

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

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



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

## SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> <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:

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

## INSTRUCCIONES DE USO:

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

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



**BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 51-2021- GSRCH**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL TIPO I 4X4 EQUIPADA PARA EL  
PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS PUESTOS DE  
SALUD DE NIVEL I-I DE LAS COMUNIDADES CHILLIHUA Y LLAMCAMA, DISTRITO DE  
PAMPACHIRI - ANDAHUAYLAS- APURIMAC.**

**DICIEMBRE DEL 2021**

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

## **CAPÍTULO I**

### **ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

#### **1.1. REFERENCIAS**

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

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

#### **1.2. CONVOCATORIA**

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

#### **1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES**

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

##### **Importante**

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

#### **1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES**

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

#### **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). 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.*

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 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-emitir-cartas-fianza>).*

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los*

**Advertencia**

*mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

**3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

**3.5. ADELANTOS**

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

**3.6. PENALIDADES**

**3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

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

**3.6.2. OTRAS PENALIDADES**

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

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

**3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

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

**3.8. PAGOS**

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

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

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

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

**Advertencia**

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

**3.9. DISPOSICIONES FINALES**

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

**CAPÍTULO I**  
**GENERALIDADES**

**1.1. ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
RUC N° : 20185898343  
Domicilio legal : Jr. Tupac amaru N°374- Andahuaylas  
Teléfono: : 083-421601  
Correo electrónico: : SUBREGIONCHANKA32@GMAIL.COM

**1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación para la **ADQUISICION DE AMBULANCIA RURAL TIPO I 4X4 EQUIPADA PARA EL PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS PUESTOS DE SALUD DE NIVEL I-I DE LAS COMUNIDADES CHILLIHUA Y LLAMCAMA, DISTRITO DE PAMPACHIRI - ANDAHUAYLAS- APURIMAC.**

**1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDUM N° 1699- 2021-GRA-GSRCH-SGADM el 11/12/2021

**1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO

**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**  
NO CORRESPONDE

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**  
NO CORRESPONDE

**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 30 Días calendarios 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, para cuyo efecto deben cancelar LA SUMA DE S/3.00 SOLES en CAJA DE LA INSTITUCION.

**Importante**

*El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.*

**1.11. BASE LEGAL**

- Ley N° 31084- Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021,
- Ley N° 31085 - Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2021.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por D.S. N° 043-2003-PCM.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por D.S. N° 004-2019-JUS.
- Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo 162-2021- EF, que modifica el **Reglamento de la ley de contrataciones del estado**
- Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la Ley N° 30225.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225.
- Decreto Supremo N° 168-2020-EF, Disposiciones en materia de contrataciones públicas para facilitar la reactivación de contratos de bienes y servicios y modifican el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- Directivas del OSCE.
- Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Reglamento de la MYPES.
- Otras normativas de alcance del presente objeto de contratación.

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

## **CAPÍTULO II**

### **DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

#### **2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

##### **Importante**

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

#### **2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS**

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>1</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.

##### **Advertencia**

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>2</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)

- e) El postor deberá presentar catálogos o folletos o ficha técnica para acreditar las siguientes características:

## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

FAMILIA	VEHÍCULOS
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DEL EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V- 001

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01. VEHÍCULO ORIGINAL DE FÁBRICA PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRÍTICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. DOS (02) COMPARTIMENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTANA CORREDIZA HERMÉTICAS.
B. CARACTERÍSTICAS GENERALES	<p>B01. LOS VEHÍCULOS DEBEN CUMPLIR REQUISITOS DE: D.S. N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR DS 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 Y DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON LA R.D. N° 4848-2006-MTC/15.</p> <p>B02. TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y NUMERAL 7. OTROS ASPECTOS DE IMPORTANCIA, CONCLUSIÓN N° 4 Y RECOMENDACIÓN N° 3 DEL INFORME N° 008-2010-2-191-OCAF-OCI/MINSA DEL ÓRGANO DE CONTROL DEL MINSA.</p> <p>B03. AÑO DE FABRICACIÓN: COMO MÍNIMO DEL AÑO ACTUAL A LA ADJUDICACIÓN DE LA BUENA PRO.</p> <p>B04. CONDICIÓN: NUEVA.</p> <p>B05. CHASIS O VEHÍCULO BASE: ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERÍA INCLUYENDO EQUIPOS MÉDICOS BÁSICOS, ACCESORIOS Y CUATRO (04) PERSONAS. CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES CON CAMINOS ACCIDENTADOS, INCLINADOS, FANGOSOS DE COSTA, SELVA Y SIERRA CON ALTURAS POR ENCIMA DE LOS 4,000 MSNM. EL CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEBERÁ SER ESTABLE.</p> <p>B06. MOTOR: DIESEL TURBO ALIMENTADO, REFRIGERADO POR AGUA.</p> <p>B07. VOLUMEN O CILINDRADA APROXIMADA DEL MOTOR: NO MENOR DE 2700 CC.</p> <p>B08. TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 37.0 KGF-M.</p> <p>B09. POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: NO MENOR DE 180 HP.</p> <p>B10. SISTEMA DE DIRECCIÓN: HIDRÁULICA SERVO ASISTIDA. TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.</p> <p>B11. TRANSMISIÓN: SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECÁNICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA DELANTE Y UNA DE RETROCESO.</p> <p>B12. TRACCIÓN: 4 X 4 WD, TODO TERRENO, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECÁNICA, O MEJOR TECNOLOGÍA, SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCIÓN EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN.</p> <p>B13. SISTEMA DE FRENOS: SERVICIO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO. FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS FRENOS POSTERIORES: DISCOS VENTILADOS O TAMBORES. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA. DEBE DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).</p> <p>B14. SISTEMA DE SUSPENSIÓN: SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE, DOBLE HORQUILLA CON RESORTES HELICOIDALES (MC. PHERSON), BARRA ESTABILIZADORA. SUSPENSIÓN POSTERIOR: BALLESTAS Y AMORTIGUADORES HIDRÁULICOS O HIDRO-NEUMÁTICOS. SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN PARA TRABAJO PESADO.</p> <p>B15. RUEDAS Y NEUMÁTICOS: DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS. TIPO DE NEUMÁTICOS: TODO TERRENO MÍNIMO DE 265/65 DE ACUERDO CON EL DIÁMETRO DEL ARO. LLANTA DE REPUESTO: NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CON</p>

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Jello  
CIP: 61108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 177950  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

SEGURO INCORPORADO.

**B16. SISTEMA ELÉCTRICO:**

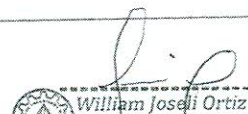
BATERÍAS: 12 VOLTIOS, (60-100) AMP-HR COMO MÍNIMO. SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR CON CAPACIDAD (60-100) AMP, QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DEL VEHÍCULO.

LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O XENÓN. DOS (02) FAROS NEBLINEROS.

**B17. ESCAPE DE GASES:** LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN. PUEDE SER EL TENDIDO DE FORMA HORIZONTAL O VERTICAL. DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MÁXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHÍCULOS CON TECNOLOGÍA EURO IV.

  
GOBIERNO REGIONAL PUNO  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 64108  
RESIDENTE DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL PUNO  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quisana  
CIP: 475250  
SUPERVISOR DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL PUNO  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

- B18. ALTURA MÍNIMA AL SUELO: 250 MM. MEDIDA DESDE EL PUNTO MAS BAJO DEL CHASIS AL SUELO.
- B19. CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL: MÍNIMO 400 KG. - VEHÍCULO CONVERTIDO Y EQUIPADO.
- B20. PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): 2,600 KG, MÍNIMO APROXIMADO - VEHÍCULO CONVERTIDO Y EQUIPADO.
- B21. PESO NETO: 2,200 KG, APROXIMADO - VEHÍCULO CONVERTIDO Y EQUIPADO.
- B22. CABINA DE CONDUCCIÓN: DISEÑO DE FÁBRICA: COMPARTIMIENTO NO COMPARTIDO CON LA ZONA DE ATENCIÓN MÉDICA.
- B23. ASIENTOS: ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO BUTACA, CON RESPALDAR RECLINABLES, ERGONÓMICOS PARA PILOTO, PARA COPILOTO Y/O ACOMPAÑANTE, ASIENTO TIPO BUTACA O TIPO BANCA.
- B24. CINTURONES DE SEGURIDAD: ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ, MÍNIMO DOS (02) DE TRES (03) PUNTOS Y UNO (01) DE DOS (02) PUNTOS PARA TERCER PASAJERO.
- B25. EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM CON DOS CD Y PARLANTE.
- B26. SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRÍO/CALOR) AUTOMÁTICO, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y DE ATENCIÓN MÉDICA. ASIMISMO, ESTA ÚLTIMA DEBE CONTAR CON INYECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE AIRE.
- B27. SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL: (GPS) SERVICIO CUBIERTO POR LOMENOS DE 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 TRANSPORTE 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.
- B28. INSTRUMENTOS MÍNIMOS: VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM; TACÓMETRO, MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE, MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.
- B29. CARROCERÍA Y/O CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:  
ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA, TIPO CAMIONETA CERRADA, TIPO SUV O TIPO PANEL O CARROZADO SOBRE VEHÍCULO DE CARGA, EN CASO DE SER CARROZADO SE PRESENTA LOS PLANOS DEL DISEÑO, EL MISMO DEBE RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO DEL VEHÍCULO, Y SER APROBADAS LAS MODIFICACIONES POR INSTITUCIÓN CERTIFICADORA REGISTRADA, SEGÚN NORMAS DEL MTC, CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METÁLICA O POLÍMEROS: PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARÁ EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES. CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACÚSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA. DEBERÁ CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL. LA ALTURA INTERNA MÍNIMA DESPUÉS DEL ACONDICIONAMIENTO DEBE SER 160 CM. 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, TOTALMENTE DURO (LAMINADO DE ALTA PRESIÓN) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIHONGO, ANTIPARASITO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL. UNIFORME Y CONTINUA. COLOR CLARO.
- 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 O ACERO INOXIDABLE.
- B30. PUERTA TRASERA: HOJA ÚNICA, DE APERTURA HORIZONTAL HACIA ARRIBA O DOBLE HOJA VERTICAL. DE CIERRE HERMÉTICO CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD, NO SE ACEPTARÁN MATERIALES ORGÁNICOS, POROSOS O FIBRAS. VENTANA (S) CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO. DISPONDRÁ DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 3 MM DE ESPESOR.
- B31. SISTEMAS DE PROTECCIÓN (ANTI-VUELCO): TIPO JAULA, CON TUBO DE ALUMINIO DE 2" Ø Y ACOLCHADO DE JEBO O MONOBLOQUE DE POLÍMERO ESTRUCTURAL, QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.
- B32. COLORES EXTERIORES: DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).

Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 64108  
RESIDENTE DE OBRA

Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 177250  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	VEHÍCULOS
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DEL EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V- 001

B33. ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA: MÍNIMO DOS (02) LÁMPARAS LED. INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUCCIÓN INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS.

B34. VENTANAS: VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS

B35. RUIDO INTERNO: MENOR A 80 DECIBELES.

B36 SISTEMA ELÉCTRICO: TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍA DE 12 V, 100 AMP-HR, LIBRE DE MANTENIMIENTO, DEDICADA CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL. 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.  
UN CONVERTIDOR DE 12 VDC/220VAC POTENCIA 800 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.

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, (220VAC).

LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBE COMPARTIR ESPACIOS CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS, SEGÚN NORMAS.

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, SEGÚN EL ESTANDAR AMD 005 2014.

B37 A NIVEL DE TECHO, TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANOS Y DISPOSITIVOS PARA PORTA SUERO, CON DESLIZAMIENTO PARALELO A LA CAMILLA.

B38 EQUIPOS INSTALADOS DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTI VIBRATORIOS Y DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN; PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHÍCULO EN SACO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL.

B39. MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA  
UN (01) GABINETE EMPOTRADO FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL SINTÉTICO PLÁSTICO REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLIMERO ABS TERMO FORMADO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE), CON RECUBRIMIENTO SINTÉTICO, SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO  
COLOCADA 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 0.30 M. DE ANCHO, PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A LOS GOLPES. CON UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACIÓN

B40. UN (01) GABINETE-ASIENTO, FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL MÁS RESISTENTE, INOXIDABLE DE LARGA DURACIÓN, LIVIANO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD, TAPIZ IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 64108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 176950  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

	TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS
	B41. UN (01) ASIENTO TIPO BUTACA CON CABEZAL PARA PERSONAL ASISTENCIAL, FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL MAS RESISTENTE, CON RECUBRIMIENTO SINTÉTICO EN MATERIAL LAVABLE
	CON ESPALDAR UBICADO EN CABECERA DE LA CAMILLA. CINTURÓN DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA. ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONÓMICO.
<b>C. COMPONENTES</b>	C01. CHASIS O VEHICULO BASE. C02. NEUMÁTICOS
<b>D. ACCESORIOS</b>	D01. UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA CON LEDS Y ALTA VOZ PARA INTEMPERIE MENOR A 100 WATTS. D02. EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN: SOBRE UNIDAD MÓVIL, SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES Y QUE TENGA COBERTURA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL. VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A CONTINUACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS. D03. UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES. D04. DOS (02) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCÓPICAS. D05. DOS (02) FAROS DE LUZ HALÓGENA MULTIDIRECCIONAL, A AMBOS LADOS DEL VEHÍCULO. D06. UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO. D07. UN (01) EXTINTOR DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA AUTOMOTRIZ, 06 KG. D08. CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA EMERGENCIA, SEGÚN NTS 051. D09. UNA (01) GATA MECÁNICA D10. UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO. D11. UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA D12. UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR D13. UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ D14. UN (01) DESARMADOR PLANO 8". D15. UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8". D16. UNA (01) PALANCA Y UNA EXTENSIÓN CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE 1/2". D17. DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE: 8" Y 10". D18. UN (01) ALICATE DE 8" DE CORTE. D19. UN (01) ALICATE DE PRESIÓN. D20. UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS
<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	E01. NINGUNA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Celis  
CIP: 61903  
PRESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edwin...  
CIP: 24450  
SUPERVISOR DE OBRA

William José Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

- f) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>3</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 debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.

Adicionalmente, se debe adjuntar el Anexo N° 6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios.

En el caso de procedimientos convocados a suma alzada únicamente se debe adjuntar el Anexo N° 6, cuando corresponda indicar el monto de la oferta de la prestación accesoria o que el postor goza de alguna exoneración legal.

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

**Importante**

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

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

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)**.

**Advertencia**

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

<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.

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

### Importante para la Entidad

Esta disposición **solo** debe ser incluida en el caso de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT:

### 2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

*“El recurso de apelación se presenta ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad.*

*En caso el participante o postor opte por presentar recurso de apelación y por otorgar la garantía mediante depósito en cuenta bancaria, se debe realizar el abono en:*

N° de Cuenta : 00182006505  
Banco : BANCO DE LA NACION  
N° CCI<sup>5</sup> : NO CORRESPONDE

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

### 2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato, CARTA FIANZA Y/O RETENCION DEL 10% SEGÚN CORRESPONDA, EN BASE A NORMA
- Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- 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.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>6</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>7</sup>.
- Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>8</sup>.

#### Importante

<sup>5</sup> En caso de transferencia interbancaria.

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

<sup>7</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>8</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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

#### **Importante**

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>9</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## **2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en MESA DE PARTES DE LA DIRECCION DE ABASTECIMIENTO DE LA GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA SITO JR.TUPAC AMARU N°374 – ANDAHUAYLAS EN EL HORARIO DE 08:00 A 16:00

#### **Importante para la Entidad**

- En el caso de procedimientos de selección cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), siempre que se haya optado por perfeccionar el contrato con la recepción de una orden de compra, debe sustituirse por esta disposición:
- 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 monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).

#### **Importante para la Entidad**

<sup>9</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

Esta disposición solo debe ser incluida en el caso que la Entidad considere la entrega de adelantos:

**2.6. ADELANTOS<sup>10</sup>**  
**NO SE CONSIGNAN ADELANTOS**

**2.7. FORMA DE PAGO**

El proceso administrativo para el pago de los compromisos contraídos por la Gerencia Sub Regional Chanka, se realizará únicamente a través de la Unidad de Abastecimiento, dependencia donde el contratista debe presentar la documentación técnica y contable correspondiente.

El pago se efectuará en Nuevos Soles, **EN UNA ARMADA** dentro del plazo de Diez (10) días, posteriores a la presentación de la factura acompañada de las conformidades.

**Condiciones de Pagos.**

Prevía emisión del Acta de conformidad técnica. El contratista deberá presentar a la Unidad de Abastecimiento o al área usuaria la guía de remisión del transportista y factura, dicha Acta deberá también ser suscrita por el Residente y Supervisor del Proyecto, debiendo adjuntar lo siguiente:

- Guía de Remisión del Transportista
- Copia del Informe de conformidad de recepción de bienes emitido por el responsable del almacén de la Gerencia Sub Regional Chanka.
- Copia del Informe de conformidad emitido por el área Usuaria, del cumplimiento de entrega de bienes, basados en el Informe de conformidad y recepción de bienes emitido por el responsable Residente y Supervisor de Obra.
- Factura física o electrónica.
- CCI.

Este precio y pago constituirá compensación total por los materiales entregados en la obra y realizado las instalaciones. Se valorizará con cargo a la partida correspondiente previa aprobación del residente y supervisor de obra.

<sup>10</sup> Si la Entidad ha previsto la entrega de adelantos, debe prever el plazo en el cual el contratista debe solicitar el adelanto, así como el plazo de entrega del mismo, conforme a lo previsto en el artículo 156 del Reglamento.

**CAPÍTULO III**  
**REQUERIMIENTO**

**Importante**

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

**3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA RURAL TIPO I RURAL 4X4 EQUIPADA PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS PUESTOS DE SALUD DE NIVEL I-1 DE LAS COMUNIDADES CHILLIHUA Y LLAMCAMA, DISTRITO DE PAMPACHIRI - ANDAHUAYLAS - APURÍMAC"

**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA ANDAHUAYLAS**

**1 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de AMBULANCIA RURAL TIPO I RURAL 4X4 EQUIPADA PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS PUESTOS DE SALUD DE NIVEL I-1 DE LAS COMUNIDADES CHILLIHUA Y LLAMCAMA, DISTRITO DE PAMPACHIRI - ANDAHUAYLAS - APURÍMAC"

**2 FINALIDAD PUBLICA**

La adquisición tiene como finalidad pública el equipamiento del Centro de Salud, para poner en servicio de toda la población beneficiaria y brindar la adecuada atención de los servicios de salud en ambos sectores, Chillihua y Llamcama del distrito de Pampachiri, provincia de Andahuaylas - Apurímac

**3 ANTECEDENTES**

La Gerencia Sub Regional Chanka-Andahuaylas (GSRCH), es una Institución dedicada al servicio de la comunidad, tanto en servicios directos como en el mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura, urbana y rural de la provincia, para ello tiene previsto la ejecución de obras de inversión pública, para ello cuenta con Gerencias especializadas en dicha ejecución, y que tienen como finalidad, planificar, programar y ejecutar los proyectos de inversión del Gobierno Regional - Apurímac, monitorear y evaluar los proyectos de inversión, orientado básicamente al desarrollo estratégico de la infraestructura urbana de la provincia de Andahuaylas.

En tal sentido para el cumplimiento de las funciones señaladas requiere contratar y/o adquirir bienes y/o suministros, de acuerdo con las condiciones previstas en las especificaciones técnicas, para el proyecto denominado: "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS PUESTOS DE SALUD DE NIVEL I-1 DE LAS COMUNIDADES CHILLIHUA Y LLAMCAMA, DISTRITO DE PAMPACHIRI - ANDAHUAYLAS - APURIMAC"

**4 OBJETIVOS DE LA CONTRATACION**

**4.1 OBJETIVO GENERAL**

Adquirir el equipamiento biomédico del centro de salud perteneciente al proyecto denominado: "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS PUESTOS DE SALUD DE NIVEL I-1 DE LAS COMUNIDADES CHILLIHUA Y LLAMCAMA, DISTRITO DE PAMPACHIRI - ANDAHUAYLAS - APURIMAC"

**4.2 OBJETIVO ESPECIFICO**

Contar con el servicio de una empresa que posea la capacidad financiera, profesional y técnica para el desarrollo de servicios como éste o afines.

Contar con equipos biomédicos que garanticen su funcionalidad para la cual fue creada.

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Martínez Tello  
CIP: 61503  
RESIDENTE DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

Contar con equipos biomédicos que garantice su conservación y su funcionalidad durante los próximos años de uso del espacio médico.

**5 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR**

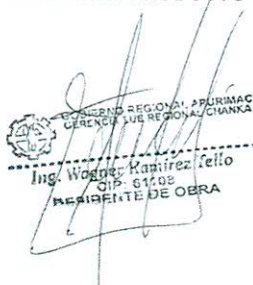
**5.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES**

Las CARACTERISTICAS TÉCNICAS o especificaciones técnicas de los bienes están adjuntos

Nro	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	AMBULANCIA RURAL TIPO I RURAL 4X4 EQUIPADA	EQUIPO	1

**5.2 CARACTERISTICAS TECNICAS**

**5.2.1 DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO**



GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Jello  
CIP: 61708  
RESIDENTE DE OBRA



GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateos Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA



GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	VEHÍCULOS
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DEL EQUIPAMIENTO EN SALUD	AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V- 001

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01. VEHÍCULO ORIGINAL DE FÁBRICA PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS EN ESTADO CRÍTICO DE SALUD, EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, ASISTIDO Y ATENDIDO POR PERSONAL CALIFICADO CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. DOS (02) COMPARTIMENTOS SEPARADOS Y COMUNICADOS ENTRE SI POR VENTANA CORREDIZA HERMÉTICAS.
B. CARACTERÍSTICAS GENERALES	<p>B01. LOS VEHÍCULOS DEBEN CUMPLIR REQUISITOS DE: D.S. N° 058-2003-MTC MODIFICADO POR DS 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 Y DIRECTIVA N° 002-2006-MTC/15 APROBADA CON LA R.D. N° 4848-2006-MTC/15.</p> <p>B02. TENER COMO REFERENCIA LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 APROBADA CON R.M. N° 953-2006-MINSA Y NUMERAL 7. OTROS ASPECTOS DE IMPORTANCIA, CONCLUSIÓN N° 4 Y RECOMENDACIÓN N° 3 DEL INFORME N° 008-2010-2-191-OCFAF-OCI/MINSA DEL ÓRGANO DE CONTROL DEL MINSA.</p> <p>B03. AÑO DE FABRICACIÓN: COMO MÍNIMO DEL AÑO ACTUAL A LA ADJUDICACIÓN DE LA BUENA PRO.</p> <p>B04. CONDICIÓN: NUEVA.</p> <p>B05. CHASIS O VEHÍCULO BASE: ACORDE A DIMENSIONES Y PESO DE LA CARROCERÍA INCLUYENDO EQUIPOS MÉDICOS BÁSICOS, ACCESORIOS Y CUATRO (04) PERSONAS. CAPAZ DE FUNCIONAR SATISFACTORIAMENTE EN ZONAS RURALES CON CAMINOS ACCIDENTADOS, INCLINADOS, FANGOSOS DE COSTA, SELVA Y SIERRA CON ALTURAS POR ENCIMA DE LOS 4,000 MSNM. EL CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEBERÁ SER ESTABLE.</p> <p>B06. MOTOR: DIESEL TURBO ALIMENTADO, REFRIGERADO POR AGUA.</p> <p>B07. VOLUMEN O CILINDRADA APROXIMADA DEL MOTOR: NO MENOR DE 2700 CC.</p> <p>B08. TORQUE DE MOTOR: NO MENOR DE 37.0 KGF-M.</p> <p>B09. POTENCIA DE SALIDA DE MOTOR: NO MENOR DE 180 HP.</p> <p>B10. SISTEMA DE DIRECCIÓN: HIDRÁULICA SERVO ASISTIDA. TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO.</p> <p>B11. TRANSMISIÓN: SISTEMA DE TRANSMISIÓN MECÁNICA, CON CAJA DE CAMBIOS DE 5 VELOCIDADES COMO MÍNIMO HACIA DELANTE Y UNA DE RETROCESO.</p> <p>B12. TRACCIÓN: 4 X 4 WD, TODO TERRENO, CON CAJA DE TRANSFERENCIA MECÁNICA, O MEJOR TECNOLOGÍA, SELECTOR DE CAMBIO DE TRACCIÓN EN LA CABINA DE CONDUCCIÓN.</p> <p>B13. SISTEMA DE FRENOS: SERVICIO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO. FRENOS DELANTEROS: DISCOS VENTILADOS FRENOS POSTERIORES: DISCOS VENTILADOS O TAMBORES. FRENO DE ESTACIONAMIENTO O DE EMERGENCIA. DEBE DE CONTAR CON SISTEMA ABS (ANTIBLOQUEO).</p> <p>B14. SISTEMA DE SUSPENSIÓN: SUSPENSIÓN DELANTERA: INDEPENDIENTE, DOBLE HORQUILLA CON RESORTES HELICOIDALES (MC. PHERSON), BARRA ESTABILIZADORA. SUSPENSIÓN POSTERIOR: BALLESTAS Y AMORTIGUADORES HIDRÁULICOS O HIDRO-NEUMÁTICOS. SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN PARA TRABAJO PESADO.</p> <p>B15. RUEDAS Y NEUMÁTICOS: DIÁMETRO DEL ARO DE ACERO NO MENOR DE 16 PULGADAS. TIPO DE NEUMÁTICOS: TODO TERRENO MÍNIMO DE 265/65 DE ACUERDO CON EL DIÁMETRO DEL ARO. LLANTA DE REPUESTO: NEUMÁTICO CON ARO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS A LAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA CON</p>

Ing. Wagner Ramirez Jello  
CIP: 81108  
RESIDENTE DE OBRA

Ing. Edison Mateos Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

SEGURO INCORPORADO.

**B16. SISTEMA ELÉCTRICO:**

BATERÍAS: 12 VOLTIOS, (60-100) AMP-HR COMO MÍNIMO. SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR CON CAPACIDAD (60-100) AMP, QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DEL VEHÍCULO.

LUCES DELANTERAS: HALÓGENAS O XENÓN. DOS (02) FAROS NEBLINEROS.

**B17. ESCAPE DE GASES:** LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL MANERA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MEDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN. PUEDE SER EL TENDIDO DE FORMA HORIZONTAL O VERTICAL. DEBE CUMPLIR COMO LIMITE MÁXIMO PERMISIBLE DE EMISIONES ATMOSFERICAS VEHÍCULOS CON TECNOLOGÍA EURO IV.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 61103  
RESIDENTE DE OBRA


GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edith Mateus Quintana  
CIP: 115050  
SUPERVISORA DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

- B18. ALTURA MÍNIMA AL SUELO: 250 MM. MEDIDA DESDE EL PUNTO MAS BAJO DEL CHASIS AL SUELO.
- B19. CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL: MÍNIMO 400 KG. - VEHÍCULO CONVERTIDO Y EQUIPADO.
- B20. PESO BRUTO VEHICULAR (PBV): 2,600 KG, MÍNIMO APROXIMADO - VEHÍCULO CONVERTIDO Y EQUIPADO.
- B21. PESO NETO: 2,200 KG, APROXIMADO - VEHÍCULO CONVERTIDO Y EQUIPADO.
- B22. CABINA DE CONDUCCIÓN: DISEÑO DE FÁBRICA: COMPARTIMIENTO NO COMPARTIDO CON LA ZONA DE ATENCIÓN MÉDICA.
- B23. ASIENTOS: ORIGINAL DE FÁBRICA, TIPO BUTACA, CON RESPALDAR RECLINABLES, ERGONÓMICOS PARA PILOTO, PARA COPILOTO Y/O ACOMPAÑANTE, ASIENTO TIPO BUTACA O TIPO BANCA.
- B24. CINTURONES DE SEGURIDAD: ORIGINALES DE USO AUTOMOTRIZ, MÍNIMO DOS (02) DE TRES (03) PUNTOS Y UNO (01) DE DOS (02) PUNTOS PARA TERCER PASAJERO.
- B25. EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM CON DOS CD Y PARLANTE.
- B26. SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: TIPO DUAL (FRIO/CALOR) AUTOMÁTICO, INDEPENDIENTE PARA LA CABINA DEL CONDUCTOR Y DE ATENCIÓN MÉDICA. ASIMISMO, ESTA ÚLTIMA DEBE CONTAR CON INYECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE AIRE.
- B27. SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL: (GPS) SERVICIO CUBIERTO POR LOMENOS DE 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 TRANSPORTE 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.
- B28. INSTRUMENTOS MÍNIMOS: VELOCÍMETRO CON ODÓMETRO EN KM; TACÓMETRO, MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE, MEDIDOR DE TEMPERATURA DEL MOTOR.
- B29. CARROCERÍA Y/O CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA:  
ORIGINAL INTEGRAL DE FÁBRICA, TIPO CAMIONETA CERRADA, TIPO SUV O TIPO PANEL O CARROZADO SOBRE VEHÍCULO DE CARGA, EN CASO DE SER CARROZADO SE PRESENTA LOS PLANOS DEL DISEÑO, EL MISMO DEBE RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO DEL VEHÍCULO, Y SER APROBADAS LAS MODIFICACIONES POR INSTITUCIÓN CERTIFICADORA REGISTRADA, SEGÚN NORMAS DEL MTC, CONTARÁ CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CON ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN (01) PACIENTE EN CAMILLA Y DOS (02) PERSONAS SENTADAS CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES METÁLICA O POLÍMEROS: PAREDES LATERALES Y TECHO CON SOLIDEZ QUE GARANTICEN LA RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES A LAS QUE ESTARÁ EXPUESTA EN CARRETERAS CARROZABLES. CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD ENTRE PANELES INTERNOS Y EXTERNOS PARA MANTENER LA TEMPERATURA CONSTANTE Y EL AISLAMIENTO ACÚSTICO EN EL INTERIOR DE LA CABINA. DEBERÁ CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL. LA ALTURA INTERNA MÍNIMA DESPUÉS DEL ACONDICIONAMIENTO DEBE SER 160 CM. 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, TOTALMENTE DURO (LAMINADO DE ALTA PRESIÓN) Y UV RESISTENTE, COMPLETAMENTE LISAS, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTES DEL FUEGO, ANTIHONGO, ANTIPARASITO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL. UNIFORME Y CONTINUA. COLOR CLARO.
- 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 O ACERO INOXIDABLE.
- B30. PUERTA TRASERA: HOJA ÚNICA, DE APERTURA HORIZONTAL HACIA ARRIBA O DOBLE HOJA VERTICAL. DE CIERRE HERMÉTICO CON AISLAMIENTO DE POLIURETANO EXPANDIDO DE ALTA DENSIDAD O MATERIAL DE MEJOR CALIDAD, NO SE ACEPTARÁN MATERIALES ORGÁNICOS, POROSOS O FIBRAS. VENTANA (S) CON VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO. DISPONDRÁ DE PASAMANOS DE SEGURIDAD EN ACERO INOXIDABLE DE 1" Ø Y 3 MM DE ESPESOR.
- B31. SISTEMAS DE PROTECCIÓN (ANTI-VUELCO): TIPO JAULA, CON TUBO DE ALUMINIO DE 2" Ø Y ACOLCHADO DE JEBE O MONOBLOQUE DE POLÍMERO ESTRUCTURAL, QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD FÍSICA DEL PACIENTE Y DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO.
- B32. COLORES EXTERIORES: DISTINTIVOS ACORDE A NORMA NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Y A LOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN (EL DISEÑO DE PINTURA Y PLOTEO SERÁ PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD OPORTUNAMENTE AL POSTOR ADJUDICADO).

  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 67108  
RESIDENTE DE OBRA

  
Ing. Efraim Mateus Quintana  
CIP: 171250  
SUPERVISOR DE OBRA

  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

FAMILIA	VEHÍCULOS
DENOMINACIÓN Estandarizada del Equipamiento en Salud	AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V- 001

B33. ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA: MÍNIMO DOS (02) LÁMPARAS LED, INTENSIDAD VARIABLE, INTERRUPCIÓN INDIVIDUAL O INDEPENDIENTE. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 500 LUX DE MODO QUE NO ALTERE LOS COLORES NATURALES. UNA (01) LÁMPARA DE ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS.

B34. VENTANAS: VIDRIOS TEMPLADOS Y PAVONADOS

B35. RUIDO INTERNO: MENOR A 80 DECIBELES.

B36 SISTEMA ELÉCTRICO: TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO BASE CON BATERÍA DE 12 V, 100 AMP-HR, LIBRE DE MANTENIMIENTO, DEDICADA CONECTADA AL SISTEMA DE CARGA DE LA UNIDAD MÓVIL. 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.

UN CONVERTIDOR DE 12 VDC/220VAC POTENCIA 800 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.

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, (220VAC).

LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBE COMPARTIR ESPACIOS CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS, SEGÚN NORMAS.

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, SEGÚN EL ESTANDAR AMD 005 2014.

B37 A NIVEL DE TECHO, TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANOS Y DISPOSITIVOS PARA PORTA SUERO, CON DESLIZAMIENTO PARALELO A LA CAMILLA.

B38 EQUIPOS INSTALADOS DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTI VIBRATORIOS Y DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN; PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHÍCULO EN SACO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL.

B39. MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA  
UN (01) GABINETE EMPOTRADO FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL SINTÉTICO PLÁSTICO REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO (PRFV) O POLÍMERO ABS TERMO FORMADO O POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE), CON RECUBRIMIENTO SINTÉTICO, SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO  
COLOCADA 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 0.30 M. DE ANCHO, PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, CON PUERTAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A LOS GOLPES. CON UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACIÓN

B40. UN (01) GABINETE-ASIENTO, FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL MÁS RESISTENTE, INOXIDABLE DE LARGA DURACIÓN, LIVIANO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD, TAPIZ IMPERMEABLE DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Jello  
CIP: 01108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edson Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

	TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS
	B41. UN (01) ASIENTO TIPO BUTACA CON CABEZAL PARA PERSONAL ASISTENCIAL, FABRICADO EN ALUMINIO O MATERIAL MAS RESISTENTE, CON RECUBRIMIENTO SINTÉTICO EN MATERIAL LAVABLE CON ESPALDAR UBICADO EN CABECERA DE LA CAMILLA. CINTURÓN DE SEGURIDAD EN TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA. ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONÓMICO.
<b>C. COMPONENTES</b>	C01. CHASIS O VEHICULO BASE. C02. NEUMÁTICOS
<b>D. ACCESORIOS</b>	D01. UNA (01) BARRA DE LUCES DE TECHO TIPO BANDERA DE CUATRO ELEMENTOS, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA CON LEDS Y ALTA VOZ PARA INTEMPERIE MENOR A 100 WATTS. D02. EQUIPO DE RADIO COMUNICACIÓN: SOBRE UNIDAD MÓVIL, SINTONIZADO CON LA CENTRAL DE SU BASE DE OPERACIONES Y QUE TENGA COBERTURA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL. VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A CONTINUACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS. D03. UNA (01) SIRENA ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES. D04. DOS (02) DISPOSITIVOS DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCÓPICAS. D05. DOS (02) FAROS DE LUZ HALÓGENA MULTIDIRECCIONAL, A AMBOS LADOS DEL VEHÍCULO. D06. UN (01) JUEGO DE TRIÁNGULOS DE PELIGRO. D07. UN (01) EXTINTOR DE PQS RECARGABLE EN LA CABINA AUTOMOTRIZ, 06 KG. D08. CINTAS REFLECTIVAS CON LA PALABRA EMERGENCIA, SEGÚN NTS 051. D09. UNA (01) GATA MECÁNICA D10. UN CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA CON DISTANCIA NO MENOR DE 3 METROS ADECUADO AL VEHÍCULO OFERTADO. D11. UN (01) JUEGO CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA D12. UN (01) FARO DE LUZ PORTÁTIL CON ALIMENTACIÓN DESDE EL ENCENDEDOR D13. UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ D14. UN (01) DESARMADOR PLANO 8". D15. UN (01) DESARMADOR ESTRELLA 8". D16. UNA (01) PALANCA Y UNA EXTENSIÓN CORTA PARA DADO CON ENCASTRE DE ½". D17. DOS (02) LLAVES FRANCESAS DE: 8" Y 10". D18. UN (01) ALICATE DE 8" DE CORTE. D19. UN (01) ALICATE DE PRESIÓN. D20. UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS
<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	E01. NINGUNA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. *Manfred Jello*  
CIP: 61103  
PRESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. *Edison*  
CIP: 10000  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. *William Josell Ortiz*  
CIP: N° 133759  
INGENIERO MECANICO

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

### ASPIRADOR DE SECRECIONES

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES Y FLUIDOS DE PACIENTES TRANSPORTADOS
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 EQUIPO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES DE SOBREMESA, CON PRESIÓN REGULABLE DE 80 A 500 MMHG. O RANGO MÁS AMPLIO, FRASCO DE POLICARBONATO CON ESCALA DE MEDIDA DE 1 LT. APROX., RECIPIENTE CON TAPA, FUNCIONAMIENTO A BATERÍA.</p> <p>B02 CON FILTRO ANTIBACTERIANO</p> <p>B03 CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA DE 24 LPM O MÁS</p> <p>B04 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD CONTRA REBOSE O SOBRE FLUJO</p> <p>B05 VACUÓMETRO CON REGULADOR DE POTENCIA DE SUCCIÓN.</p> <p>B06 DE ESTRUCTURA EN ABS ANTIGOLPES</p> <p>B07 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>
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	<p>D01 UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO CON ESCALA GRADUADA DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS SOLICITADOS EN B01.</p> <p>D02 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN ADULTOS</p> <p>D03 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS</p> <p>D04 DIEZ (10) CÁNULAS DE SUCCIÓN NEONATAL</p> <p>D05 DIEZ (10) FILTROS ANTIBACTERIANO</p> <p>D06 TUBO DE SILICONA FLEXIBLE.</p> <p>D07 BOLSA DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO ASPIRADOR DE SECRECIONES Y SUS ACCESORIOS.</p> <p>D08 CON SOPORTE BASE PARA EL EQUIPO, CON SISTEMA DE LIBERACIÓN RÁPIDA QUE PERMITA UN BLOQUEO Y DESBLOQUEO INMEDIATO DEL EQUIPO, DE PREFERENCIA ESPECIFICAMENTE DISEÑADA PARA EL EQUIPO.</p>
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	<p>E01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE 12 VDC CON CONEXIÓN A LA TOMA DE LA AMBULANCIA.</p> <p>E02 CON BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 45 MINUTOS.</p> <p>E03 APTO PARA FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VAC / 60HZ</p>

  
 Ing. Wagner Ramirez, Feilo  
 CIP: 67606  
 RESIDENTE DE OBRA

  
 Ing. Edison Mateo Quintana  
 CIP: 179259  
 SUPERVISOR DE OBRA

  
 William Joseli Ortiz  
 INGENIERO MECANICO  
 CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

**BALON DE OXIGENO FIJO**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 CAPACIDAD DE ALMACENAR 3450 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA. B02 MATERIAL DE ALUMINIO TIPO E. B03 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE TODAS LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
C. COMPONENTES	C01 VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-540) C02 CUBIERTA PROTECTORA DE LA VÁLVULA TIPO GRIFO. C03 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. C04 DOS (02) FLUJOMETROS DE 0 A 15 LPM, PARA LAS TOMAS DE LA AMBULANCIA.
D. ACCESORIOS	D01 DOS (02) HUMIDIFICADORES REUSABLES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. D02 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX. D03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX. D04 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE LIBRE DE LÁTEX.

**BALÓN DE OXIGENO PORTÁTIL**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES QUE REQUIEREN PARA SU TRASLADO OXIGENOTERAPIA.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 CAPACIDAD DE ALMACENAR 425 LITROS DE OXÍGENO APROXIMADAMENTE. BALÓN LLENO A PRESIÓN MÁXIMA. B02 MATERIAL DE ALUMINIO TIPO D. B03 PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DURANTE EL TRASLADO EN CAMILLA FUERA DE LA AMBULANCIA.
C. COMPONENTES	C01 VÁLVULA TIPO GRIFO (CGA-870) C02 REGULADOR CON MANÓMETRO DE OXÍGENO. C03 FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM.
D. ACCESORIOS	D01 UN (01) HUMIDIFICADOR REUSABLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. D02 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE ADULTO LIBRE DE LÁTEX. D03 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE PEDIÁTRICO LIBRE DE LÁTEX. D04 DIEZ (10) MASCARILLAS CON ELÁSTICO Y TUBOS DE CONEXIÓN PARA PACIENTE INFANTE LIBRE DE LÁTEX.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Welter Ramírez Tello  
CIP: 87108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Eusebio Mateo Quintana  
CIP: 171950  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

### CAMILLA TELESCÓPICA

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 CON DOBLE SISTEMA DE FIJACIÓN AL VEHÍCULO CON GANCHO LATERAL Y TOPE FRONTAL (SEGÚN NTS N°051-MINSA/OGDN-V0.1) B02 SISTEMA DE FRENO POR LO MENOS EN DOS (02) RUEDAS. B03 SISTEMA PORTA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SEGURIDAD B04 PESO MÁXIMO 45 KG B05 CAPACIDAD DE CARGA NO MENOR A 160 KILOS B06 RESPALDAR PLANO B07 COLCHONETA DE 6.3 cm APROXIMADOS DE ESPESOR, IMPERMEABLE. B08 ADOPTAR POSICIÓN DE TRENDELEMBURG B09 ADOPTAR POSICIÓN DE FOWLER B10 CONSTRUIDO DE ALUMINIO. B11 AJUSTABLE EN ALTURA MULTINIVEL. B12 RUEDAS DE 15 cm DE DIÁMETRO Y 5 cm DE ANCHO B13 ARTICULACIÓN EN RODILLA Y RESPALDAR
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	D01 DOS ASAS DE PROTECCIÓN LATERAL RETRÁCTIL D02 GANCHO DE SEGURIDAD PARA DESCENSO DE CAMILLA D03 PORTA SUERO PLEGABLE D04 CORREAS DE SUJECIÓN PARA PIERNAS, ABDOMEN, TÓRAX Y HOMBROS. CON CLIP METÁLICO. D05 LONA PARA TRANSFER CON ASAS (TRANSFER FLAT).

### CHALECO DE EXTRICACION

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA USO DE PACIENTE CON TRAUMA MÚLTIPLE
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 QUE PERMITA USO SIMULTÁNEO DE COLLARÍN CERVICAL B02 CAPACIDAD DE INMOVILIZAR COLUMNA VERTEBRAL. B03 REFORZADO CON VARILLAS. B04 TRANSPARENTE A LOS RAYOS X. B05 MATERIAL POLIVINILÓ LAVABLE, REFORZADO Y REUSABLE B06 USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y EMBARAZADAS.
C. COMPONENTES	C01 ALMOHADA PARA LA NUCA. C02 BANDA PARA LA NUCA Y BARBILLA
D. ACCESORIOS	D01 BOLSA DE TRASLADO CON ASA D02 CORREAS CODIFICADAS POR COLOR CON CLIP DE SEGURIDAD.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 81102  
PRESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edgardo Meque Quintana  
CIP: 175350  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN Estandarizada de EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

#### ESTETOSCOPIO ADULTO

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>B01 DE DOBLE CAMPANA.</p> <p>B03 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES ADULTOS</p> <p>B04 BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE</p> <p>B05 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.</p> <p>B06 TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS</p> <p>B07 OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.</p>
C. COMPONENTES	C01 EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
D. ACCESORIOS	D01 REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA.

#### ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA DETECCIÓN DE RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 CAPSULA DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>B02 DE DOBLE CAMPANA.</p> <p>B03 CAMPANA Y DIAFRAGMA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS.</p> <p>B04 BORDES DE LAS CAMPANAS RECUBIERTAS DE JEBE</p> <p>B05 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.</p> <p>B06 TUBULADURAS MOLDEADAS JUNTAS (DOS TUBOS EN UN SOLO DISEÑO), LA CUAL NO DEBE PERMITIR FROTAMIENTO DE ESTAS TUBULADURAS.</p> <p>B07 OLIVAS SUAVES ADAPTABLES A LA APERTURA DEL PABELLÓN AURICULAR.</p>
C. COMPONENTES	C01 EMPAQUE O ENVASE PARA EL EQUIPO.
D. ACCESORIOS	D01 REPUESTOS DE OLIVA (MÍNIMO DOS PARES) Y DIAFRAGMA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 64108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 476350  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

**SET OTO-OFTALMOSCOPIO**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA APOYO EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS Y AÉREAS PRE HOSPITALARIAS Y HOSPITALARIAS
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 SET CONTENIENDO OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO. <b>OFTALMOSCOPIO</b> B02 RUEDA DE DIAFRAGMA. B03 FILTROS: LIBRE DE ROJO (FILTRO VERDE), FILTRO DE POLARIZACIÓN. B04 SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED. B05 ÓPTICAS DE OBSERVACIÓN: CON LENTES DE -10 A +25 DIOPTRÍAS COMO MÍNIMO. <b>OTOSCOPIO</b> B06 APTO PARA TRABAJO CON ESPÉCULOS DE TAMAÑOS DIFERENTES. B07 LUPA PARA VISUALIZACIÓN TÍMPÁNICA. B08 SISTEMA DE ILUMINACIÓN POR LÁMPARA XENÓN O LED. <b>MANGO PARA OTOSCOPIO / OFTALMOSCOPIO</b> B09 UN (01) MANGO PARA FUNCIONAMIENTO CON PILAS O BATERÍAS RECARGABLES COMPATIBLE PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO O INDIVIDUAL PARA CADA UNO. B10 CONTROL DE ILUMINACIÓN.
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	D01 ESTUCHE A PRUEBA DE IMPACTOS QUE CONTENGA EL SET COMPLETO. D02 SET DE CUATRO (04) ESPÉCULOS AURICULARES REUTILIZABLES DE DISTINTO TAMAÑO. D03 SET DE TRES (03) ESPÉCULOS DESECHABLES DE DISTINTO TAMAÑO. D04 UN (01) CARGADOR DE PILAS O BATERÍAS DE FUNCIONAMIENTO A 220 VAC. D05 DOS (02) LÁMPARAS DE REPUESTO: UNO (01) PARA EL OFTALMOSCOPIO Y UNO (01) PARA EL RETINOSCOPIO.
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	E01 PILAS Y/O BATERÍAS RECARGABLES INCLUIDAS.

**FÉRULAS**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA USO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS Y QUE REQUIEREN INMOVILIZACIÓN DE LAS EXTREMIDADES
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<b>B01 RÍGIDA CON ALMA FLEXIBLE</b> B02 DE MATERIAL LAVABLE, NO ABSORBENTE A FLUIDOS Y SECRECIONES B03 SISTEMA DE FIJACIÓN O SUJECCIÓN POR VELCRO B04 NO DEBE TENER VÁLVULAS, BOMBAS
C. COMPONENTES	C01 UN JUEGO DE FÉRULAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COMPRENDE: FÉRULA PARA INMOVILIZAR MUÑECA FÉRULA PARA INMOVILIZAR ANTEBRAZOS DE ADULTOS Y PIERNAS DE NIÑOS.

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Iello  
CIP: 61108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateo Quintana  
CIP: 173930  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William José Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5
	<ul style="list-style-type: none"> <li>FÉRULA PARA INMOVILIZAR TOBILLO O CODO</li> <li>FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS SUPERIORES DE ADULTOS O INFERIORES DE NIÑOS.</li> <li>FÉRULA PARA INMOVILIZAR MIEMBROS INFERIORES DE ADULTOS.</li> </ul>
D. ACCESORIOS	D01 BOLSA DE TRANSPORTE

**LINTERNA PARA EXAMEN**

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

**SET DE COLLARINES CERVICALES**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA LA INMOVILIZACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL EN PACIENTES CON TRAUMA
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 TRES (03) TAMAÑOS COMO MÍNIMO, ADULTO ESTÁNDAR, PEDIÁTRICO, E INFANTE ESTÁNDAR. B02 RADIO COMPATIBLE CON RX, TAC Y MRI. B03 CON ORIFICIO PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA B04 RÍGIDO CON CUBIERTA PLÁSTICA PARCIAL B05 TIRA DE VELCRO O CIERRE REGULABLE.

**MALETIN DE MEDICAMENTOS**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	CONTENDRÁ MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN PACIENTES.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 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. B02 PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS, DE USO CONSTANTE Y DURABLE.
C. COMPONENTES	C01 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)

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Celis  
CIP: 87403  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 474050  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Josef Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 433759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN Estandarizada de Equipamiento en Salud	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

**MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA USO EN PACIENTES CON PARO RESPIRATORIO Y/O ALTERACIONES OXIGENATORIAS O VENTILATORIAS.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 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.</p> <p>B02 PORTÁTIL, RESISTENTE A GOLPES, CAÍDAS Y USO CONSTANTE, DURABLE.</p>
C. COMPONENTES	<p>C01 RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200CC.</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 2000CC.</li> </ul> <p>C02 RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>BOLSA DE SILICONA ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR A 450 CC Y MENOR A 1000CC.</li> <li>DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS 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 2000CC.</li> </ul> <p>C03 LARINGOSCOPIO</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 AUTO CLAVABLES, PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH; UNA HOJA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH REUSABLE Y AUTO CLAVABLES; TRES HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MILLER REUSABLE, UN MANGO PARA PILAS.</li> </ul> <p>C04 SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS</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°6C</li> </ul> <p>C05 SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (OROTRAQUEAL CON CUFF)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>DOCE(12) PARAPACIENTES PEDIÁTRICOS 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) GUÍAS REUSABLES.</li> </ul> <p>C06 SET DE TUBOS ENDOTRAQUEALES (NASOTRAQUEAL SIN CUFF)</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°9.</li> </ul> <p>C07 SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS</p>

GERENCIA SUB REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Fello  
CIP: 97108  
RESIDENTE DE OBRA

GERENCIA SUB REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateo Quintana  
CIP: 471050  
SUPERVISOR DE OBRA

William José Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

	<ul style="list-style-type: none"> <li>DE DIFERENTES TAMAÑOS: N°2.5, N°3, N°4, N°5 Y N°6.</li> </ul>
C08	MÁSCARAS LARÍNGEAS DESCARTABLES
C09	01 PINZA TIPO MAGILL DE 17 cm. APROX.
C10	01 PINZA TIPO MAGILL DE 25 cm. APROX.
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.
C12	ABREBOCA.
C13	DEPRESOR LINGUAL BUCHWALD DE ACERO QUIRÚRGICO.
C14	02 TUBOS TIPO OPTURADOR ESOFAGICO ADULTO

**TABLA RÍGIDA**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA INMOVILIZAR A PACIENTES CON TRAUMATISMOS DE COLUMNA E INMOVILIZADOR DE CABEZA
	B01 MATERIAL DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B02 TRASLÚCIDO A LOS RAYOS X
	B03 PESO LIVIANO MENOR A 8 KG.
	B04 TABLA PARA PACIENTE ADULTO.
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	D01 INMOVILIZADOR DE CABEZA, REUSABLE, IMPERMEABLE, CON FIJACIÓN PARA FRENTE Y MANDÍBULA.
	D02 TRES (03) SUJETADORES PARA PIERNA, CINTURA Y TÓRAX.
	D03 CORREA TIPO "ARAÑA" (SPIDER STRAP)

**TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 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.
	B02 PIEZAS RECAMBIABLES
C. COMPONENTES	C01 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mmHG.
	C02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO
	C03 PERILLA DE GOMA.
	C04 VÁLVULA DE AJUSTE FINO

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 07105  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Matos Quintana  
CIP: 17030  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133798

<b>D. ACCESORIOS</b>	D01 DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: UNO(01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA GRANDE UNO(01) PARA PACIENTE ADULTO: TALLA ESTÁNDAR D02 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.
<b>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
<b>FAMILIA</b>	<b>EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA</b>
<b>DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD</b>	<b>EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I</b>
<b>CÓDIGO DEL BIEN</b>	<b>V - 5</b>

**OXÍMETRO DE PULSO**

<b>A. DESCRIPCION FUNCIONAL</b>	
<b>B. CARACTERÍSTICA GENERAL</b>	B01 procesamiento digital de la señal B02 Visualización de onda pletismográfica B03 Rango de lectura de saturación de oxígeno de 15% o menos a 99% o mas. B04 Rango de frecuencia de pulso de 30 a 220 ó rango más amplio B05 Con alarmas de SPO2 alto y bajo B06 Con alarmas de frecuencia de pulsaciones alto y bajo B07 Indicador de batería baja. B08 Silenciador de alarma.
<b>C. COMPONENTES</b>	C01 Tres (03) Sensores reusables de dedo para pacientes adultos, con cable conector al equipo C02 Tres (03) Sensores reusables para pacientes pediátricos, con cable conector al equipo. C03 Dos (02) Sensores reusables para neonatos sin resorte o pinzas de sujeción que puedan dañar al neonato, con cable conector al equipo.
<b>D. ACCESORIOS</b>	D01 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
<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>	E01 Sistema de alimentación de 12VDC con conexión a la toma DC de la ambulancia. (sistema conexión directa del equipo a la toma de corriente de la unidad sin transformador externo) E02 Con batería recargable con autonomía mínima de 02 hora. E15 Apto para trabajar a la red eléctrica de 220 VAC 60 HZ.

  
 Ing. Víctor Ramírez Tello  
 CIP: 61195  
 RESIDENTE DE OBRA

  
 Ing. Edison Mateo Quintana  
 CIP: 11276  
 SUPERVISOR DE OBRA

  
 William José Ortiz  
 INGENIERO MECANICO  
 CIP: N° 133759

CARACTERISTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN Estandarizada de EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V - 5

**TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 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. B02 PIEZAS RECAMBIALES
C. COMPONENTES	C01 MANÓMETRO DE PRESIÓN NO ADHERIDO AL BRAZALETE CON ESCALA DE LECTURA DE 0 A 300 mmHG. C02 CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI-IMPACTO C03 PERILLA DE GOMA. C04 VÁLVULA DE AJUSTE FINO
D. ACCESORIOS	D01 DOS (02) BRAZALETES DE TELA REUSABLES CON SUJETADOR TIPO VELCRO: • UNO(01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO • UNO(01) PARA PACIENTE INFANTE D02 ESTUCHE PARA TRASLADO Y PROTECCIÓN.

**HANDY**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON HANDY Y EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIONES.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	B01 DOS (02) HANDY EN FRECUENCIA VHF DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL. B02 POTENCIA DE SALIDA MÍNIMA 5.0 WATTS B03 COBERTURA EN FRECUENCIA DE 136 A 174 MHZ. B04 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. B05 SCANNER DE CANALES. B06 DISPLAY LCD, ALFANUMÉRICO CON BACKLIGHT. B07 CODIFICADOR DE DTMF. B08 VEINTE (20) CANALES DE MEMORIA COMO MÍNIMO. B09 FUNCIÓN DE APAGADO AUTOMÁTICO PROGRAMABLE. B10 PERMITE PROGRAMACIÓN MANUAL O POR PC.
C. COMPONENTES	
D. ACCESORIOS	D01 CARGADOR DE BATERÍA DE MESA. D02 CARGADOR DE BATERÍA DE VEHÍCULO. D03 MICRÓFONO CON CLIP. D04 BATERÍA DE REPUESTO
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	E01 BATERÍA RECARGABLE.

GERENCIA SUB REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Jello  
CIP: 61208  
RESIDENTE DE OBRA

GERENCIA SUB REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateo Quintana  
CIP: 173959  
SUPERVISOR DE OBRA

William Josef Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO PARA LA AMBULANCIA RURAL TIPO I
CÓDIGO DEL BIEN	V-5

**EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN MÓVIL**

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	PARA COMUNICACIÓN RADIAL EN VHF CON LA BASE DE OPERACIONES
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA SER UTILIZADO COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EQUIPO ITINERANTE.</p> <p>B02 EQUIPO DE USO COMERCIAL EN EL RANGO DE 136-174 MHZ.</p> <p>B03 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.</p> <p>B04 NÚMERO DE CANALES: MÍNIMO 20 PROGRAMABLES</p> <p>B05 PASOS DE SINTONÍA ENTRE: 10/12.5/15/20/25 KHZ</p> <p>B06 BOTONES PROGRAMABLES.</p> <p>B07 SCANNER. EXPLORADOR</p> <p>B08 BLOQUEO DE CANAL OCUPADO.</p> <p>B09 ESTÁNDAR MILITAR (REFERIDO A POLVO, RUIDO, VIBRACIÓN Y HUMEDAD ENSISTEMAS DE RADIOCOMUNICACIÓN)</p> <p>B10 LLAMADA SELECTIVA</p> <p>B11 PASSWORD DE SEGURIDAD.</p> <p>B12 IDENTIFICADOR DE LLAMADAS POR PTT-ID</p> <p>B13 PROGRAMABLE Y AJUSTABLE POR PC (SOFTWARE Y CABLE RESPECTIVO)</p> <p>B14 EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN PRIVADA CON CERTIFICACIÓN DE HOMOLOGACIÓN OTORGADA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DEL PERÚ.</p>
C. COMPONENTES	<p><b>TRANSMISOR</b></p> <p>C01 POTENCIA DE SALIDA 45 WATTS COMO MÍNIMO.</p> <p><b>RECEPTOR</b></p> <p>C02 POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO: MAYOR DE 2 WATTS.</p> <p><b>ANTENA MÓVIL</b></p> <p>C03 ANTENA MÓVIL TIPO VHF/FM, SINTONIZADA A LA FRECUENCIA DE OPERACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, GANANCIA DE 3.4 DB O MAYOR, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE RADIO.</p> <p>C04 IMPEDANCIA DE ANTENA: 50 OHMIOS APROX.</p>
D. ACCESORIOS	<p>D01 CLIP COLGADOR DE MICRÓFONO.</p> <p>D02 KIT DE MONTAJE PARA SER INSTALADA EN LA CABINA DEL CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: CABLES DE ALIMENTACIÓN Y FUSIBLES DE REPUESTO.</p>
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	E01 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ADAPTABLE AL VEHÍCULO.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 61708  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edgardo Mateo Quintana  
CIP: 474936  
SUPERVISOR DE OBRA

William José Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS CONEXOS	CERTIFICADO UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA, NTP 60601-1-2010 O FCC	HOMOLOGACION POR EL MTC	REGISTRO SANITARIO (DIGEMID)	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA BPM	CERTIFICADO ISO 13485:2003	CERTIFICADO FDA, CE (Comunidad Europea) o equivalente
1.1	AMBULANCIA URBANA TIPO I EQUIPADA		X		X		
H01	ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL	X		X	X	X	X
H02	BALÓN DE OXIGENO FIJO Y/O BALÓN PORTATIL			X	X		X
H03	TENSÍOMETRO CON MANGO PARA PEDIATRICO			X	X	X	X
H04	TENSÍOMETRO ANEROIDE CLÍNICO ADULTO.			X	X	X	X
H05	ESTETOSCOPIO ADULTO			X	X	X	X
H06	ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO			X	X	X	X
H07	LINTERNA TIPO LAPICERO				X		
H08	CAMILLA TELESCÓPICA			X	X	X	X
H09	SET DE COLLARÍN CERVICAL			X	X		X
H10	TABLA RÍGIDA			X	X		X
H11	JUEGO DE FÉRULAS			X	X		X
H12	RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS			X	X		X
H13	MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA			X	X	X	X
H14	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO			X	X	X	X
H15	PULSIOXIMETRO	X		X	X	X	X
H16	LARINGOSCOPIO DE 3 HOJAS DIFERENTES TAMAÑOS REUSABLES			X	X	X	X
H17	TUBOS ORO FARINGEOS DIFERENTES TAMAÑOS ADULTO Y			X	X	X	X

Ing. Wagner Hernández Tello  
CIP: 61103  
RESIDENTE DE OBRA

Ing. Edison Mateos Quintana  
CIP: 175836  
CONSEJERO DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





### GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA

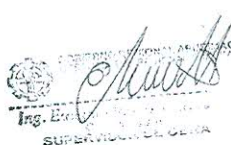


*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS CONEXOS	CERTIFICADO UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA, NTP 60601-1-2010 O FCC	HOMOLOGACION POR EL MTC	REGISTRO SANITARIO (DIGEMID)	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA BPM	CERTIFICADO ISO 13485:2003	CERTIFICADO FDA, CE (Comunidad Europea) o equivalente
	PEDIATRICOS						
H18	02 TUBOS TIPO OPTURADOR ESOFAGICO ADULTO			X	X	X	X
H19	TUBOS NASO FARINGEOS DIFERENTES TAMAÑOS ADULTOS Y PEDIATRICOS			X	X	X	X
H20	PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM PEDIATRICOS			X	X	X	X
H21	PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM ADULTOS			X	X	X	X
H22	CILINDRO DE ALUMINIO PARA OXIGENO PORTATIL CON REGULADOR			X	X	X	X
H23	CHALECO DE EXTRICACIÓN			X	X	X	X

El equipo deberá cumplir con normas internacionales de fabricación, de seguridad y acreditación para su comercialización, de organismos internacionales dedicados a velar por la calidad y seguridad de la tecnología médica. Los licitantes deberán incluir con la oferta, los certificados vigentes de las normas de calidad, seguridad y comercialización según sea lo requerido en la documentación o cada especificación técnicas. Tomar en cuenta que en los casos que se solicita CE, se refiere al certificado de "CONFORMITÉ EUROPÉENNE", no "CHINA EXPORT".

  
 Ing. Wagner Ramírez Tello  
 CIP: 61109  
 RESIDENTE DE OBRA

  
 Ing. Efraim  
 SUPERVISOR DE OBRA

  
 William Josey Ortiz  
 INGENIERO MECANICO  
 CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

SUB-LOTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	GENERALES	MANUAL DE OPERACIÓN	MANUAL DE SERVICIO Y PARTES	CAPACITACIÓN USUARIO	CAPACITACIÓN TÉCNICA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	GARANTÍA (AÑOS)	PERIODO MÍNIMO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO (AÑOS)	PREVENTIVOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA
1.1	AMBULANCIA URBANA TIPO I EQUIPADA	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	3	
H01	ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H02	BALÓN DE OXÍGENO FIJO Y/O BALÓN PORTÁTIL	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H03	TENSÍOMETRO CON MANGO PARA PEDIÁTRICO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H04	TENSÍOMETRO ANEROIDE CLÍNICO ADULTO.	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H05	ESTETOSCOPIO ADULTO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H06	ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H07	LINTERNA TIPO LAPICERO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H08	CAMILLA TELESCÓPICA	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	3	6
H09	SET DE COLLARÍN CERVICAL	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H10	TABLA RÍGIDA	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H11	JUEGO DE FÉRULAS	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H12	RESUCITADOR MANUAL PARA ADULTOS	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H13	MALETÍN DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H14	RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H15	PULSIOXÍMETRO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	6
H16	LARINGOSCOPIO DE 3 HOJAS DIFERENTES TAMAÑOS REUSABLES	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H17	TUBOS ORO FARINGEOS DIFERENTES TAMAÑOS ADULTO Y PEDIÁTRICOS	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H18	02 TUBOS TIPO OPTURADOR ESOFÁGICO ADULTO	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H19	TUBOS NASO FARINGEOS DIFERENTES TAMAÑOS ADULTOS Y PEDIÁTRICOS	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H20	PINZA TIPO MAGILL DE 17 CM PEDIÁTRICOS	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H21	PINZA TIPO MAGILL DE 25 CM ADULTOS	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H22	CILINDRO DE ALUMINIO PARA OXÍGENO PORTÁTIL CON REGULADOR	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2
H23	CHALECO DE EXTRICACIÓN	1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	3	1	2

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Yago Ramírez Iello  
CIP: 61103  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edson Mateo Quintana  
CIP: 473350  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759

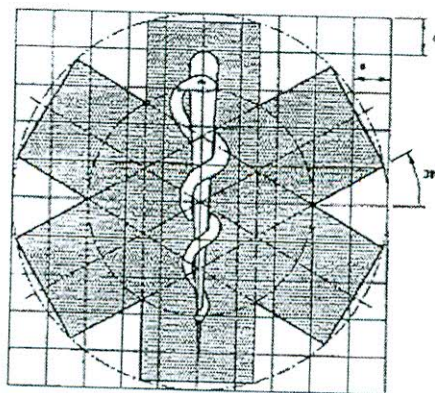


GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

PINTADO DE LA AMBULANCIA



Dimensiones:  
x 25 mm

Colores:  
Cruz: Azul  
Serpiente: Calado o Blanca



Color: Rojo      Letra: Arial      Material: Pintura o Autoadhesivo Reflectante

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUBREGIONAL CHANKA

Ing. Wagner Ramírez Iello  
CIP: 67108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUBREGIONAL CHANKA

Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

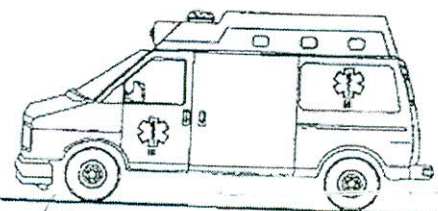
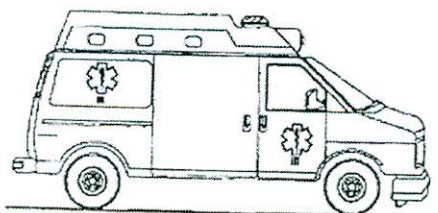
William Josef Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 61708  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edgardo Mateos Quintana  
CIP: 174050  
SUPERVISOR DE OBRA

William Josafí Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**IMÁGENES REFERENCIALES**



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 61508  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edwin Motors Quintana  
CIP: 174850  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William José Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**5.2.2 SEGÚN LEYES REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMAS NORMAS:**

El proveedor de los bienes **de ser aplicable** deberá presentar en su oferta las exigencias obligatorias siguientes:

- CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA (UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010) Emitido por institución competente. Alternativamente se aceptará: copias certificaciones plenamente demostradas ya sea en catálogos, manuales, folletos, u otros documentos del fabricante. Podrá presentarse en vez de la copia de la certificación del fabricante una declaración Jurada suscrita por el fabricante del equipo que se oferta o por el postor, mediante el cual se acredite que dicho equipo ofertado cumple con los estándares internacionales de seguridad eléctrica.
- COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO DE BIENES OFERTADOS Vigentes a la fecha de presentación de propuestas expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso de que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos Instrumental Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. (Documento de presentación obligatoria en la propuesta técnica)

**5.2.3 CONDICIONES DE OPERACION:**

El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los Proveedores **deberán ser nuevos (sin uso)**, fabricados con materiales y partes originales totalmente ensamblados en fabrica y en perfecto estado de conservación, cumpliendo con las **Especificaciones Técnicas** detalladas en el presente documento. los equipos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco será repotenciados (*refurbished*). El (los) equipo(s) deberá tener como **máximo un año desde su fabricación**, contado la fecha de fabricación y la fecha de la oferta.

El Proveedor deberá dejar el Equipo instalado y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de **Salud de destino**. Si en las Especificaciones Técnicas, no se hubiese contemplado, algún accesorio y/o parte necesario, para que el equipo se instale y funcione adecuadamente, el Proveedor deberá de proporcionarlo **sin costo alguno para la**

Entidad

  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 64108  
RESIDENTE DE OBRA

  
Ing. Eusebio Melendez Galbana  
CIP: 174950  
SUPERVISOR DE OBRA

  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133758



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**5.2.4 ROTULADO**

**EMBALAJE.** El Proveedor deberá embalar los bienes y equipos para la entrega de destino, con los materiales más adecuados para proteger dichos bienes durante el tránsito y almacenaje, hasta el lugar de destino

**ROTULADO** El contratista deberá colocar en el bien en lugar visible una placa metálica u otro material recomendado que no dañe el bien entregado tamaño recomendado A7, donde irá grabado (de preferencia en bajo relieve) lo siguiente

**5.2.5 TRANSPORTE**

El transporte correrá enteramente a cargo del proveedor. El Contratista es el responsable ante la Entidad por el cumplimiento de las entregas a su cargo y bajo las condiciones establecidas por las presentes Especificaciones Técnicas no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general

**5.2.6 SEGUROS**

El proveedor deberá contar con los seguros necesarios para la cobertura de traslado del equipo hasta la entrega final del equipo en el establecimiento de Salud. Aplica a los trabajadores vinculados para tal fin.

**5.2.7 GARANTÍA COMERCIAL**

Los equipos, componentes, accesorios y periféricos tendrán una garantía de dos (02) años, el inicio del cómputo del periodo de la garantía será contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" por el comité de recepción

**5.2.8 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS**

El Contratista emitirá un documento de compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios en el cual debe de expresar tener la disponibilidad para el Establecimiento de Salud de destino, los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, por un periodo de dos (02) años contados a partir del día siguiente de la fecha de firma del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos". Mediante una declaración Jurada o documento similar.

**5.2.9 PRESTACIONES ACCESORIAS A u PRESTACIÓN PRINCIPAL:**

**Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo:**

El contratista deberá realizar el mantenimiento preventivo del equipo que deberá de coincidir con el periodo de garantía ofertado (Por lo menos una vez durante el periodo de garantía). Es decir, si el proveedor oferta un periodo de garantía mayor al mínimo solicitado, el periodo del mantenimiento preventivo se incrementará en Igual proporción

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 64103  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edwin Romero Quintana  
CIP: 21000  
SUPERVISOR DE OBRA

William Josué Ortiz  
INGENIERO MECÁNICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

Los (el) mantenimiento(s) deberá(n) ser registrado(s) mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento - OIM, la cual será suministrado por el establecimiento de salud, siendo este el documento sustentatorio de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con la firma del (los) responsable(s) del Servicio Usuario y del jefe del Establecimiento, además, si existiera el responsable de la Oficina de Servicios Generales de la Red o Establecimiento de Salud.

El mantenimiento preventivo del o los bienes será(n) efectuado(s) en el lugar en que se encuentren instalados los equipos, debiendo el proveedor asegurar su correcto funcionamiento.

El proveedor durante el periodo de garantía sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los kits de mantenimiento de haberlos, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia del contrato. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por el usuario

**Soporte técnico: los tipos de soportes técnicos a utilizar deberán ser;**

- ✓ A distancia por medio de canales de comunicación siguientes: correo electrónico, chat, faxes y/o teléfono
- ✓ Presencial: Con la participación de personal profesional y técnicos. Las solicitudes de soporte técnico serán atendidas por el personal técnico del contratista a más tardar en 48 horas posteriores a la comunicación vía telefónica y/o correo electrónico debidamente acreditados por el Contratista

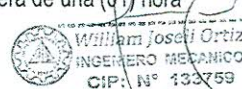
El contratista deberá proporcionar una dirección de correo electrónico válido, cuya vigencia a lo largo del periodo de garantía de los bienes será de su exclusiva responsabilidad, siendo el contratista responsable de mantenerlo activo, la sola remisión del correo electrónico por parte del Hospital/Centro de Salud y/o DIRESA/DISA o Red de Salud, al contratista será considerado como una notificación válida.

**5.2.10 CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO**

Se precisa que la capacitación formará parte de la prestación principal El Contratista está obligado a impartir las capacitaciones para los usuarios del equipo del Establecimiento de Salud y personal del servicio técnico del Hospital o quien designe la entidad, estas se efectuarán en horas lectivas, así como materiales necesarios para tal fin. Cada capacitación comprenderá de una (01) hora

  
Ing. Wladimir Ramírez Tello  
CIP: 67408  
RESIDENTE DE OBRA

  
Ing. Edison Malave Quintana  
CIP: 171036  
SUPERVISOR DE OBRA

  
William José Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



### GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

como mínimo pudiendo ser mayor de acuerdo con la complejidad del equipo.

Las capacitaciones se realizarán de manera presencial en las instalaciones del Establecimiento de Salud en cada una de las áreas usuarias donde se instalarán los equipos.

La capacitación será realizada por profesional certificado por el fabricante y/o ingeniero biomédico y/o electrónico y/o tecnólogo médico. los cuales deberán acreditar tener la experiencia necesaria en los equipos adquiridos. para realizar la capacitación al personal usuario y al personal técnico.

Como prueba de la capacitación se levantará un acta con las respectivas firmas del Proveedor cada uno de los participantes de capacidad impartida.

#### 5.2.11 REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR

##### ✓ REQUISITOS PROVEEDOR

El contratista deberá estar inscrito en el Registro Nacional de Proveedores y habilitado para contratar con el estado

##### ✓ RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL PROVEEDOR

El contratista deberá contar con profesional especializado para la instalación y el mantenimiento preventivo del bien (o bienes) durante el periodo de la garantía comercial

El contratista deberá contar con profesional especializado para la capacitación al personal de salud usuario de los equipos y al personal técnico de la Oficina de Servicios Generales del Establecimiento.


#### 5.2.12 CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION


##### ✓ OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA


A fin de que los postores participantes formulen una adecuada propuesta técnica-económica podrán realizar, si lo estiman pertinente y bajo su responsabilidad. una visita técnica a las instalaciones del Establecimiento y coordinar con la Oficina de Servicios Generales o quien haga sus veces con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes verificar la accesibilidad de sus equipos a los ambientes designados por la Entidad en donde serán instalados/ubicados los bienes materia del presente proceso de adquisición.

En caso los bienes propuestos requieran condiciones de Instalación o preinstalación diferentes a las que actualmente poseen los ambientes del Establecimiento de Salud para su correcta instalación y operatividad el postor asumirá los costos que demanden los trabajos para la instalación, implementación y/o adecuación de los ambientes e ingreso de los bienes a los ambientes de destino final otros trabajos relacionados al respecto deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.

Durante la etapa de ejecución contractual. es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la Buena Pro, entregar correctamente instalados, operativos en perfecto estado de funcionamiento los bienes ofertados en los ambientes designados por la Entidad.

  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 01702  
PRESIDENTE DE OBRA

  
Ing. Eusebio Alvarez Huamani  
CIP: 175340  
SUPERVISOR DE OBRA

  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133753





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

cualquier otro trabajo adicional que demandase la instalación/ubicación y la accesibilidad de los equipos a los ambientes de destino deberán ser asumidos por el contratista **sin costo alguno para la Entidad.**

De ser el caso, el Contratista deberá realizar la desinstalación o desmontaje y retirar el equipo a reponer del ambiente donde se encuentre instalado es preciso indicar que dicho equipo deberá ser trasladado a otro ambiente dentro del Establecimiento de Salud que designe el Establecimiento de Salud.

Asimismo, el Contratista deberá considerar todo el material que requiera para la instalación y adecuación del equipo nuevo en los ambientes designados por el Establecimiento de Salud.

✓ **OTRAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD**

El área usuaria final está en la obligación de designar el espacio físico donde se instalará el equipo (equipos) así mismo brindará las facilidades para el ingreso e instalación del bien.

✓ **CONFIDENCIALIDAD**

El contratista debe mantener absoluta reserva de la información a la que pueda tener acceso por parte de la Entidad

**5.2.13 RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LOS BIENES**

✓ **AREA QUE RECEPCIONARA Y BRINDARÁ LA CONFORMIDAD**

Por Parte del Establecimiento: Realizada la verificación, el Comité de Recepción suscribirá un acta de "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los Equipos". El comité de recepción estará conformado por los profesionales que el área usuaria designe aprobado mediante resolución

Por parte de la Entidad Requiriente (Gerencia Sub Regional Chanka Andahuaylas): Representantes de la Gerencia Sub Regional Chanka Andahuaylas: Coordinador de Equipamiento Mobiliario Biomédico, supervisor y además del personal de almacén y/o patrimonio de Gerencia Sub Regional Chanka Andahuaylas.


Por parte del contratista: Sera el representante legal o representante debidamente acreditado.

**5.2.14 PRUEBA DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO PARA LA CONFORMIDAD DE LOS BIENES**

Concluida la instalación se realizará el protocolo de pruebas en presencia del personal asistencial encargado del uso y operación de este designado por la Dirección del Establecimiento de Salud

El Contratista estará obligado a elaborar y entregar al Comité de Recepción designado por el establecimiento el Protocolo de Pruebas recomendado por el fabricante o documento similar.

El Protocolo de Pruebas será revisado por el Comité de Conformidad de Recepción y/o Área Técnica del Establecimiento de Salud o quien haga sus veces, en coordinación con el Contratista podrá ser ajustado y/o mejorado antes de la entrega del equipamiento. Asimismo, el Contratista deberá detallar los instrumentos, insumos y medios físicos que suministrará y empleará para

  
Ing. William Ramírez Tello  
RESIDENTE DE OBRA

  
Ing. Eddy Mateo Quintana  
SUPERVISOR DE OBRA

  
William Josef Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133753





### GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

efectos de la prueba. Este proceso es de cuenta y riesgo el Contratista por cuanto es manipulado por el mismo.

El contratista entregará un documento emitido por el fabricante donde especifique la fecha de fabricación la procedencia del equipo de acuerdo con su correspondiente número de serie, la misma que debe ser menor a un (01) año como es indicado anteriormente entre la fecha de fabricación y la oferta también se deberá sustentar el origen presentando el Documento Único de Aduanas (DIJA)

#### 5.2.15 CONDICIONES DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES

La conformidad (Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos de Recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos

- ✓ Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del contratista. así como las condiciones señaladas en la orden de compra contrato y en las Bases. (Formato Nro 01) •
- ✓ Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
- ✓ Verificación del cumplimiento del año de fabricación.
- ✓ Instalación y Prueba Operativa del equipo. considerando el Protocolo de Pruebas (Formato Nro 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (formato Nro 07). •
- ✓ Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento. incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
- ✓ Capacitación Básica en el Correcto Manejo. Operación Funcional Cuidado y Conservación del equipo.
- ✓ Entrega de un Certificado de Garantía con la vigencia estipulada en la propuesta técnica del ganador de la buena pro
- ✓ Entrega en original. un (01) juego de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico, archivo digital según lo indicado en las bases).
- ✓ NOTA: Los formatos mencionados en la presente son aquellos recomendados por la Dirección de Operaciones en Salud (DGOS) del Ministerio de Salud para la adquisición y recepción de equipos biomédicos

#### 6 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO

##### 6.1 Lugar

El lugar de entrega será en el Almacén Central de la Gerencia Sub Regional Chanka dentro de la jurisdicción de la Provincia de Andahuaylas.

Dirección: Jr. Tupac Amaru N° 374- Andahuaylas- Andahuaylas –Apurímac

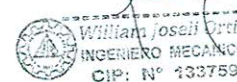
Distrito: Andahuaylas

Provincia: Andahuaylas

Región: Apurímac

  
Ing. Wladimir Riquelme Tello  
CIP: 61708  
PRESIDENTE DE OBRA

  
Ing. Eusebio Salazar Quintana  
CIP: 171390  
SUPERVISOR DEL OBRA

  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**6.2 Plazo**

- Plazo de ejecución: El plazo de la prestación del servicio será de **30 días calendarios**, El plazo rige a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- En caso de incumplimiento, las penalidades se aplicarán de acuerdo con lo estipulado en el numeral 10.10 del Reglamento

**7 REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

**7.1 Experiencia en servicios similares al requerimiento:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'000,000.00 (un millón de soles con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares a/ objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes a la venta ambulancias y/o de equipos biomédicos en general.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 250,000.00 (Doscientos cincuenta mil con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes Venta de ambulancias rurales tipo I y II, ambulancias urbanas tipo I, II y III con o sin equipamiento o cabinas medicas para ambulancias

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 vóucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) 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 Nro 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

Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 95198  
RESIDENTE DE OBRA

Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

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 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 de 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 de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo Nro 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 publicada 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 Nro 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

7.2 Del personal clave para el servicio:

7.2.1 Requisitos

01 profesional encargado de la instalación y/o mantenimiento

01 profesional colegiado: Ingeniero biomédico, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Electricista o Ingeniero Mecánico-Electricista o Ingeniero Electrónico.

Tres (03) años de experiencia en instalación y/o implementación o mantenimiento de los equipamientos médicos ofertados.

01 personal Técnico encargado del mantenimiento

Técnico electricista o técnico mecánico electricista o técnico electrónico, Técnico titulado egresado de Instituto Superior Tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor.

También podrán participar como personal de mantenimiento Bachiller Titulado de Ingeniería, Biomédica o Mecánica o Ingeniería Electricista o Ingeniería Mecánica- Eléctrica o Ingeniería

Electrónica

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 161108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175850  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

Tres (03) años de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos ofertados.

También, el personal profesional colegiado de ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de los equipos médicos ofertados.

**7.2.2 De los equipos y servicios de seguridad y salud en obra, incluido el informe respectivo del Plan covid.19**

Todo el personal que trabajará, ejecutará y estará presente para supervisar y/o inspeccionar el adecuado desarrollo de las actividades deberá contar con toda la indumentaria (Equipos de Protección Personal) necesaria, los cuales mencionaremos: Cascos de protección, mamelucos, zapatos de protección (puntas de acero), arnés de protección, correas de seguridad, guantes de cuero, mascarara de protección para soldar y pintura, mascarillas faciales y demás necesarios propuestos por el ingeniero residente y/o supervisor de obra para los requerimientos de los trabajos señalados a desarrollar además del contexto del COVID en el que nos encontramos.

Presentar el Plan COVID—19 y un informe para el desarrollo de las actividades en obra, según las medidas preventivas y de ejecución para el proyecto o servicio a desarrollar. El mismo que se encontrará supeditada por el ingeniero residente, supervisor de obra y entidad contratante.

Será necesario que presenten el certificado de la prueba COVID donde se indique un resultado negativo a este virus de todos los integrantes que intervendrán e ingresaran al área del proyecto por parte del contratista.

Contar obligatoriamente para todo el personal con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCRT) póliza vigente, durante todo el proceso de ejecución del servicio, el cual será asumido por el contratista en toda su índole.

**8 SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

Suma alzada

**9 CONFORMIDAD:**

**9.1 Condiciones de Entrega y Recepción de los bienes:**

La conformidad (Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos (Formato Nro 02) de recepción de los equipos estará sujeta cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en las Bases (Formato Nro 01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 85408  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 17998  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo, de última generación y el año de fabricación requerido del 2021.
4. Instalación y Prueba Operativa del equipo. considerando el Protocolo de Pruebas (Formato Nro 05) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato Nro 06).
5. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación
6. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Básica en el Correcto Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica del equipo (Formato Nro 07 y 08)
7. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipamiento (Formato Nro 10)
8. Entrega de un Certificado de Garantía y de Garantía Adicional en meses por el bien o equipo, de acuerdo con 10 indicado en el numeral 11 de las Especificaciones Técnicas y Formato N° 13
9. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del contratista y fecha de instalación y garantía (mes y año).
10. Entrega en original. un (01) juego de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en las bases).
11. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato Nro. 11 y 12).
12. Entrega de documento compromiso de Suministro de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa.
13. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según lo establecido en las bases.
14. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID, de ser el caso.
15. Entrega de manuales originales completos (físico y en archivo digital) de operación y servicio técnico del Equipamiento. Los manuales deberán ser originales, en el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos). El juego de manuales originales comprende:
  - a). Manual de Operación, con instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del equipo.
  - b). Manual de Servicio Técnico, con información detallada de:
    - Diagrama de bloques (solo en caso lo incluya el fabricante), *Troubleshooting* (código de errores y solución). protocolo de pruebas, funcionamiento y calibración, etc. Incluyendo un listado y catálogo de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos.

Planos y procedimientos de montaje, instalación de ser el caso.

Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP 61108  
PRESIDENTE DE ORGA

Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175850  
SUPERVISOR DE ORGA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

- Actividades de mantenimiento preventivo, indicado por el fabricante
- c). Video de Instrucción de uso del equipamiento. en idioma español.
- d). Video de instrucción de mantenimiento preventivo. correctivo y predictivo del equipamiento, en idioma español.

16. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID, de ser el caso.

Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa:

16.1. De la preinstalación e instalación:

- El Contratista deberá de presentar un cronograma de trabajos detallando los posibles trabajos a realizar en el Establecimiento de Salud para su revisión y aprobación por la Oficina de Servicios Generales o quien haga sus veces. De acuerdo con el numeral 16.1 de las presentes Especificaciones Técnicas, al Contratista le corresponden hasta cinco (05) días calendarios posteriores a la entrega del equipo, para la instalación, configuración y puesta en operación de los equipos.
- El Contratista deberá considerar las condiciones y suministros necesarios tales como, sistema eléctrico, mecánico, accesorios, instalaciones de redes necesarias, etc. para que el equipamiento en su integridad ofrezca y garantice la continuidad del servicio antes y durante su funcionamiento.

16.2. Del protocolo de pruebas:

- El Contratista estará Obligado a elaborar y entregar al comité de recepción designada, dentro del plazo de treinta (30) días calendarios anteriores a la culminación del plazo contractual, el Protocolo de Pruebas recomendado por el fabricante, que servirá de instrumento técnico al Comité de Recepción en la etapa de ENTREGA/RECEPCIÓN del equipamiento.

El Protocolo de Pruebas será revisado por el Comité de Conformidad de Recepción y/o Área Técnica del Establecimiento de Salud o quien haga sus veces, en coordinación con Contratista y podrá ser ajustado y/o mejorado antes de la entrega del equipamiento. Asimismo, el Contratista deberá detallar los instrumentos, insumos y medios físicos que suministrará y empleará para efectos de la prueba. Este proceso es de cuenta y riesgo del contratista por cuanto es manipulado por el mismo. Los equipos y su instalación serán recepcionados luego de la verificación su correcto funcionamiento, cumplimiento del protocolo de pruebas en servicio continuo.

16.3. Del Área que brindara la conformidad de recepción de los bienes

El Acta de Conformidad de Recepción, instalación y prueba Operativa de Equipos (Formato Nro 02), deberá estar conformado por el Comité de Recepción de los Equipos el cual deberá estar emitida mediante Resolución Sub Regional Sectorial conformado por los siguientes representantes.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Iello  
CIP: 81100  
RESIDENTE DE OMPA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OMPA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

1. El (los) responsable(s) (Jefe de Servicios o Usuario final del equipo o bienes adquiridos) de los Establecimientos de Salud de Chillihua y Llamcama.
2. Un representante por la Dirección Sub Regional de Salud Andahuaylas - Dirección de gestión. inversión, infraestructura, equipamiento y mantenimiento de encargado de Mantenimiento o equipamiento
3. Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la Empresa proveedora del (los) equipo(s).

16.4. Del Acta de Conformidad de la Recepción Instalación y Pruebas Operativas de Equipos Suministrado:

De acuerdo con el Formato Nro 02, la Conformidad estará sujeta al de los siguientes aspectos:

- Verificación cumplimiento de las Especificaciones Técnicas de los bienes y equipos en la oferta técnica aprobada (Formato Nro 01).
- Verificación del cumplimiento del año de fabricación mínimo 2021, integridad física, especificaciones técnicas, instalación, funcionamiento, última versión del firmware de ser el caso, etc.
- Constatación de la entrega de los juegos de manuales en medio físico y en medio digital. según lo establecido en las presentes condiciones de adquisición.
- Constatación de la entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo.
- Constatación de la realización del Programa de Capacitación en el Correcto, Manejo. Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica del equipo.
- Constatación de la realización del Programa de Capacitación especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación del Equipamiento.
- Constatación que los bienes y equipos se encuentra correctamente identificado.
- Constatación de la entrega del "Certificado de Garantía" con las vigencias estipuladas en la oferta técnica aprobada (según Formato Nro 13).
- Constatación de la entrega de documento compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa (Formato 14).

La Conformidad se sujeta a lo establecido en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: para tal efecto el responsable de dar la conformidad de recepción del bien deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los diez (10) días de ser éstos recibidos.

La Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos será emitida una vez que se realicen todos los procedimientos descritos en los párrafos precedentes. De incumplirse con alguno de los aspectos mencionados no se suscribirá dicha acta y se formulará la(s) observación(es) que tuviere(n).

  
GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 87710  
RESIDENTE DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

Si durante la recepción del equipamiento se constata que no cumplen con la propuesta técnica aprobada, el Contratista está obligado a tomar las medidas y proveer sin costo adicional los bienes y/o servicios que correspondan.

La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad (Hospital/Centro de Salud o DIRESA/GERESA) por defectos o vicios ocultos. inadecuación en la atención de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción, instalación y pruebas operativas de los bienes y equipamiento que conlleven a la paralización, daño o deterioro del equipamiento

**10 FORMA DE PAGO**

El pago se realizará de acuerdo con el siguiente detalle:

- Presentación de los documentos requeridos relacionados a los procedimientos de entrega, garantía, mantenimiento, recepción y conformidad del bien.
- Guía de Remisión
- Comprobante de pago.

**11 RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**

**Responsabilidad por VICIOS OCULTOS**

- El plazo de garantía del servicio será de **dos 02 años** iniciándose a contar desde el día siguiente de contar con la conformidad del servicio por parte del Residente y refrendado por el Supervisor de obra.
- Esto establecido en el artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**12 PENALIDADES POR INCUMPLIMIENTO**

**a) PENALIDAD POR MORA**

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 con 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,

Superado el monto máximo por penalidad, que es el del monto contractual, la entidad puede resolver el contrato, mediante comunicación notarial al Contratista.

**OTRAS PENALIDADES**

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 81198  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175850  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

N°	Supuestos de Aplicación de penalidad	Forma de Cálculo	Procedimiento
1	Cuando el contratista no cumpla con dotar de implementos de seguridad a todo su personal y no tome las acciones pertinentes de seguridad durante la ejecución del servicio	0.5 UIT por cada día de falta	Según informe de Residente de Obra
2	Cuando el contratista no cumpla los protocolos sanitarios de prevención COVID-19, además por no presentar los SCTR de todo el personal a su cargo durante la ejecución del servicio.	0.5 UIT por cada día de falta	Según informe de Residente de Obra

**13 OTRAS CONDICIONES ADICIONALES**

EL CONTRATISTA es el único responsable por la seguridad del personal contratado, toda vez que; no existe ningún vínculo contractual entre los operadores y la Gerencia Sub Regional Chanka.

Los profesionales y técnicos designados para el servicio, serán a dedicación exclusiva por el tiempo que dure el servicio.

Brindar el servicio de acuerdo con las características señaladas en el TDR.

Se precisa que los gastos de manutención y estadía de los trabajadores son a cargo del contratista.

Antes del inicio del servicio el proveedor alcanzará mediante el Residente de obra la copia de la póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo del personal que ejecutará el servicio. La póliza se mantendrá vigente durante todo el periodo de ejecución del servicio.

**14 MEDIDAS SANITARIAS FRENTE AL COVID-19**

El contratista se acoge al cumplimiento estricto de todas las normas sanitarias y de prevención frente a la propagación del virus COVID-19, tanto las emitidas como las que se emitan por el Gobierno Central, sectores y autoridades competentes, así como por las normas internas que emita la Gerencia Sub Regional Chanka Andahuaylas, a fin de garantizar la protección y salud de sus trabajadores y terceros que intervengan en la presente contratación.

**15 OTRAS CONSIDERACIONES ADICIONALES**

De presentarse hechos generadores de atraso, el contratista puede solicitar ampliación de plazo dentro de los cinco (05) días calendario siguientes de finalizado el hecho generador del atraso o paralización, solicitud debidamente sustentada y que no es subsanable.

La Entidad debe resolver dicha solicitud y notificar la decisión al proveedor en el plazo de diez (10) días calendario, computado desde el día siguiente de su presentación.

Ing. Wagner Ramirez Jr.  
CIP: 81100  
RESIDENTE

Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**15.1 CLAUSULA ANTICORRUPCIÓN**

El proveedor acepta expresamente que no llevará a cabo acciones que están prohibidas por las leyes locales u otras leyes anticorrupción. Sin limitar lo anterior, el proveedor se obliga a no efectuar ningún pago, ni ofrecerá ni transferirá algo de valor, aún establecido de manera que pudiese violar las leyes locales u otras leyes anti-corrupción, sin restricción alguna.

En forma especial, el proveedor declara con carácter de declaración jurada que no se encuentra inmerso en algún proceso de carácter penal vinculado a presuntos ilícitos penales contra el Estado Peruano, constituyendo su declaración, la firma de este en la Orden de Compra de la que estos forman parte integrante.

**15.2 CLAUSULA ANTISOBORN**

El proveedor, no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que pueda constituir un incumplimiento de la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia o a lo establecido en el artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225, los artículos 248° y 2048° - A de su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 350-2015-EF.

Así mismo, el proveedor 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, participantes, integrantes de los órganos de administración apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas en virtud a los establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Asimismo, el Proveedor se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, prácticas, a través de los canales dispuestos por la entidad. De la misma manera, el proveedor es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y de las acciones civiles y/o penales que la entidad pueda accionar.

**16 ANEXOS**

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 91106  
RESIDENTE DE OBRAS

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175860  
SUPERVISOR DE OBRAS

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N° 01**

**HOJA DE PRESENTACION/ SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE  
LAS CARACTERISTICAS TECNICAS**

Señores

Presente.-

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del procedimiento de selección N.º ..... conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se indican en el capítulo III de la sección específica de las Bases.

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
CARACTERISTICAS TECNICAS:				
	ESPECIFICACIONES TECNICAS (copiar uno a uno los requerimientos Técnicos Mínimos)	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico mínimo		COMENTARIO
		SI	NO	

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 61108  
PRESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				
.....				

En este sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados

Ciudad,.....de.....de.....

Firma y sello del Representante Legal  
Sello del postor/Razón Social de la Empresa

Nota: Consignar el número de folio del a la característica técnica, deberá presentar un formato por cada bien y/o equipo ofertado.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 85108  
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				
...				

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.

Ciudad, ..... de ..... de .....

Firma y Sello del Representante Legal  
Sello del postor/Razón Social de la empresa

Nota: consignar el número de folio del a la característica técnica, deberá presentar un formato por cada bien y/o equipo ofertado.

Gerencia Sub Regional Chanka  
Ing. Edson Mateo Quintana  
CIP: 475950  
JEFE DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 61108  
RESIDENTE DE OBRA



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N° 02**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCION, INSTALACION Y PRUEBA OPERATIVA**  
(Individual por cada bien o equipo)

Siendo las ..... Horas del día ..... El contratista ..... Hizo efectivo el acto de entrega, instalación, prueba operativa y conformidad de bien o equipo en el servicio de ..... Del hospital/Centro de salud ....., el bien que a continuación se detalla.

DESCRIPCION	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra..... Contrato N°..... Dicho acto contó con la presencia del Representante del Usuario final (jefe de servicio, Unidad o Departamento del hospital/Centro de salud.....), Representante del Área Técnica del Hospital o DIRESA/GERESA y Representante del contratista. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del Equipo se pudo constatar.

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en las Bases. (Formato N°01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignara el año de fabricación, condición del equipo nuevo, de última generación y el año de fabricación requerido del 2021.
4. Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando Protocolos de Pruebas (Formato N°05) y resultado de Protocolo de Pruebas (formato N°06).
5. Perfecto estado del funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
6. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Básica en el Correcto Manejo, Operación Funciona, Cuidado y Conservación Básica del equipo (Formato N°07 y 08).
7. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipamiento (Formato N°09 y 10).
8. Entrega de un Certificado de Garantía y de Garantía Adicional .....meses por el bien o equipó, de acuerdo con lo indicado en el numeral 11 de las Especificaciones Técnicas y Formato N°13.
9. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del contratista y fecha de instalación y garantía (mes y año), de acuerdo con lo indicado en los

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 81108

GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175939  
SUPERVISOR DE OBRA

INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





### GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

numerales 6-8-10 de las Especificaciones Técnicas.

10. Entrega en original un (01) juego de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en las bases).

27. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N°11 y 12).

11. Entrega de documento compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa (Formato N°14).

12. Entrega de video de operación y mantenimiento según lo establecido en las bases.

13. Entrega de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID, de ser el caso. Acto seguido se llevó a cabo la instalación, prueba operativa del equipo y conformidad del equipo, encontrándose todo conforme.

Firma dando fe de lo anterior

Firma y sello del jefe de Servicio

Firma y Sello del representante contratista

Firma y Sello del Representante Área Técnica



GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 61108  
RESIDENTE DE OBRA



GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 178950  
SUPERVISOR DE OBRA



William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N°03**

**ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

Siendo las..... horas del día..... la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en el "Hospital/Centro de Salud.....", del Servicio/Unidad o Departamento de....., del equipo a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	N° Serie

N° de Orden de Compra:

Dicho acto contó con la presencia del Representantes del Hospital/Centro de Salud y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constar:

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

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

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y Sello del Representante  
Técnico y/o Legal de la Empresa

Firma y Sello del Jefe de  
Servicios del  
Establecimiento de Salud "

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 61408  
RESIDENTE DE OBRA

Firma y Sello del Representante Área  
Técnica de Inversiones la Dirección  
  
GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Edison Mateus Quintana  
CIP: 175959  
VISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N°04**



**MINISTERIO**  
**DE SALUD**

**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD**

**ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO**

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

<b>DEPENDENCIA DE SALUD</b>		<table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				N°	Día	Mes	Año				
N°	Día	Mes	Año										
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)													
<b>AREA USUARIO</b>		<b>UBICACIÓN FISICA</b>											
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>SERIE</b>	<b>CODIGO PATRIMONIAL</b>									
<b>PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO DE INSTALACION</b>													
<b>FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE</b>	<b>FECHA SOLIC. SERV.</b>	<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCION</b>		<b>FECHA DE RECEPCION</b>									
(Llenado por Oficina de Mantenimiento)													
<b>DIAGNOSTICO TECNICO</b>		<b>PRIORIDAD</b>		<b>MUY URGENTE</b> <input type="checkbox"/> <b>URGENTE</b> <input type="checkbox"/> <b>PROGRAMA R</b>									
<b>JEFE ENCARGADO DE MANTENIMIENTO</b>	<b>FECHA</b>	<b>MODALIDAD DE ATENCION</b>		<b>PERSONAL PROPIO</b> <input type="checkbox"/> <b>SERVICIOS DE TERCEROS</b> <input type="checkbox"/>									
<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO</b>													
<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA DE TERMINO</b>	<b>GARANTIA DEL SERVICIO</b>		<b>COSTO DEL SERVICIO</b>									
<b>RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO</b>													

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 67109  
RESIDENTE DE OBRAS

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
M. Edilberto Quintana  
CIP: 17592  
SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N°05**

**FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

**PROCESO DE SELECCIÓN N°.....**

ITEM .....  
 DENOMINACION .....  
 MARCA .....  
 MODELO .....

N°	Descripción de la prueba (*)	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear(**)	Tiempo estimado de realización	Resultado – valor esperado

(\*): Las pruebas de este protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

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

**Firma y sello del Representante Legal**

**Firma y Sello Representante Técnico del Contratista**

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
 Ing. Wagner Ramirez Tello  
 CIP: 61108  
 RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
 Ing. Edilberto Quintana  
 CIP: 175950  
 SUPERVISOR DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
 GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
 William Joseli Ortiz  
 INGENIERO MECANICO  
 CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

### FORMATO N°06

#### FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN N°.....

ITEM :  
DENOMINACION :  
MARCA :  
MODELO :

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

(\*) Las pruebas de este protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

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

Firma y Sello por el Representante Técnico del  
Contratista

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 61108  
RESIDENTE DE OBRA

Firma y Sello por el Representante Téc. del  
Hospital o DIRESA/GERESA.

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Matellán Quintana  
CIP: 175950  
SUPERVISOR DE OBRA

  
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
William Joseh Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N°07**

**DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN  
FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACION BASICA**

**PROCESO DE SELECCIÓN N°.....**

BIEN	MARCA	MODELO	CONTRATISTA
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DÍAS-HORARIO

N°	TEMÁTICA MINIMA DEL CURSO	HORAS
1	Prestación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.	
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.	
3	Practica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.	
4	Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo que indica el manual del equipo.	
5	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.	
6	Detección de fallas y código de errores del equipo.	
7	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.	
8	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.	
9	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.	
10	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.	
11	Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.	
12	Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.	

13	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.	
14	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.	
TOTAL DE HORAS		

Firma y sello del instructor  
Del Contratista

V°B° del Responsable del Área Usuaria  
Hospital/Centro de Salud

**Ing. Wagner Rosales Tello**  
CIP: 81108  
RESIDENTE DE OBRA

**Ing. Edwin Mateo Quiñana**  
CIP: 172930  
SUPERVISOR DE OBRA

**William Joseli Ortiz**  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N°08**

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACION BASICA DEL \_\_\_\_\_

UNIDAD EJECUTORA	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
SERVICIO	

En fecha..... de..... del....., en la ciudad  
de....., se desarrolló la capacitación  
en.....  
.....Durante.....Horas.

NOMBRE DEL BIEN	
MARCA	
MODELO	

Expositor:.....

En dicha capacitación participo el siguiente personal del Hospital:

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

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

Firma y sello del instructor  
del Contratista

Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 88108  
RESIDENTE DE OBRA

Responsable del Area Usaria

Ing. Nelson Mateus Quintana  
CIP: 17995  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N° 09**

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE  
MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL .....

UNIDAD EJECUTORA	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
SERVICIO	

En fecha..... de..... del....., en la ciudad  
de....., se desarrolló la capacitación  
en.....

.....Durante.....Horas.

NOMBRE DEL BIEN	
MARCA	
MODELO	

Expositor:.....

En dicha capacitación participo el siguiente personal del Hospital:

NOMBRE CARGO FIRMA

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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

Firma y sello del instructor  
del del Contratista

Responsable del Área Usuaria

Firma y sello del Director Del

Ing. Wagner Ramírez Tello  
CIP: 61108  
RESIDENTE DE OBRA

Ing. Edison Mateus Quintana  
CIP: 175959  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N° 10**

**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL \_\_\_\_\_**

**PROCESO DE SELECCION N° .....**

Ítem N°: \_\_\_\_\_

Denominación: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Periodo (meses): \_\_\_\_\_ (según su propuesta técnica)

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

Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato OTM.

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 81108  
RESIDENTE DE OBRAS

Firma y Sello  
Representante Legal del Contratista

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. Edison Roldán Quintana  
CIP: 17599  
SUPERVISOR DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
**GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA**



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

**FORMATO N° 11**

**PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

**PROCESO DE SELECCION N° .....**

Proceso de Selección :

N° Item :

DENOMINACIÓN :

Marca :

Modelo :

N°	Descripción Actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad (*)	Materiales y Repuestos	Herramientas Instrumentos	Ejecutores (Ing/Tec)	Hora/ Hombre

(\*): las actividades de mantenimiento serán las que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.

(\*\*): el contratista deberá suministrar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

Firma y Sello del Representante Legal  
Técnica  
Responsable Técnico Contratista  
DIRESA/GERESA

V°B° del representante del Área  
del Hospital o

V°B° del representante del

Ing. Edison Matos Quintana  
CIP: 17595  
SUPERVISOR DE OBRA

Ing. Wagner Ramirez Tello  
CIP: 84108  
RESIDENTE DE OBRA

William Joseli Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"*

FORMATO N° 13

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores

COMITÉ ESPECIAL /

LICITACION PUBLICA N°

PRESENTE.-

De nuestra consideración, don.....identificado con D.N.I. N°  
....., Representante Legal de.....con RUC  
N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en stock  
de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de  
..... (INDICAR LOS AÑOS EN NUMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a  
partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y  
Pruebas Operativas, para el /los ITEM(S).....

Lima,..... de ..... del .....

Firma y sello del Representante Técnico  
y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. *[Firma]* Quintana  
CIP: 170980  
SUPERVISOR DE OBRA

*[Firma]*  
William Jacobi Ortiz  
INGENIERO MECANICO  
CIP: N° 133759

GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA  
Ing. *[Firma]* Ramírez Tello  
CIP: 61106  
RESIDENTE DE OBRA

## REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p>Autorización del Ministerio de Salud MINSA - DIGEMID para importar y/o comercializar equipos, insumos y Medicinas emitidas por DIGEMID. Registro sanitario de los equipos médicos.</p> <hr/> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <hr/> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de la Resolución Directoral expedido por la DIGEMID-MINSA, que autoriza a la importación y/o comercialización de equipos insumos y medicinas a nombre del postor. Copia de Registro sanitario de los equipos médicos.</p> <hr/> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>

<b>B.</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'000,000.00 (Un millón de soles con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran bienes similares a los siguientes a la venta de ambulancias y/o de equipos biomédicos en general.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de 250,000.00 (Doscientos cincuenta mil con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta de ambulancias rurales tipo I y II, Ambulancias urbanas tipo I,II y III con o sin equipamiento o cabinas medicas para ambulancias</p> <hr/> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes</p>

de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con vócher de depósito, nota de abono, reporte de estado de, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) 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 Nro 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 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 de 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 de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria. debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo Nro 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 publicada 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 Nro 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".*

### **C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

#### **C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

##### Requisitos:

01 profesional encargado de la instalación y/o mantenimiento

01 profesional colegiado: Ingeniero biomédico, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Electricista o Ingeniero Mecánico-Electricista o Ingeniero Electrónico.

Tres (03) años de experiencia en instalación y/o implementación o mantenimiento de los equipamientos médicos ofertados.

01 personal Técnico encargado del mantenimiento

Técnico electricista o técnico mecánico electricista o técnico electrónico, Técnico titulado egresado de Instituto Superior Tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor. También podrán participar como personal de mantenimiento Bachiller Titulado de Ingeniería, Biomédica o Mecánica o Ingeniería

Electricista o Ingeniería Mecánica- Eléctrica o Ingeniería Electrónica.

Tres (03) años de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos ofertados.

También, el personal profesional colegiado de ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de los equipos médicos ofertados.

### Acreditación:

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

### **Importante**

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

**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> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N°6</b>), según corresponda.</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta  <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p> <p align="right"><b>100 puntos</b></p>

**Importante**

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

## **CAPÍTULO V**

### **PROFORMA DEL CONTRATO**

#### **Importante**

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

Conste por el presente documento, la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], 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 [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

#### **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>11</sup>**

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

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el

<sup>11</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

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

**CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

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

**Importante para la Entidad**

*En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:*

**CLÁUSULA ....: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>12</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 vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

<sup>12</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.

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

#### **Importante**

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

#### **CLÁUSULA 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.

#### **Importante para la Entidad**

*Sólo en el caso que la Entidad hubiese previsto otorgar adelanto, se debe incluir la siguiente cláusula:*

#### **CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

*"LA ENTIDAD otorgará [CONSIGNAR NÚMERO DE ADELANTOS A OTORGARSE]adelantos directos por el [CONSIGNAR PORCENTAJE QUE NO DEBE EXCEDER DEL 30% DEL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL] del monto del contrato original.*

*EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.*

*LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO]siguientes a la presentación de la solicitud del contratista."*

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

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

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

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no

otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

**Importante**

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir

los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

**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>13</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**

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

<sup>13</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).

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"



# GERENCIA SUB REGIONAL CHANKA

## ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°51-2021-GSRCH



### ANEXOS



**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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:**

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. 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

**CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>18</sup>	Sí		No	
Correo electrónico :				

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:
-----------------------------------

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes

<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/> 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> Ibidem.

actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>19</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 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.*

<sup>19</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.

**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA**

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1]** [%]<sup>20</sup>

**[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]**

2. OBLIGACIONES DE **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2]** [%]<sup>21</sup>

**[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]**

<sup>20</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>21</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>22</sup>

[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.*

<sup>22</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**Importante para la Entidad**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:*

*Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<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.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

**Importante para la Entidad**

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

*Incluir o eliminar, según corresponda*

**Importante para la Entidad**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:  
Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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
<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.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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

**Importante para la Entidad**

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

*Incluir o eliminar, según corresponda*

**Importante para la Entidad**

*Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:*

*Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO N° 7**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de **[CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA]**, declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>23</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.<sup>24</sup>

**[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]**

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

**Importante**

*Quando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.*

<sup>23</sup> En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

<sup>24</sup> En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]  
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>28</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>29</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>30</sup>
1										
2										
3										

<sup>25</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>26</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>27</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>28</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>29</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>30</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]  
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>28</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>29</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>30</sup>
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**ANEXO N° 9**

**DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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



## ANEXO N° 10

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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.

