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHICULO OFERTADO.
- D13** UN (01) JUEGO DE CABLE DE EMERGENCIA PARA BATERIA.
- D14** UN (01) FARO DE LUZ PORTATIL CON ALIMENTACION DESDE EL ENCENDEDOR.
- D15** UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ.





- D16 DESARMADOR PLANO 10 PULGADAS.
- D17 DESARMADOR ESTRELLA 10 PULGADAS.
- D18 UN JUEGO DE LLAVES MIXTAS PARA MECANICA DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS MINIMO.
- D19 UN JUEGO DE LLAVES DE DADOS PARA MECANICA CON PALANCA, MILIMETRICAS DE 8MM A 19MM SEIS PIEZAS COMO MINIMO.
- D20 UN RATCHET, UNA PALANCA Y UNA EXTENSION DE DADO CON ENCASTRE DE 1/2Y 3/4"
- D21 DOS LLAVES FRANCESAS DE 8 Y 12"
- D22 DOS ALICATES: UNO DE PRESION DE 10" Y UNO DE CORTE DE 8".

## **F EQUIPAMIENTO MEDICO BASICO.**

- F01 EL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DEBERA SER DEL TIPO PORTABLE Y COMPATIBLE PARA USO DENTRO DE UNA AMBULANCIA INSTALADO DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIO Y DE FACIL ACCESO Y MANIPULACION PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHICULOS EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE LA AMBULANCIA.
- F02 ASPIRADOR DE SECRECIONES DE 12V DC.
- F03 BALON DE OXIGENO FIJO. TIPO M
- F04 BALON DE OXIGENO PORTABLE. TIPO E
- F05 CAMILLA TELESCOPICA
- F06 CHALECO DE EXTRICACION.
- F07 ESTETOSCOPIO ADULTO.
- F08 ESTETOSCOPIO PEDIATRICO.
- F09 SET OTO-OFTALMOSCOPIO.
- F10 JUEGO DE FERULAS.
- F11 LINTERNA PARA EXAMEN.
- F12 SET DE COLLARINES CERVICALES.
- F13 MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA.
- F14 MALETIN DE MEDICAMENTOS
- F15 TABLA RIGIDA.
- F16 TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO.
- F17 TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO.
- F18 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL -HF.
- F19 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION MOVIL – VHF.
- F20 HANDY.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



CODIGO: D-86

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ASPIRADOR DE SECRECIONES**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS, FUNCIONAMIENTO A BATERIA.
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<p><b>B01</b> EQUIPO DE ASPIRACION DE SECRECIONES DE SOBREMESA. <b>B02</b> CON MANOMETRO INDICADOR DE PRESION NEGATIVA. <b>B03</b> RANGO DE PRESION DE 0 A 600 mmHg o MAS. <b>B04</b> PRESION DE ASPIRACION REGULABLE POR TIPO PISTON.</p> <p><b>B05</b> FRASCO CON CAPACIDAD DE 1LT APROX. <b>B06</b> CON FILTRO ANTIBACTERIANO.</p> <p><b>B07</b> CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA DE 24 LPM Ó MÁS <b>B06</b> DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO <b>B07</b> VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN. <b>B08</b> DE ESTRUCTURA EN ABS ANTIGOLPES</p> <p><b>B09</b> LA PREINSTALACIÓN DEL EQUIPO EN LA AMBULANCIA DEBE ASEGURAR LA ESTABILIDAD DEL EQUIPO AL MOVIMIENTO DEL VEHÍCULO, Y SERÁ DE FÁCIL ACCESO PARA SU USO Y TRANSPORTE CON EL PACIENTE.</p>
<b>C. COMPONENTES</b>	
<b>D. ACCESORIOS</b>	<p><b>D01</b> UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADOS EN <b>B05</b>.</p> <p><b>D02</b> DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS.</p> <p><b>D03</b> DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS.</p> <p><b>D04</b> DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL.</p> <p><b>D05</b> DIEZ (10) FILTROS ANTIBACTERIANO HIDROFOBICO.</p> <p><b>D06</b> TUBO DE SILICONA FLEXIBLE.</p> <p><b>D07</b> BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS.</p> <p><b>D08</b> SOPORTE DE BASE PARA EL EQUIPO O SOPORTE SIMILAR; CON SISTEMA DE LIBERACION RAPIDA QUE PERMITA BLOQUEAR Y DESBLOQUEAR AL EQUIPO EN SU USO.</p>



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>	<p><b>E01</b> SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.</p> <p><b>E02</b> CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 60 MINUTOS.</p> <p><b>E03</b> APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC / 60HZ CABLE Y ENCHUFE TIPO SCHUKO 16º) DEBE CUMPLIR LO DIS' PUESTO EN LA RM. N° 175-2008-MEM.</p>
<b>D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<p><b>D01</b> GARANTIA DE 24 MESES.</p> <p><b>D02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL.</p>

**CODIGO E-26 (M)**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: BALON DE OXIGENO FIJO TIPO M</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIJOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<p><b>B01</b> CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS O M A S DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.</p> <p><b>B02</b> MATERIAL DE ALUMINIO TIPO M.</p> <p><b>B03</b> PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.</p>
<b>C. COMPONENTES</b>	<p><b>C01</b> VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540)</p> <p><b>C02</b> CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO.</p> <p><b>C03</b> 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.</p> <p><b>C04</b> DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, CON SUS HUMIDIFICADORES REUSABLES ESTERIZABLES EN AUTOCLAVES, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.</p> <p><b>C05</b> CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA NO CAERSE AL PISO.</p>


 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
 CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO  
 Mg. Ing. CIP Lugas Hector Miramontes  
 INGENIERO MECANICO  
 REG. N° 143011



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

<b>D. ACCESORIOS</b>	<p><b>D01</b> DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p><b>D02</b> DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.</p> <p><b>D03</b> DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.</p> <p><b>D04</b> DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE O NEONATAL LIBRE DE LATEX</p>
<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<p><b>E01</b> GARANTIA DE 24 MESES.</p> <p><b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>

**CODIGO: E-26 (P)**

<p><b>DENOMINACION DEL EQUIPO : BALON DE OXIGENO PORTATIL TIPO E.</b></p> <p><b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AMBULANCIA RURAL I</b></p>
--

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<p><b>B01</b> CAPACIDAD DE ALMACENAR 670 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA.</p> <p><b>B02</b> MATERIAL DE ALUMINIO <b>TIPO E.</b></p> <p><b>B03</b> PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.</p> <p><b>B04</b> CON CERTIFICACION DE PRUEBA HIDROSTATICA INDICANDO MES Y AÑO.</p>
<b>C. COMPONENTES</b>	<p><b>C01</b> VÁLVULA TIPO PIN INDEX DE CONEXION (CGA-870)</p> <p><b>C02</b> REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO. <b>C03</b> FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM.</p> <p><b>C03</b> CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA NO CAERSE DEL PISO.</p> <p><b>C04</b> CON MANOMETRO DE OXIGENO DE 0-2500 PSI O MAYOR, CON SALIDA PARA FLUJO 0-15 LPM Y SALIDAS PARA PRESION DE 50 PSI.</p>
<b>D. ACCESORIOS</b>	<p><b>D01</b> UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.</p> <p><b>D02</b> DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX.</p> <p><b>D03</b> DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX.</p> <p><b>D04</b> DIEZ (10) MASCARILLA CON ELASTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTES INFANTILES O NEONATALES LIBRE DE LATEX</p>



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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

3



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

<p><b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b></p>	<p><b>E01</b> GARANTIA DE 24 MESES.</p> <p><b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>
--	--

**CODIGO: M-80**

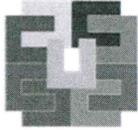
<p><b>DENOMINACION DEL EQUIPO: CAMILLA TELESCOPICA</b></p> <p><b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I</b></p>
---

<p><b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b></p>	<p>CAMILLA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS</p>
<p><b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b></p>	<p><b>B01</b> SISTEMA DE FIJACION AL VEHICULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL Y/O SISTEMA DE FIJACION CENTRAL Y/O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE (SEGÚN NTS N° 051- MINSA/OGDN-V01).</p> <p><b>B02</b> SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS.</p> <p><b>B03</b> SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD.</p> <p><b>B04</b> PESO MÁXIMO 50 KG.</p> <p><b>B05</b> CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 220 KILOS.</p> <p><b>B06</b> RESPALDAR PLANO.</p> <p><b>B07</b> COLCHONETA DE 8.0 CM APROXIMADOS DE ESPESOR, IMPERMEABLE DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA.</p> <p><b>B08</b> ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG.</p> <p><b>B09</b> ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER.</p> <p><b>B10</b> CONSTRUIDO DE ALUMINIO Y/O DURALUMINIO.</p> <p><b>B11</b> AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL. ( ALTO Y BAJO).</p> <p><b>B12</b> RUEDAS DE 15 CM O MAYOR DE DIAMETRO Y 5 CM DE ANCHO COMO MINIMO.</p>
<p><b>C. COMPONENTES</b></p>	
<p><b>D. ACCESORIOS</b></p>	<p><b>D01</b> DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL</p> <p><b>D02</b> GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA ( OPCIONAL)</p> <p><b>D03</b> PORTA SUERO PLEGABLE DE MATERIAL RESISTENTE A GOLPES.</p> <p><b>D04</b> CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TÓRAX Y HOMBROS, CON CLIP METÁLICO.</p> <p><b>D05</b> LONA PARA TRANSFER CON ASAS (TRANSFER FLAT).</p>



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

<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>E01</b> GARANTIA DE 24 MESES. <b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
---	---

**CODIGO:**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO: CHALECO DE EXTRICACION</b> <b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>
---

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE, DISEÑADOS PARA ASITIR EN LA INMOVILIZACIONES DE PACIENTES CON LESIONES CERVICO- ESPINALES O FRACTURAS.
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> QUE PERMITA USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL <b>B02</b> CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL. <b>B03</b> REFORZADO CON VARILLAS. <b>B04</b> TRANSPARENTE A LOS RAYOS X. <b>B05</b> MATERIAL POLIVINILO LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE. <b>B06</b> USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.
<b>C. COMPONENTES</b>	<b>C01</b> ALMOHADA PARA LA NUCA. <b>C02</b> BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA.
<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> BOLSA DE TRASLADO CON ASA. <b>D02</b> CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.

<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>E01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
---	---



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



CODIGO: D-124

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ESTETOSCOPIO ADULTO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE <b>B01</b> DE DOBLE CAMPANA. <b>B03</b> CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS <b>B04</b> BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE PARA PROTECCION CONTRA EL FRIO. <b>B05</b> 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. <b>B06</b> TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS
<b>C. COMPONENTES</b>	<b>C01</b> UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GURDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.
<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.
<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>E01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



CODIGO: D-125

DENOMINACION DEL EQUIPO: **ESTETOSCOPIO PEDIATRICO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA PACIENTES DE TIPO PEDIATRICOS DETECCIÓN DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES.
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE <b>B02</b> DE DOBLE CAMPANA. <b>B03</b> CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS. <b>B04</b> BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE. <b>B05</b> 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. <b>B06</b> TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS. <b>B07</b> OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.
<b>C. COMPONENTES</b>	<b>C01</b> UN (01) ESTUCHE QUE PERMITE GURDAR ADECUADAMENTE EL EQUIPO.
<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y UN (01) DIAFRAGMA ADICIONAL.
<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>E01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO  
Mg. Ing. CIP Lucas Hector Miranda Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
REG N° 113011



CODIGO:

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO: SET OTO-OFTALMOSCOPIO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	<p>EL EQUIPO ESTA COMPUESTO POR OFTALMOSCOPIO Y OTOSCOPIO, MANGOS, ACCESORIOS EQUIPO CARGADOR DE BATERIAS Y ESTUCHE.</p> <p>PARA APOYO EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS</p>
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<p><b>B01 SET CONTENIENDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO.</b></p> <p><b>OFTALMOSCOPIO</b></p> <p><b>B02 RUEDA DE DIAFRAGMA.</b></p> <p><b>B03 FILTROS: LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE), FILTRO DE POLARIZACIÓN.</b></p> <p><b>B04 SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED.</b></p> <p><b>B05 ÓPTICAS DE OBSERVACIÓN: CON LENTES DE -10 A +25 DIOPTRIAS COMO MÍNIMO.</b></p> <p><b>OTOSCOPIO</b></p> <p><b>B06 APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES.</b></p> <p><b>B07 LUPA PARA VISUALIZACIÓN EN TIMPÁNICA.</b></p> <p><b>B08 SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED.</b></p> <p><b>MANGO PARA OTOSCOPIO / OFTALMOSCOPIO</b></p> <p><b>B09 UN (01) MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILAS O BATERÍAS RECARGABLES COMPATIBLE PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO.</b></p> <p><b>B10 CONTROL DE ILUMINACIÓN</b></p>
<b>C. COMPONENTES</b>	



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO. <b>D02</b> SET DE CUATRO (04) ESPÉCULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO. <b>D03</b> SET DE TRES (03) ESPÉCULOS DESECHABLES DE DISTINTO TAMAÑO. <b>D04</b> UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERÍAS DE FUNCIONAMIENTO A 220 VAC. <b>D05</b> DOS (02) LAMPARAS DE REPUESTO: UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UNO (01) PARA EL OTOSCOPIO.
<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>	<b>E01</b> PILAS Y/O BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.
<b>F. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>F01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>F02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO:

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO: FERULAS</b>  <b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>
--

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE DE ALEACIÓN DE ALUMINIO. <b>B02</b> DE MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES. <b>B03</b> SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECIÓN POR VELCRO. <b>B04</b> NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS.
<b>C. COMPONENTES</b>	<b>C01 UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA.</li> <li>• FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS O PIERNAS DE NIÑOS.</li> </ul>



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
 CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



**D. CONDICIONES  
GENERALES  
PARA LA  
ADQUISICION**

**D01** GARANTIA DE 12 MESES.

**D02** ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

**CODIGO: D-128**

**DENOMINACION DEL EQUIPO: LINTERNA PARA EXAMEN CLINICO**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	UTILIZADO PARA ILUMINACIÓN EN ZONAS DE TRATAMIENTO
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> LINTERNA PARA EXAMEN LED (LUZ BLANCA). <b>B02</b> CLIP TIPO LAPICERO. <b>B03</b> PARA USO MÉDICO. <b>B04</b> MANGO A PILAS
<b>C. COMPONENTES</b>	
<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> UN (01) JUEGO DE BATERÍAS DE REPUESTO <b>D02</b> UNA (01) LÁMPARA DE REPUESTO. <b>D03</b> UN CARGADOR PARA BATERÍAS.
<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>	<b>E01</b> BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS

**F. CONDICIONES  
GENERALES  
PARA LA  
ADQUISICION**

**F01** GARANTIA DE 12 MESES.

**F02** ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



**CODIGO: D-196**

**DENOMINACION DEL EQUIPO: SET DE COLLARIN CERVICALES**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO, E INFANTE ESTÁNDAR. <b>B02</b> RADIO COMPATIBLE CON RX, TAC Y MRI. <b>B03</b> CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA <b>B04</b> RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL <b>B05</b> TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.
<b>C. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>C01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>C02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

**CODIGO: D-200**

**DENOMINACION DEL EQUIPO: MALETIN DE SOPORTE BASICO DE VIDA**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I**



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

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS.
<b>B. CARACTERISTIC A GENERAL</b>	<b>B01</b> 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. <b>B02</b> PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES, CAÍDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE.



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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

<p><b>C. COMPONENTES</b></p>	<p><b>C01 RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 CC.</li> <li>· DOS MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</li> <li>· VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP REGULABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.</li> <li>· BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC.</li> </ul> <p><b>C02 RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC Y MENOR A 1000 CC.</li> <li>· DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIATRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</li> <li>· VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESIÓN (RELIEF) ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.</li> <li>· BOLSA DE RESERVORIO DE OXÍGENO NO MENOR DE 2000 CC.</li> </ul> <p><b>C03 LARINGOSCOPIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE FIBRA ÓPTICA, LÁMPARA DE XENÓN O LED, CON TRES HOJAS DE ACERO INOXIDABLE DE DIFERENTES TAMAÑOS, REUSABLES Y AUTOCLAVABLES, PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH; UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTOCLAVABLES; TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MILLER REUSABLE, UN MANGO PARA PILAS.</li> </ul> <p><b>C04 SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS: N° 00, N°0, N°1, N°2, N°3, N°4, N°5 Y N°6.</li> </ul> <p><b>C05 SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEAL CON CUFF)</b></p> <p>DOCE (12) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 Y N°9 CON DOS (02) GUIAS REUSABLES Y/O CINCO (05) GUIAS DESECHABLES.</p> <p><b>C06 SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 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 O N°9.</li> </ul> <p><b>C07 SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6</b></p> <p><b>C08 MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· CINCO (05) DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°1.5, N°2, N°2.5, N°3, N°4, N°5</li> </ul> <p><b>C09 01 PINZA TIPO MAGILL DE 17 cm. APROX.</b></p> <p><b>C10 01 PINZA TIPO MAGILL DE 25 cm. APROX.</b></p> <p><b>C11 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.</b></p> <p><b>C12 ABREBOCA.</b></p> <p><b>C13 DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO</b></p>
----------------------------------	--





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

<b>D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>D01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>D02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
---	---

CODIGO: D-200-M

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO:</b> MALETIN CON MEDICAMENTOS
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):</b> AMBULANCIA RURAL TIPO I
<b>REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS</b>

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> 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. <b>B02</b> PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.
<b>C. COMPONENTES</b>	<b>C01</b> 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)

<b>D. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>D01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>D02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.
---	---



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

CODIGO: M-129

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TABLA RIGIDA**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<b>B01</b> MATERIAL DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD. <b>B02</b> TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X <b>B03</b> PESO LIVIANO MENOR A 8 KG. <b>B04</b> TABLA PARA PACIENTE ADULTO.
<b>C. COMPONENTES</b>	
<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA. <b>D02</b> TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX. <b>D03</b> CORREA TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)
<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>E01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGOD-133-A (ADULTO)

DENOMINACION DEL EQUIPO: **TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : **AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL
---------------------------------	------------------------------------



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<p><b>B01</b> SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG. CON EXACTITUD DE 5 mm HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.</p> <p><b>B02</b> PIEZAS RECAMBIABLES</p>
<b>C. COMPONENTES</b>	<p><b>C01</b> MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG.</p> <p><b>C02</b> CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI- IMPACTO.</p> <p><b>C03</b> PERILLA DE GOMA.</p> <p><b>C04</b> VÁLVULA DE AJUSTE FINO.</p>
<b>D. ACCESORIOS</b>	<p><b>D01</b> DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA GRANDE.</li> <li>· UNO (01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA <b>ESTÁNDAR</b>.</li> </ul> <p><b>D02</b> ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.</p>
<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<p><b>E01</b> GARANTIA DE 12 MESES.</p> <p><b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.</p>

**CODIGO: D-133-P (PEDIATRICO)**

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO: TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL
<b>B. CARACTERISTICA GENERAL</b>	<p><b>B01</b> SISTEMA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL TIPO ANALÓGICO O TIPO RELOJ, QUE PERMITE VISUALIZAR LOS VALORES EN mm HG., CON EXACTITUD DE 5 mm HG. O MENOR, PROTEGIDO POR VIDRIO O PLÁSTICO RESISTENTE, ADECUADAMENTE CALIBRADO.</p> <p><b>B02</b> PIEZAS RECAMBIABLES.</p>





<b>C. COMPONENTES</b>	<b>C01</b> MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mm HG. <b>C02</b> CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO. <b>C03</b> PERILLA DE GOMA. <b>C04</b> VÁLVULA DE AJUSTE FINO.
<b>D. ACCESORIOS</b>	<b>D01</b> DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: . UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO. . UNO (01) PARA PACIENTE INFANTE. <b>D02</b> ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.
<b>E. CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION</b>	<b>E01</b> GARANTIA DE 12 MESES. <b>E02</b> ENTREGA DE MANUALES EN IDIOMA EN ESPAÑOL. Y/O CARTA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE NO EXISTENCIA DE MANUAL O FICHA DE USO PARA EL EQUIPO.

CODIGO HF

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION HF</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL : AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01 RANGO DE FRECUENCIA: 1.6A 29.999 MHZ
- A02 NUMERO DE CANALES 99 O MAS
- A03 TIPOS DE MODULACION MODULACIÓN BALANCEADA Y MODULACION DE BAJO NIVEL
- A04 CON ESTABILIDAD DE FRECUENCIA
- A05 RANGO DE TEMPERATURA DE OPERACIÓN: -10°C +50°C O MAS
- A06 PANTALLA LCD ALFANUMERICA CON INDICADORES DE TX, RX
- A07 PROGRAMACION MEDIANTE SOFTWARE COMPATIBLE CON MS WINDOWS
- A08 DEBE TENER LAS SIGUIENTES FUNCIONES  
- MENSAJES DE TEXTO DE 64 CARACTERES COMO MINIMO (PRE PROGRAMADOS Y EDITABLES POR PANEL FRONTAL) -ANALISIS DE CALIDAD DE ENLACE (LQA)
- A09 FUNCIONES: PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL(OSP) PARA ELIMINACION DE RUIDO

**B COMPONENTES TRANSMISOR**

- B01 POTENCIA DE SALIDA HASTA 100 WATTS SUPRESION DE PORTADORA SUPERIOR A 40DB  
SUPRESION DE BANDA LATERAL SUPERIOR A 50DB  
RECEPTOR
- B02 SENSIBILIDAD 10DB SEÑAL/RUIDO)



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



**C ACCESORIOS**

- C01 -MICROFONO DE MANO  
-PARLANTE EXTERNO O INTERNO  
-CABLE DE ALIMENTACION  
-SOPORTE METALICO PARA VEHICULO  
-MANUAL DE USUARIO.
- C02 ANTENA Y SINTONIZADOR INTEGRADO AUTOMATICO O ANTENA TIPO LATIGO CON SINTONIZADOR APARTE (DE LA MISMA MARCA O RECOMENDADO POR EL FABRICANTE DE LA RADIO)
- C03 ANTENA DE SINTONIZACION AUTOMATICA COMPACTA QUE PERMITA UNA COMUNICACIÓN CALIDAD
- C04 PROTECCIÓN CONTRA POLVO Y AGUA ESTANDAR IP67 IP550 O MEJOR
- C05 INCLUYE ACCESORIO PARA ANCLAJE DE ANTENA EN EL TECHO DE LA UNIDAD
- C05 INCLUYE ACCESORIOS DE INSTALACIONKIT DE CABLES Y SOPORTES PARA VEHICULO.

**BATERIA**

- C06 INCLUYE BATERIA INDEPENDIENTE EXCLUSIVA PARA RADIO HF CON FUSIBLE DE PROTECCION INSTALADO EN UNIDAD MOVIL.

**SOFTWARE PROGRAMACION**

- C07 INCLUYE SOFTWARE Y CABLE

**D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- D01 GARANTIA DE 2 ANOS
- D02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL

**CODIGO VHF**

**DENOMINACION DEL EQUIPO: EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION VHF**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01 PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES.
- A02 EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN CON PANTALLA ILUMINADO PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE.
- A03 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACION TIPO VHF DE BUENA CALIDAD CON LAS FRECUENCIAS PROGRAMADAS DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX 166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZY TX 171.930 MHZ
- A04 NÚMERO DE CANALESMINIMO 50 PROGRAMABLES
- A05 SCANNER EXPLORADOR DE CANALES



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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



- A06 CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS IP54 O MIL STD DEMOSTRADO EN MANUAL DE USO Ó CATALOGO DEL FABRICANTE
- A07 BLOQUEO DE CANAL OCUPADO
- A08 LLAMADA SELECTIVA
- A09 PASSWORD DE SEGURIDAD
- A10 IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID
- A11 PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)
- A12 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ

**B COMPONENTES**  
**TRANSMISOR**

- B01 POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MINIMO
- RECEPTOR**
- B02 POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS

- ANTENA MOVIL**
- B03 ANTENA MOVIL TIPO VHF/FMSINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD GANANCIA DE 34 DB O MAYOR, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO O COMPATIBLE CON EL EQUIPO DE RADIO INCLUYE ACCESORIOS PARA SU INSTALACION EN LA AMBULANCIA IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS APROX.

**C ACCESORIOS**

- B04 CLIP COLGADOR DE MICROFONO
- B05 KIT DE MONTAJE PARA SERINSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO

**D CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- D01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- D02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL

**CODIGORADIO PORTATIL**

**DENOMINACION DEL EQUIPO: HANDY**

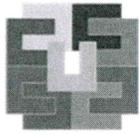
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AMBULANCIA RURAL TIPO I**

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

**A CARACTERISTICAS GENERALES**

- A01 PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF ENTRE HANDY CON LA BASE DE OPERACIONES
- A02 DOS (02) HANDY DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL AMBULANCIA Y COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ
- A03 EL EQUIPO ESTARÁ PRESINTONIZADO CON LAS FRECUENCIAS RADIALES DEL MINISTERIO DE SALUD TX/RX166.930 MHZ, 170.610 MHZ, 171.930 MHZ, 160.625 MHZ UNA FRECUENCIA DE RX 166.930 MHZ Y TX 171.930 MHZ
- A04 POTENCIA DE SALIDA MINIMA 5.0 WATTS.

 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

- A05 SCANNER EXPLORADOR DE CANALES.
- A06 CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS IP54, MIL-STD, DEMOSTRADO EN MANUAL DE USO Ó CATALOGO DEL FABRICANTE.
- A07 PANTALLA LCDALFANUMERICO CON BACKLIGHT Ó SUPERIOR.
- A08 CODIFICADOR DE DTMF 6 CTCSS 6 DTCS
- A09 CUARENTA (40) CANALES COMO MINIMO.
- A10 FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO PROGRAMABLE
- A11 PROGRAMABLE MANUAL O POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)
- A12 INCLUYE ANTENA DE LA MISMA MARCA.

## **B ACCESORIOS**

- B01 CARGADOR DE BATERIA DE MESA
- B02 CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO
- B03 CLIP COLGADOR 804 DOS (02) BATERIAS

## **C CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION**

- C01 GARANTIA DE 2 AÑOS
- C02 ENTREGA DE MANUAL O INDICACIONES DE USO EN IDIOMA ESPAÑOL



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU  
CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL CALLAO

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