**ANEXO I**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**LOTE 1.- AMBULANCIA EQUIPADA 4X2**

| **Ítem No.** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **¿Cumple su ambulancia con las especificaciones técnicas requeridas? (la empresa debe completar esta columna)** | **Desviaciones y/o 0bservaciones, de ser el caso**  **(la empresa debe completar esta columna si es que hay desviaciones)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **AMBULANCIA EQUIPADA 4X2** |  |  |
|  |  |  |
|  | **REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS** |  |  |
|  | **GENERALES** |  |  |
| 01 | VEHÍCULO ORIGINAL DE FABRICA DISEÑADO Y CONSTRUIDO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS O HERIDAS EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 02 | AÑO DE FABRICACIÓN : NO MENOR DE 2022 | ☐ Sí ☐ No |  |
| 03 | CONDICIÓN : NUEVA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 04 | CARROCERÍA DE VEHICULO : CARROCERIA INTEGRAL DE FABRICA CAMIONETA, TIPO STATION WAGON, FURGÓN , ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS O CARROCERÍA DEL VEHÍCULO TIPO COMPACTA, SISTEMA DE SUSPENSION, SISTEMA ELECTRICO Y SISTEMA DE FRENOS POR EL MISMO FABRICANTE | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **DIMENSIONES Y PESOS** |  |  |
| 05 | LARGO : NO MENOR DE 5,200 mm | ☐ Sí ☐ No |  |
| 06 | ANCHO : NO MENOR DE 1,900 mm | ☐ Sí ☐ No |  |
| 07 | ALTO : NO MENOR DE 2,280 mm | ☐ Sí ☐ No |  |
| 08 | VOLUMEN APROX : 23.1 m3 | ☐ Sí ☐ No |  |
| 09 | PESO BRUTO VEHICULAR : PESO TOTAL DEL VEHÍCULO DETERMINADO POR EL FABRICANTES QUE INCLUYA LA TARA DEL VEHICULO MAS LA CAPACIDAD DE CARGA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 10 | CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL : NO MENOR A 1,000 Kg | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **MOTOR** |  |  |
| 11 | TIPO : TURBO DIESEL (EL QUE SE COMERCIALIZA EN EL PAÍS) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 12 | Nº CILINDROS : 4 CILINDROS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 13 | CAPACIDAD DEL MOTOR: NO MENOR DE 2,000 CC. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 14 | POTENCIA : NO MENOR DE 100 HP. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 15 | TORQUE : NO MENOR DE 31 KG. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 16 | SISTEMA DE ADMISIÓN COMBUSTIBLE : INYECCIÓN DIRECTA RIEL COMÚN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 17 | COMBUSTIBLE : DIESEL EL QUE SE COMERCIALIZA EN EL PAÍS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 18 | CAPACIDAD DE TANQUE : MÍNIMO 20 GALONES O 80 LITROS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **TRANSMISIÓN** |  |  |
| 19 | TRANSMISIÓN : MECÁNICA O AUTOMÁTICA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 20 | CAJA DE CAMBIOS : MÍNIMO 06 VELOCIDADES HACIA ADELANTE, MÁS RETROCESO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 21 | TRACCIÓN : 4X2 TRACCIÓN DELANTERA O POSTERIOR | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE DIRECCIÓN** |  |  |
| 22 | SISTEMA DE DIRECCIÓN : HIDRÁULICA, SERVO ASISTIDA. TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO. | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE FRENOS** |  |  |
| 23 | HIDRÁULICOS DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE O SERVO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 24 | FRENOS DELANTEROS : DISCOS VENTILADOS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 25 | FRENOS POSTERIORES : DISCOS O TAMBORES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 26 | CON SISTEMA ABS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE SUSPENSIÓN** |  |  |
| 27 | SUSPENSIÓN DELANTERA INDEPENDIENTE MACPHERSON, o CON RESORTES O BARRA DE TORSIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 28 | SUSPENSIÓN POSTERIOR EJE RÍGIDO O INDEPENDIENTE, CON MUELLES SEMI-ELÍPTICOS O RESORTES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 29 | AMORTIGUADORES DELANTEROS CON GAS O SOLO HIDRÁULICOS (ESPECIFICAR EL QUE OFRECEN) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 30 | AMORTIGUADORES POSTERIORES CON GAS O SOLO HIDRÁULICOS (ESPECIFICAR EL QUE OFRECEN) | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **NEUMÁTICOS Y ARO** |  |  |
| 31 | TIPO DE NEUMÁTICOS DE ACUERDO AL FABRICANTE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 32 | LLANTA DE REPUESTO: LLANTA CON ARO CON IGUALES CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA MÉDICA. CON SEGURO INCORPORADO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 33 | DIÁMETRO DEL ARO NO MENOR DE 16 PULGADAS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA ELÉCTRICO** |  |  |
| 34 | BATERÍA DE 12 V, PARA EL VEHÍCULO: MÍNIMO 100 A-H DE LIBRE MANTENIMIENTO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 35 | BATERÍA DE 12V, PARA EL EQUIPO MÉDICO: MÍNIMO 100 A-H DE LIBRE MANTENIMIENTO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 36 | SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE 150 AMP MÍNIMO CON CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 37 | CONVERTIDOR 12 VDC / 110 VAC: MÍNIMO 1,000 WATTS DE POTENCIA | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE ESCAPE DE GASES** |  |  |
| 38 | LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MÉDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **CABINA DE CONDUCCIÓN** |  |  |
| 39 | COMPARTIMIENTO ÚNICO SEPARADO DE LA CABINA DE ASISTENCIA MÉDICA. COMUNICADAS ENTRE SÍ MEDIANTE VENTANA DE TAMAÑO ADECUADO, CON VENTANAS CORREDERAS HERMÉTICAS DE 30 x 30 CM MÍNIMO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 40 | ASIENTOS : DELANTEROS, DOS (02) TIPO BUTACA, ERGONOMICOS, ORIGINAL DE FABRICA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 41 | SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: FRIO/CALOR, CON RENOVACIÓN DE AIRE QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 42 | SISTEMA DE PROTECCIÓN : PARA LA CABINA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 43 | TIMÓN : ORIGINAL IZQUIERDA, DE ALTURA REGULABLE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 44 | CINTURONES DE SEGURIDAD : DE TRES PUNTOS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 45 | AIRBAG : PILOTO (OBLIGATORIO) COPILOTO (OPCIONAL) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 46 | PISO SINTÉTICO EN LA CABINA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 47 | VELOCIMETRO Y ODOMETRO EN KM | ☐ Sí ☐ No |  |
| 48 | TACOMETRO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 49 | MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 50 | MEDIDOR DE TEMPERATURA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 51 | MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESIÓN DE ACEITE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 52 | MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERÍA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 53 | EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM, MÍNIMO 02 PARLANTES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 54 | GUANTERA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 55 | TOMACORRIENTE DE 12 V | ☐ Sí ☐ No |  |
| 56 | LUNAS ELÉCTRICAS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 57 | CIERRE CENTRALIZADO CON CONTROL A DISTANCIA | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **EQUIPAMIENTO EXTERIOR** |  |  |
| 58 | PUERTAS LATERALES 02 DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 59 | PUERTA POSTERIOR DE 02 HOJAS VERTICALES CON VENTANA DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD | ☐ Sí ☐ No |  |
| 60 | ESPEJOS RETROVISORES AJUSTABLES y/o AJUSTE DESDE AFUERA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 61 | VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD PARA VENTANAS LATERALES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 62 | FAROS DELANTEROS : DOS FAROS LED | ☐ Sí ☐ No |  |
| 63 | FAROS NEBLINEROS : DOS FAROS DELANTEROS ANTINIEBLA MÍNIMO 100 WATTS CADA UNO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 64 | FAROS DE LUZ LED: DOS FAROS DE LUZ LED MULTIDIRECCIONAL INSTALADOS A CADA LADO DE LA CABINA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 65 | BARRA DE LUCES DE TECHO-CIRCULINA: TIPO BANDERA, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA CON LEDS Y ALTAVOZ PARA INTEMPERIE DE 100 WATTS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 66 | MODULO DE SIRENA : ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 67 | LUCES LATERALES : DISPOSITIVO DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCÓPICAS LEDS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 68 | COLOR DEL VEHÍCULO : DE ACUERDO A NORMA DE GUATEMALA | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA** |  |  |
| 69 | **DIMENSIONES DE LA CABINA MÉDICA:**  ALTURA : NO MENOR DE 140 CM;  PROFUNDIDAD : NO MENOR DE 205 CM;  ANCHO : NO MENOR DE 143 CM. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 70 | **LA CABINA :**  DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CONTARÁ CON UN ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN PACIENTE EN CAMILLA Y AL PERSONAL (2) DE ATENCIÓN SENTADOS, CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 71 | **ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES:**  RESISTENTES, HOMOGÉNEAS, UNIFORMES Y CONTINÚAS EN TODA SU EXTENSIÓN. EL DISEÑO DEBERÁ RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO, CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEL VEHÍCULO.  NECESARIAMENTE LAS PAREDES LATERALES Y EL TECHO DEBERÁN CONTENER UNA ESTRUCTURA QUE GARANTICE SU RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES QUE ESTARÁ EXPUESTA, DEBIENDO CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD INTERNACIONAL Y/O NACIONAL.  LA SUSPENSIÓN DEBERÁ ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 72 | **PARED INTERNA:**  DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL SINTÉTICO IMPERMEABLE, FORRADO TOTAL DEL INTERIOR CON MATERIAL POLÍMERO RESISTENTE, TALES COMO ABS/ PVC, PLÁSTICO TERMOFORMADO, CON MATERIAL TERMO ACÚSTICO, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ANTIBACTERIANO, ANTIFÚNGICO Y QUE NO SEA AFECTADO POR DESINFECTANTES DE USOS HABITUAL, UV RESISTENTE, A NIVEL DEL TECHO TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANO Y SUJETADOR DE SUEROS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 73 | **PUERTAS DE ACCESO:**  a) PUERTA POSTERIOR, DE UNA HOJA HORIZONTAL. CIERRE HERMÉTICO. HOJA CON VENTANA – VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD.  b) PUERTA LATERAL DESLIZANTE, LADO DERECHO DE LA CABINA, SEGÚN DISEÑO. CIERRE HERMÉTICO. VENTANA – VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 74 | **PISO:**  DE MATERIAL SINTÉTICO (VINIL) LISO, DE ALTO TRÁNSITO, SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES, ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, NO INFLAMABLE, DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURAS, SIN UNIONES, ACABADOS CON PERFILES DE ALUMINIO. DEBERÁ PRESENTAR INSTALADO EL SOPORTE PARA LA CAMILLA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 75 | **SISTEMA ELÉCTRICO:**  TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO, CON TABLERO DE FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO, CON ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CANALIZADO Y CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICIÓN, UN CONVERTIDOR 12VDC/110VAC CON BATERÍA INCORPORADA (INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO, 1000 WATTS MÍNIMO. TOMACORRIENTES DE 12V DC (DOS TOMAS COMO MÍNIMO) Y 110 V AC (CUATRO TOMAS COMO MÍNIMO). UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (110 VAC), CON CABLE VULCANIZADO DE 30 MTS, CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO.  LA CENTRAL DE COMANDO Y/O TABLERO DE CONTROL DEBERÁ ESTAR COMPUESTO POR UNA PLACA DE CIRCUITOS INTEGRADOS DE ALTA CAPACIDAD. BOTONERAS CON LUZ PILOTO Y LEYENDAS IDENTIFICATORIAS, PROTEGIDO POR FUSIBLES Y RELÉS PARA TODOS LOS CONSUMOS.  LA BATERÍA AUXILIAR DE LIBRE MANTENIMIENTO DE 100 AMPERIOS PARA EL SISTEMA ELÉCTRICO ADICIONAL. EL SISTEMA DE CARGA DEBE SER UN ALTERNADOR DE 150 AMPERIOS O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 76 | **SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN:**  CON EL OBJETO DE ALCANZAR LA TEMPERATURA IDEAL PARA EL PACIENTE Y FILTRADO DEL AIRE, LOGRANDO LA ELIMINACIÓN DE LOS AGENTES PATÓGENOS.  a) EXTRACTOR CENTRIFUGO DE GRAN CAUDAL INSTALADO EN EL TECHO, 12 V, COMANDO INDEPENDIENTE EN EL COMPARTIMIENTO SANITARIO  c) AIRE ACONDICIONADO INSTALADO EN EL MÓDULO SANITARIO CON COMANDO INDEPENDIENTE EN TABLERO DE CONTROL, OPCIONALMENTE QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACIÓN DE AIRE CON FILTRO SECO O ABSOLUTO  e) CON SISTEMA DE PRESIÓN POSITIVA EN COMPORTAMIENTO SANITARIO QUE IMPIDA LA ENTRADA DE POLVO Y POLUCIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 77 | **SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL:**  CON DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MÍNIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE, (50 PSI) , CON COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON PUERTA Y CON SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSITORIA, PARA ALOJAR UNA (01) BOTELLA DE OXÍGENO DE 9,500 LITROS (10 m3), CON EL SUMINISTRO DEL CILINDRO DE OXIGENO DE ALUMINIO CON VALVULA NORMA CGA 540 Y SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL PARA LA TOMA ( FLUJÓMETROs, HUMIDIFICADORES, MASCARILLAS). TODOS LOS CONDUCTOS DE INSTALACIÓN DE GASES INTERNA DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE PROTEGIDOS. LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA ELÉCTRICA. LA TOMA DE OXÍGENO NO DEBEN ESTAR A MENOS DE 30 CM DEL TOMACORRIENTE.  CON MANÓMETRO DE O2, DE O A 2,200 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE O2 DE LA AMBULANCIA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 78 | DOS (02) DISPOSITIVOS PORTA SUEROS, COMO MÍNIMO, FIJADOS EN EL TECHO Y UN SOPORTE PARA BOMBA DE INFUSIÓN. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 79 | ILUMINACIÓN INTERIOR LED DE LUZ BLANCA, INDEPENDIENTE, INTENSIDAD VARIABLE, CON INTERRUPTORES INDIVIDUALES. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 5,000 LUX. ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 80 | VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD | ☐ Sí ☐ No |  |
| 81 | SISTEMAS ADICIONALES DE SEGURIDAD: EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA. | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÈDICA** |  |  |
| 82 | UN (01) GABINETE EMPOTRADO Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO CON ESTANTERÍA EN MATERIAL RÍGIDO FABRICADO CON POLÍMERO DE GRADO MÉDICO, ABS/ PVC/, PLÁSTICO TERMOFORMADO O SIMILAR (NO SE ACEPTARÁ MATERIALES CONGLOMERADOS NI DE FIBRA DE VIDRIO) COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ANTIBACTERIANO, ANTIFÚNGICO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL, UV RESISTENTE, DE 0.30 MTS A 0.40 MTS DE ANCHO. PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS CORREDIZAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A LOS GOLPES, DE MATERIAL DE POLICARBONATO TRANSPARENTE. INSTALADO EN EL PANEL IZQUIERDO A TODO EL LARGO Y ALTO DEL COMPARTIMIENTO SANITARIO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 83 | CON UN (01) GABINETE-ASIENTO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PAR A TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, TAPIZ LAVABLE, TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, CON UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACIÓN. CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS  UN ASIENTO PARA PERSONAL ASISTENCIAL (01) Y SU ANCLAJE, DESARROLLADOS PARA USO EN AMBULANCIAS, UBICADO EN CABECERA DE LA UBICACIÓN DE LA CAMILLA. CINTURÓN DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, APOYO DE CABEZA. ACOLCHADO, TAPIZ LAVABLE, ERGONÓMICO. | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **ROTULACIÓN** |  |  |
| **84** | DEBE ESTAR SEÑALIZADO CON LA PALABRA "AMBULANCIA" EN AMBOS COSTADOS INFERIORES EXTERNOS Y SOBRE EL TECHO. SOLAMENTE EN LA PARTE ANTERIOR DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN, SERÁ UBICADA LA LEYENDA “AMBULANCIA”, EN SENTIDO INVERSO, DE MANERA QUE EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO QUE PRECEDE A LA AMBULANCIA, PUEDA LEER CLARAMENTE LA PALABRA “AMBULANCIA”, EN EL ESPEJO RETROVISOR. | ☐ Sí ☐ No |  |
| **85** | LOGOTIPO DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- EN LAS 2 PUERTAS LATERALES LOGOTIPO DEL IGSS Y SIGNO DE CRUZ DE LA VIDA EN LA PARTE TRASERA DE LA AMBULANCIA  SIGLAS DE IGSS EN LOS COSTADOS  CINTA REFLECTIVA DE COLOR ROJO Y BLANCO DE 2 PULGADAS DE ANCHO EN LA PARTE TRASERA DE LA AMBULANCIA Y BOMPER DELANTERO  PREVIO A LA ENTREGA DEL OBJETO, EL CONTRATISTA DEBERÁ COORDINAR CON LA DEPENDENCIA SOLICITANTE LA GAMA DE COLORES, TAMAÑO Y MATERIAL PARA LA ROTULACIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **ACCESORIOS VEHICULO** |  |  |
| 86 | UNA (01) GATA HIDRÁULICA DE 3 TN. MÍNIMO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 87 | UN (01) CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA, MÍNIMO DE 3 METROS Y GROSOR QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHÍCULO OFERTADO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 88 | UN (01) CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA. N° 4 | ☐ Sí ☐ No |  |
| 89 | UN KIT DE HERRAMIENTAS BÁSICAS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 90 | UN (01) DESARMADOR PLANO 10” Y UN (01) DESARMADOR ESTRELLA DE 10”. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 91 | UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS DE 8 MM A 19 MM. MÍNIMO 06 PIEZAS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 93 | UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 94 | UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE LLANTAS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 95 | DOS (02) EXTINTORES CARGADOS, RECARGABLES UNO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y UNO PARA LA CABINA MÉDICA CON SU SISTEMA DE ANCLAJE EN DICHOS AMBIENTES. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 96 | DOS (02) TRIÁNGULOS DE SEGURIDAD | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **EQUIPAMIENTO DE LA AMBULANCIA** |  |  |
| 97 | EL EQUIPAMIENTO MÉDICO Y NO MÉDICO DE LA AMBULANCIA DEBERÁ SER DEL TIPO PORTÁTIL Y COMPATIBLE PARA EL USO DENTRO DE UNA AMBULANCIA, SERÁ INSTALADO DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIOS, DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN, PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHÍCULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 98 | ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL : Un (01) Aspirador portatil, con Regulador de vacío, Soporte de frasco de secreción, de policarbonato o polisulfona, Nivel sonoro: ≤ 60 Dba, Presión de vacío: ≥ 600 mmHg, con Batería,autonomía una hora, Energía / Alimentación: 110~127 VAC / 60 Hz y 12 VCC. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 99 | CILINDRO DE OXÍGENO DE 9,500 LITROS (10 m3), de material de aluminio o acero inoxidable, con válvula tipo grifo (CGA-540), con cubierta protectora de la válvula, con manómetro de O2, de o a 2,200 psi o más, con salida regulada a 50 psi, dos (02) flujómetros de 0 a 15 lpm. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 100 | TENSIÓMETRO ANEROIDE CLÍNICO ADULTO: Un (01) Tensiómetro aneroide para adultos, con brazalete de Nylon y cierre velcro. Incluye estuche flexible para guardar tensiómetro. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 101 | TENSIÓMETRO ANEROIDE CLÍNICO PEDIÁTRICO: Un (01) Tensiómetro aneroide para adultos, con brazalete de Nylon y cierre velcro. Incluye estuche flexible para guardar tensiómetro. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 102 | ESTETOSCOPIO ADULTO: Un (01) Estetoscopio doble campana para adultos con olivas de goma, un estuche flexible para guardar estetoscopio. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 103 | ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO: Un (01 Estetoscopio doble campana pediátrico con olivas de goma,un estuche flexible para guardar estetoscopio. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 104 | LINTERNA TIPO LAPICERO: Carcasa de aluminio con pinza metálica, desinfectable, LED 40.000 Lux Máximo, botón de on/of, con 02 Pilas alcalinas AAA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 105 | CAMILLA TELESCÓPICA: Material aluminio, resistente a la corrosión y ligereza, tipo tijera, Colchoneta rectangular, en material sintético y lavable, con un respaldo reclinable, barandillas laterales con abatimiento, sistema telescópico, posiciones Trendelemburg positivo y negativo de hasta 30⁰, capacidad de 180 Kg, tres cinturones de seguridad, ruedas Omnidireccionales, sistema de frenos en dos ruedas, con sistema de anclaje en la ambulancia para evitar movimientos en el transporte | ☐ Sí ☐ No |  |
| 106 | SET DE COLLARÍN CERVICAL: Reutilizables, Dos (02) Collares cervicales pediátricos, Dos (02) Collares cervicales para adulto, Transparente a Rayos X, Compatibilidad con CT y MRI, | ☐ Sí ☐ No |  |
| 107 | TABLA RÍGIDA: Tablero de inmovilización espinal, tabla rígida ligera de polietileno, forma redondeada para fácil manejo, transparente a Rayos X, capacidad 180 kg,. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 108 | CHALECO DE EXTRICACIÓN: para uso de paciente con trauma múltiple, que permite uso simultáneo de collarín cervical. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 109 | MALETÍN DE REANIMACIÓN DE TRANSPORTE (RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO, RESUCITADOR MANUAL ADULTO ESTERILIZABLES, ASPIRADOR DE SECRECIONES MANUAL Y PORTÁTIL, CILIDRO DE OXIGENP PORTATIL PEQUEÑO) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 110 | OTO-OFTALMOSCOPIO PORTÁTIL :  **Otoscopio**, un (01) mango de otoscopia con baterías recargables estándar, un (01) cabezal de otoscopia con sistema de iluminación led de fibra óptica, un (01) juego de espéculos esterilizables de (04) espéculos de diferentes tamaños, una (01) lupa para visualización timpánica, apto para la realización de pruebas neumáticas.  **Oftalmoscopio**, un (01) mango para oftalmología con baterías recargables estándar, un (01) cabezal de oftalmología con sistema de iluminación led, Rango de dioptrías: 0D, ±1D, ±2D, ±3D, ±4D, ±5D, ±6D, ±7D, ±8D, ±9D, ±10D, +12D, ±15D, ±20D, -25D y +40D, diferentes aberturas o diafragmas con ajustes diferentes y filtro libre de rojos- | ☐ Sí ☐ No |  |
| 111 | PULSIOXÍMETRO: De sobremesa, con pantalla display, LCD o LED, para paciente Adulto y pediátrico, autonomia de bateria interna ≥ 30 horas de uso continuo, medición SPO2, alarmas audibles y visuales, batería interna, energía / Alimentación 110 VAC ~ 127 VAC, Estuche para guardar el equipo. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 112 | BOMBA DE INFUSIÓN: Portátil, con mecanismo de sujeción al portasuero de la ambulancia y/o camilla, de dos (02) canales de infusión con programación digital,compatible variedades de sets de infusión, con mecanismo de bombeo peristáltico o a pistón, flujo de infusion programable de 0.1 ml/h a 999 ml/h, alarmas de oclusión, de aire en la linea de infusion, detección de retiro de linea (free flow), batería baja, puerta abierta, energia 120 VAC y 12 VCC, | ☐ Sí ☐ No |  |
| 113 | PARIHUELA DE TRANSPORTE: Camilla de trauma, Tipo scoop stretcher (cuchara y/o camilla de vacío),de aluminio resistente y ligero, con sistema de cierre delantero y trasero, que permite abrir la camilla y dividirla en dos para la correcta inmovilización del paciente. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 114 | SET DE LARINGOSCOPIO CON LUZ LED: un (01) laringoscopio adulto/pediatrico con sistema de iluminaciòn fibra óptica desmontable, con lámpara de luz LED de 2.5 voltios o mejor, con tres hojas curvas o tipo macintosh (tamaño nº 2, 3 y 4) de acero inoxidable, reusable, autoclavables, y tres hojas rectas o tipo miller (tamaños nº 00, 0 y 1) de acero inoxidable, reusables, autoclavables, un mango para pilas recargables, con acople metálico para la fibra óptica. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 115 | CAMILLA PLEGABLE: Estructura de aluminio, lona de alta resistencia, agarraderas de goma, Cinturones de seguridad, capacidad de carga 180 kg, bolsa para su fácil transportación. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 116 | TERMÓMETRO TIMPÁNICO DIGITAL: Pantalla LCD, Indicador de hora y temperatura, modo infante vía timpánica, de Fácil limpieza con alcohol y agua., fundas de sensor timpánico compatibles con diferentes marcas. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 117 | DESFIBRILADOR PORTÁTIL CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS:  Con forma de onda Bifásica 200 joules, menos de 7 segundos con una batería cargada, de paletas externas para adulto y pediátrico, con sincronismo para cardioversión, monitorización de ECG a través de cable de paciente, frecuencia cardiaca, monitorización de SpO2, monitorizacion de presion no invasiva PNI.con modo DEA, impresora integrada, pantalla del monitor indica energía seleccionada como la suministrada, energía 110 VAC | ☐ Sí ☐ No |  |
| 118 | VENTILADOR MEDICO DE TRANSPORTE; Para ser utilizado en ambulancia, con compensación barométrica manual o automática del equipo, portátil no rodable con sistema de anclaje a camila, con válvula peep integrada en el equipo, con compresores, pistón o turbina.  Modalidad de ventilación, asistido / controlado o CMV o IPPV /SIPPV, presión positiva continua en las vías aéreas (CPAP), ventilación mandatoria intermitente sincronizada (SIMV), presión soporte (PS o PSV o ASB), ventilación no invasiva (NIV o NPPV o NIPPV), modos ventilatorios neonatales.  Controles con programación directa, de volumen tidal de 50 ml o menos a 2000ml o más, de frecuencia respiratoria, hasta 60 resp./min o más, de FiO2: de 21% a 100%, de sensibilidad de disparo por flujo o por presion, de PEEP.DE 0 a 30 cmH2O, Monitoreo, de volumen tidal (VT) o volumen minuto (VM), ajustado y/o medido , de presión de vías aéreas en barras y/o gráficas, de presión pico inspiratorio, de presión media de vías aéreas.  Alarmas, de alta presión de vías aéreas, de baja presión de vías aéreas, de falla eléctrica (batería baja o red), de apnea.  energía 110 VAC, cilindro de oxigeno portatil del ventilador | ☐ Sí ☐ No |  |
| 119 | CILINDRO DE OXIGENO PORTATIL TIPO E, CON VÁLVULA CGA 580 De material de aluminio o acero inoxidable, para suministrar O2 a mediante flujometro incorporado al manómetro de oxígeno, con válvula (CGA-870), con manómetro de O2, de o a 2,200 psi o más, con flujometro de oxigeno de 0 a 15 lpm, un humidificador reusables, esterilizable en autoclave. con carro de trasporte portatil de metal y con seguro para cilindro de oxigeno | ☐ Sí ☐ No |  |

**LOTE 2.- AMBULANCIA EQUIPADA 4X4**

| **Ítem No.** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **¿Cumple su ambulancia con las especificaciones técnicas requeridas? (la empresa debe completar esta columna)** | **Desviaciones y/o 0bservaciones, de ser el caso**  **(la empresa debe completar esta columna si es que hay desviaciones)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **AMBULANCIA 4X4** |  |  |
|  |  |  |
|  | **REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS** |  |  |
|  | **GENERALES** |  |  |
| 01 | VEHÍCULO ORIGINAL DE FABRICA DISEÑADO Y CONSTRUIDO PARA EL TRANSPORTE O TRASLADO SEGURO DE PACIENTES, PERSONAS ENFERMAS O HERIDAS EN CONDICIONES QUE NO PONGAN EN RIESGO POTENCIAL SU VIDA Y SALUD, CON EQUIPOS DE AUXILIO MÉDICO APROPIADO PARA DICHO FIN. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 02 | AÑO DE FABRICACIÓN : NO MENOR DE 2022 | ☐ Sí ☐ No |  |
| 03 | CONDICIÓN : NUEVA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 04 | CARROCERÍA DE VEHICULO : CARROCERIA INTEGRAL DE FABRICA CAMIONETA, TIPO STATION WAGON Y/O TODO TERRENO, ENSAMBLADA EN FORMA CONJUNTA CON EL CHASIS O CARROCERÍA DEL TIPO COMPACTA, SISTEMA DE SUSPENSION, SISTEMA ELECTRICO Y SISTEMA DE FRENOS POR EL MISMO FABRICANTE | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **DIMENSIONES Y PESOS** |  |  |
| 05 | LARGO : NO MENOR DE 5,300 mm | ☐ Sí ☐ No |  |
| 06 | ANCHO : NO MENOR DE 1,880 mm | ☐ Sí ☐ No |  |
| 07 | ALTO : NO MENOR DE 2,285 mm | ☐ Sí ☐ No |  |
| 08 | VOLUMEN APROX : 23.1 m3 | ☐ Sí ☐ No |  |
| 09 | PESO BRUTO VEHICULAR : PESO TOTAL DEL VEHÍCULO DETERMINADO POR EL FABRICANTES QUE INCLUYA LA TARA DEL VEHICULO MAS LA CAPACIDAD DE CARGA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 10 | CAPACIDAD DE CARGA ÚTIL : NO MENOR A 1,000 Kg | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **MOTOR** |  |  |
| 11 | TIPO : TURBO DIESEL (EL QUE SE COMERCIALIZA EN EL PAÍS) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 12 | Nº CILINDROS : 4 CILINDROS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 13 | CAPACIDAD DEL MOTOR: NO MENOR DE 2,000 CC. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 14 | POTENCIA : NO MENOR DE 100 HP. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 15 | TORQUE : NO MENOR DE 31 KG. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 16 | SISTEMA DE ADMISIÓN COMBUSTIBLE : INYECCIÓN DIRECTA RIEL COMÚN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 17 | COMBUSTIBLE : DIESEL EL QUE SE COMERCIALIZA EN EL PAÍS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 18 | CAPACIDAD DE TANQUE : MÍNIMO 20 GALONES O 80 LITROS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **TRANSMISIÓN** |  |  |
| 19 | TRANSMISIÓN : MECÁNICA O AUTOMÁTICA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 20 | CAJA DE CAMBIOS : MÍNIMO 05 VELOCIDADES HACIA ADELANTE, MÁS RETROCESO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 21 | TRACCIÓN : 4X4 | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE DIRECCIÓN** |  |  |
| 22 | SISTEMA DE DIRECCIÓN : HIDRÁULICA, SERVO ASISTIDA. TIMÓN ORIGINAL AL LADO IZQUIERDO. | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE FRENOS** |  |  |
| 23 | HIDRÁULICOS DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE O SERVO ASISTIDO DE DOBLE CIRCUITO INDEPENDIENTE TIPO HIDRÁULICO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 24 | FRENOS DELANTEROS : DISCOS VENTILADOS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 25 | FRENOS POSTERIORES : DISCOS O TAMBORES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 26 | CON SISTEMA ABS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE SUSPENSIÓN** |  |  |
| 27 | SUSPENSIÓN DELANTERA INDEPENDIENTE MACPHERSON, o CON RESORTES O BARRA DE TORSIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 28 | SUSPENSIÓN POSTERIOR EJE RÍGIDO O INDEPENDIENTE, CON MUELLES SEMI-ELÍPTICOS O RESORTES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 29 | AMORTIGUADORES DELANTEROS CON GAS O SOLO HIDRÁULICOS (ESPECIFICAR EL QUE OFRECEN) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 30 | AMORTIGUADORES POSTERIORES CON GAS O SOLO HIDRÁULICOS (ESPECIFICAR EL QUE OFRECEN) | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **NEUMÁTICOS Y ARO** |  |  |
| 31 | TIPO DE NEUMÁTICOS DE ACUERDO AL FABRICANTE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 32 | LLANTA DE REPUESTO: LLANTA CON ARO CON IGUALES CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS, UBICADA EN LA PARTE EXTERIOR DE LA CABINA MÉDICA. CON SEGURO INCORPORADO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 33 | DIÁMETRO DEL ARO NO MENOR DE 18 PULGADAS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA ELÉCTRICO** |  |  |
| 34 | BATERÍA DE 12 V, PARA EL VEHÍCULO: MÍNIMO 100 A-H DE LIBRE MANTENIMIENTO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 35 | BATERÍA DE 12V, PARA EL EQUIPO MÉDICO: MÍNIMO 100 A-H DE LIBRE MANTENIMIENTO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 36 | SISTEMA DE CARGA: ALTERNADOR DE 150 AMP MÍNIMO CON CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 37 | CONVERTIDOR 12 VDC / 110 VAC: MÍNIMO 1,000 WATTS DE POTENCIA | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **SISTEMA DE ESCAPE DE GASES** |  |  |
| 38 | LA EXPULSIÓN DE LOS GASES DE COMBUSTIÓN DEBEN ESTAR UBICADOS DE TAL FORMA QUE NO INGRESEN A LA CABINA MÉDICA CUANDO TENGAN LAS PUERTAS ABIERTAS, Y EN DIRECCIÓN CONTRARIA A LA TOMA DE AIRE ACONDICIONADO O DUCTOS DE VENTILACIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **CABINA DE CONDUCCIÓN** |  |  |
| 39 | COMPARTIMIENTO ÚNICO SEPARADO DE LA CABINA DE ASISTENCIA MÉDICA. COMUNICADAS ENTRE SÍ MEDIANTE VENTANA DE TAMAÑO ADECUADO, CON VENTANAS CORREDERAS HERMÉTICAS DE 30 x 30 CM MÍNIMO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 40 | ASIENTOS : DELANTEROS, DOS (02) TIPO BUTACA, ERGONOMICOS, ORIGINAL DE FABRICA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 41 | SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO: FRIO/CALOR, CON RENOVACIÓN DE AIRE QUE GARANTICE EL ADECUADO ABASTECIMIENTO DE AIRE FRESCO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 42 | SISTEMA DE PROTECCIÓN : PARA LA CABINA QUE GARANTICE LA INTEGRIDAD DE LOS PASAJEROS EN CASO DE VUELCO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 43 | TIMÓN : ORIGINAL IZQUIERDA, DE ALTURA REGULABLE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 44 | CINTURONES DE SEGURIDAD : DE TRES PUNTOS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 45 | AIRBAG : PILOTO (OBLIGATORIO) COPILOTO (OPCIONAL) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 46 | PISO SINTÉTICO EN LA CABINA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 47 | VELOCIMETRO Y ODOMETRO EN KM | ☐ Sí ☐ No |  |
| 48 | TACOMETRO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 49 | MEDIDOR DE NIVEL DE COMBUSTIBLE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 50 | MEDIDOR DE TEMPERATURA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 51 | MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE PRESIÓN DE ACEITE | ☐ Sí ☐ No |  |
| 52 | MEDIDOR O LUZ TESTIGO DE CARGA DE BATERÍA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 53 | EQUIPO DE SONIDO: RADIO AM/FM, MÍNIMO 02 PARLANTES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 54 | GUANTERA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 55 | TOMACORRIENTE DE 12 V | ☐ Sí ☐ No |  |
| 56 | LUNAS ELÉCTRICAS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 57 | CIERRE CENTRALIZADO CON CONTROL A DISTANCIA | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **EQUIPAMIENTO EXTERIOR** |  |  |
| 58 | PUERTAS LATERALES 02 DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 59 | PUERTA POSTERIOR DE 02 HOJAS VERTICALES CON VENTANA DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD | ☐ Sí ☐ No |  |
| 60 | ESPEJOS RETROVISORES AJUSTABLES y/o AJUSTE DESDE AFUERA | ☐ Sí ☐ No |  |
| 61 | VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD PARA VENTANAS LATERALES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 62 | FAROS DELANTEROS : DOS FAROS LED | ☐ Sí ☐ No |  |
| 63 | FAROS NEBLINEROS : DOS FAROS DELANTEROS ANTINIEBLA MÍNIMO 100 WATTS CADA UNO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 64 | FAROS DE LUZ LED: DOS FAROS DE LUZ LED MULTIDIRECCIONAL INSTALADOS A CADA LADO DE LA CABINA.. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 65 | BARRA DE LUCES DE TECHO-CIRCULINA: TIPO BANDERA, DE LUZ ESTROBOSCÓPICA CON LEDS Y ALTAVOZ PARA INTEMPERIE DE 100 WATTS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 66 | MODULO DE SIRENA : ELECTRÓNICA CON SISTEMA DE MANOS LIBRES | ☐ Sí ☐ No |  |
| 67 | LUCES LATERALES : DISPOSITIVO DE LUCES PERIMETRALES ESTROBOSCÓPICAS LEDS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 68 | COLOR DEL VEHÍCULO : DE ACUERDO A NORMA DE GUATEMALA | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA** |  |  |
| 69 | **DIMENSIONES DE LA CABINA MÉDICA:**  ALTURA : NO MENOR DE 120 CM;  PROFUNDIDAD : NO MENOR DE 205 CM;  ANCHO : NO MENOR DE 143 CM. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 70 | **LA CABINA :**  DEBERÁ CONTAR CON ADECUADA CALIDAD EN SUS ACABADOS Y CONTARÁ CON UN ESPACIO PARA ALOJAR COMO MÍNIMO A UN PACIENTE EN CAMILLA Y AL PERSONAL (2) DE ATENCIÓN SENTADOS, CON LA SUFICIENTE LIBERTAD PARA REALIZAR MANIOBRAS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 71 | **ESTRUCTURA Y ENVOLVENTES:**  RESISTENTES, HOMOGÉNEAS, UNIFORMES Y CONTINÚAS EN TODA SU EXTENSIÓN. EL DISEÑO DEBERÁ RESPETAR EL PERFIL AERODINÁMICO, CENTRO DE GRAVEDAD Y EQUILIBRIO DEL VEHÍCULO.  NECESARIAMENTE LAS PAREDES LATERALES Y EL TECHO DEBERÁN CONTENER UNA ESTRUCTURA QUE GARANTICE SU RESISTENCIA FRENTE A LAS CONSTANTES VIBRACIONES QUE ESTARÁ EXPUESTA, DEBIENDO CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES Y ACREDITACIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD INTERNACIONAL Y/O NACIONAL.  LA SUSPENSIÓN DEBERÁ ESTAR GARANTIZADA Y ACORDE A LAS DIMENSIONES Y PESO DE LA CABINA SANITARIA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 72 | **PARED INTERNA:**  DEBE ESTAR RECUBIERTO CON MATERIAL SINTÉTICO IMPERMEABLE, FORRADO TOTAL DEL INTERIOR CON MATERIAL POLÍMERO RESISTENTE, TALES COMO ABS/ PVC, PLÁSTICO TERMOFORMADO, CON MATERIAL TERMO ACÚSTICO, DE ALTO IMPACTO, COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ANTIBACTERIANO, ANTIFÚNGICO Y QUE NO SEA AFECTADO POR DESINFECTANTES DE USOS HABITUAL, UV RESISTENTE, A NIVEL DEL TECHO TENDRÁ INSTALADO UN PASAMANO Y SUJETADOR DE SUEROS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 73 | **PUERTAS DE ACCESO:**  a) PUERTA POSTERIOR, DE DOBLE HOJA VERTICAL. CIERRE HERMÉTICO. CADA HOJA CON VENTANA – VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 74 | **PISO:**  DE MATERIAL SINTÉTICO (VINIL) LISO, DE ALTO TRÁNSITO, SIN OBSTÁCULOS NI DEFORMACIONES, ANTIDESLIZANTE, RESISTENTE AL DESGASTE, NO INFLAMABLE, DE UNA SOLA PIEZA, SIN COSTURAS, SIN UNIONES, ACABADOS CON PERFILES DE ALUMINIO. DEBERÁ PRESENTAR INSTALADO EL SOPORTE PARA LA CAMILLA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 75 | **SISTEMA ELÉCTRICO:**  TOTALMENTE INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO, CON TABLERO DE FUSIBLES DE FÁCIL ACCESO, CON ALIMENTACIÓN DE 12 VDC, CANALIZADO Y CON AISLAMIENTO ELÉCTRICO QUE EVITE LA FILTRACIÓN DE AGUA Y RESISTENTE A LA IGNICIÓN, UN CONVERTIDOR 12VDC/110VAC CON BATERÍA INCORPORADA (INDEPENDIENTE DEL VEHÍCULO, 1000 WATTS MÍNIMO. TOMACORRIENTES DE 12V DC (DOS TOMAS COMO MÍNIMO) Y 110 V AC (CUATRO TOMAS COMO MÍNIMO). UN TOMACORRIENTE CON CONEXIÓN EXTERNA QUE PERMITA LA CARGA DE LOS EQUIPOS Y DEL CONVERTIDOR DESDE UNA FUENTE DOMICILIARIA CON TOMA A TIERRA (110 VAC), CON CABLE VULCANIZADO DE 30 MTS, CON SUS CONECTORES ADAPTADOS Y CON SISTEMA PARA ENROLLARLO O RECOGERLO.  LA CENTRAL DE COMANDO Y/O TABLERO DE CONTROL DEBERÁ ESTAR COMPUESTO POR UNA PLACA DE CIRCUITOS INTEGRADOS DE ALTA CAPACIDAD. BOTONERAS CON LUZ PILOTO Y LEYENDAS IDENTIFICADORAS, PROTEGIDO POR FUSIBLES Y RELÉS PARA TODOS LOS CONSUMOS.  LA BATERÍA AUXILIAR DE LIBRE MANTENIMIENTO DE 100 AMPERIOS PARA EL SISTEMA ELÉCTRICO ADICIONAL. EL SISTEMA DE CARGA DEBE SER UN ALTERNADOR DE 150 AMPERIOS O CAPACIDAD QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS EQUIPOS QUE SERÁN INSTALADOS EN LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA DE GASES NI ATRAVESAR SUS CONDUCTOS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 76 | **SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN:**  CON EL OBJETO DE ALCANZAR LA TEMPERATURA IDEAL PARA EL PACIENTE Y FILTRADO DEL AIRE, LOGRANDO LA ELIMINACIÓN DE LOS AGENTES PATÓGENOS.  a) EXTRACTOR CENTRIFUGO DE GRAN CAUDAL INSTALADO EN EL TECHO, 12 V, COMANDO INDEPENDIENTE EN EL COMPARTIMIENTO SANITARIO  c) AIRE ACONDICIONADO INSTALADO EN EL MÓDULO SANITARIO CON COMANDO INDEPENDIENTE EN TABLERO DE CONTROL, OPCIONALMENTE QUE INCLUYA UN SISTEMA DE RENOVACIÓN DE AIRE CON FILTRO SECO O ABSOLUTO  e) CON SISTEMA DE PRESIÓN POSITIVA EN COMPORTAMIENTO SANITARIO QUE IMPIDA LA ENTRADA DE POLVO Y POLUCIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
| 77 | **SISTEMA DE OXIGENO MEDICINAL:**  CON DOS (02) TOMAS EMPOTRADAS MÍNIMO, UNA CERCANA A LA CABECERA DEL PACIENTE, (50 PSI) , CON COMPARTIMIENTO ADAPTADO, CON PUERTA Y CON SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSITORIA, PARA ALOJAR UNA (01) BOTELLA DE OXÍGENO DE 9,500 LITROS (10 m3), CON EL SUMINISTRO DEL CILINDRO DE OXIGENO DE ALUMINIO CON VALVULA NORMA CGA 540 Y SUS ACCESORIOS DE USO MEDICINAL PARA LA TOMA ( FLUJÓMETROs, HUMIDIFICADORES, MASCARILLAS). TODOS LOS CONDUCTOS DE INSTALACIÓN DE GASES INTERNA DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE PROTEGIDOS. LA INSTALACIÓN DE GASES NO DEBE SER COMPARTIDA CON LA ELÉCTRICA. LA TOMA DE OXÍGENO NO DEBEN ESTAR A MENOS DE 30 CM DEL TOMACORRIENTE.  CON MANÓMETRO DE O2, DE O A 2,200 PSI O MÁS, CON SALIDA REGULADA A 50 PSI PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS TOMAS DE O2 DE LA AMBULANCIA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 78 | DOS (02) DISPOSITIVOS PORTA SUEROS, COMO MÍNIMO, FIJADOS EN EL TECHO Y UN SOPORTE PARA BOMBA DE INFUSIÓN. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 79 | ILUMINACIÓN INTERIOR LED DE LUZ BLANCA, INDEPENDIENTE, INTENSIDAD VARIABLE, CON INTERRUPTORES INDIVIDUALES. PROMEDIO SUPERIOR DE ILUMINACIÓN 5,000 LUX. ACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO, AL MOMENTO DE ABRIR CUALQUIERA DE LAS PUERTAS DE LA CABINA DE ATENCIÓN MÉDICA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 80 | VENTANAS DE VIDRIO TEMPLADO Y PAVONADO CON LAMINAS DE SEGURIDAD | ☐ Sí ☐ No |  |
| 81 | SISTEMAS ADICIONALES DE SEGURIDAD: EXTINTORES Y PASAMANOS SOBRE LAS PUERTAS E INTERIOR DE LA CABINA. | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **MOBILIARIO INCORPORADO A LA CABINA DE ATENCIÓN MÈDICA** |  |  |
| 82 | UN (01) GABINETE Y SUJETO AL INTERIOR DEL VEHÍCULO CON ESTANTERÍA EN MATERIAL RÍGIDO FABRICADO CON POLÍMERO DE GRADO MÉDICO, ABS/ PVC/PLÁSTICO TERMOFORMADO O SIMILAR. (NO SE ACEPTARÁ MATERIALES CONGLOMERADOS NI DE FIBRA DE VIDRIO) COMPLETAMENTE LISO, SIN POROSIDADES, LAVABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ANTIBACTERIANO, ANTIFÚNGICO Y QUE NO SEA AFECTADO POR LOS DESINFECTANTES DE USO HABITUAL, UV RESISTENTE, DE 0.30 MTS MAXIMO ANCHO. PARA GUARDAR ORDENADAMENTE EQUIPOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS. CON PUERTAS CORREDIZAS TRANSPARENTES, RESISTENTE A LOS GOLPES, DE MATERIAL DE POLICARBONATO TRANSPARENTE.INSTALADO EN EL PANEL IZQUIERDO A TODO EL LARGO Y ALTO DEL COMPARTIMIENTO SANITARIO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 83 | CON UN (01) GABINETE-ASIENTO, LONGITUDINAL TIPO CAJÓN, UBICADO AL LADO OPUESTO DE LA CAMILLA, (LADO DERECHO) CON COLCHONETA CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR UN PACIENTE ACOSTADO O TRES SENTADOS CON CINTURONES DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS, TAPIZ LAVABLE, TAPA REBATIBLE, Y CAPACIDAD DE ALOJAMIENTO DE MATERIAL Y EQUIPOS VARIOS, CON UN COMPARTIMIENTO PARA ALMACENAR LA TABLA DE INMOVILIZACIÓN. CON BORDES EXTERIORES ROMOS O REDONDEADOS | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **ROTULACIÓN** |  |  |
| **84** | DEBE ESTAR SEÑALIZADO CON LA PALABRA "AMBULANCIA" EN AMBOS COSTADOS INFERIORES EXTERNOS Y SOBRE EL TECHO. SOLAMENTE EN LA PARTE ANTERIOR DE LA CABINA DE CONDUCCIÓN, SERÁ UBICADA LA LEYENDA “AMBULANCIA”, EN SENTIDO INVERSO, DE MANERA QUE EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO QUE PRECEDE A LA AMBULANCIA, PUEDA LEER CLARAMENTE LA PALABRA “AMBULANCIA”, EN EL ESPEJO RETROVISOR. | ☐ Sí ☐ No |  |
| **85** | LOGOTIPO DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- EN LAS 2 PUERTAS LATERALES LOGOTIPO DEL IGSS Y SIGNO DE CRUZ DE LA VIDA EN LA PARTE TRASERA DE LA AMBULANCIA  SIGLAS DE IGSS EN LOS COSTADOS  CINTA REFLECTIVA DE COLOR ROJO Y BLANCO DE 2 PULGADAS DE ANCHO EN LA PARTE TRASERA DE LA AMBULANCIA Y BOMPER DELANTERO  PREVIO A LA ENTREGA DEL OBJETO, EL CONTRATISTA DEBERÁ COORDINAR CON LA DEPENDENCIA SOLICITANTE LA GAMA DE COLORES, TAMAÑO Y MATERIAL PARA LA ROTULACIÓN | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **ACCESORIOS VEHICULO** |  |  |
| 86 | UNA (01) GATA HIDRÁULICA DE 3 TN. MÍNIMO | ☐ Sí ☐ No |  |
| 87 | UN (01) CABLE DE REMOLQUE TIPO ESLINGA, MÍNIMO DE 3 METROS Y GROSOR QUE GARANTICE EL ADECUADO REMOLQUE DEL VEHÍCULO OFERTADO. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 88 | UN (01) CABLE DE EMERGENCIA DE BATERÍA. N° 4 | ☐ Sí ☐ No |  |
| 89 | UN KIT DE HERRAMIENTAS BÁSICAS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 90 | UN (01) DESARMADOR PLANO 10” Y UN (01) DESARMADOR ESTRELLA DE 10”. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 91 | UN (01) JUEGO DE LLAVES MIXTAS DE 8 MM A 19 MM. MÍNIMO 06 PIEZAS. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 93 | UNA (01) LLAVE DE RUEDAS EN CRUZ. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 94 | UN (01) MEDIDOR DE PRESIÓN DE LLANTAS | ☐ Sí ☐ No |  |
| 95 | DOS (02) EXTINTORES CARGADOS, RECARGABLES UNO PARA LA CABINA DE CONDUCCIÓN Y UNO PARA LA CABINA MÉDICA CON SU SISTEMA DE ANCLAJE EN DICHOS AMBIENTES. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 96 | DOS (02) TRIÁNGULOS DE SEGURIDAD | ☐ Sí ☐ No |  |
|  | **EQUIPAMIENTO DE LA AMBULANCIA** |  |  |
| 97 | EL EQUIPAMIENTO MÉDICO Y NO MÉDICO DE LA AMBULANCIA DEBERÁ SER DEL TIPO PORTÁTIL Y COMPATIBLE PARA EL USO DENTRO DE UNA AMBULANCIA, SERÁ INSTALADO DE MANERA SEGURA Y CON DISPOSITIVOS ANTIVIBRATORIOS, DE FÁCIL ACCESO Y MANIPULACIÓN, PERMITIENDO ADEMÁS SER RETIRADOS DEL VEHÍCULO EN CASO DE NECESIDAD DE USO FUERA DE ÉL. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 98 | ASPIRADOR DE SECRECIÓN PORTÁTIL : Un (01) Aspirador portatil, con Regulador de vacío, Soporte de frasco de secreción, de policarbonato o polisulfona, Nivel sonoro: ≤ 60 Dba, Presión de vacío: ≥ 600 mmHg, con Batería,autonomía una hora, Energía / Alimentación: 110~127 VAC / 60 Hz y 12 VCC. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 99 | CILINDRO DE OXÍGENO DE 9,500 LITROS (10 m3), de material de aluminio o acero inoxidable, con válvula tipo grifo (CGA-540), con cubierta protectora de la válvula, con manómetro de O2, de o a 2,200 psi o más, con salida regulada a 50 psi, dos (02) flujómetros de 0 a 15 lpm. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 100 | TENSIÓMETRO ANEROIDE CLÍNICO ADULTO: Un (01) Tensiómetro aneroide para adultos, con brazalete de Nylon y cierre velcro. Incluye estuche flexible para guardar tensiómetro. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 101 | TENSIÓMETRO ANEROIDE CLÍNICO PEDIÁTRICO: Un (01) Tensiómetro aneroide para adultos, con brazalete de Nylon y cierre velcro. Incluye estuche flexible para guardar tensiómetro. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 102 | ESTETOSCOPIO ADULTO: Un (01) Estetoscopio doble campana para adultos con olivas de goma, un estuche flexible para guardar estetoscopio. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 103 | ESTETOSCOPIO PEDIÁTRICO: Un (01 Estetoscopio doble campana pediátrico con olivas de goma,un estuche flexible para guardar estetoscopio. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 104 | LINTERNA TIPO LAPICERO: Carcasa de aluminio con pinza metálica, desinfectable, LED 40.000 Lux Máximo, botón de on/of, con 02 Pilas alcalinas AAA. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 105 | CAMILLA TELESCÓPICA: Material aluminio, resistente a la corrosión y ligereza, tipo tijera, Colchoneta rectangular, en material sintético y lavable, con un respaldo reclinable, barandillas laterales con abatimiento, sistema telescópico, posiciones Trendelemburg positivo y negativo de hasta 30⁰, capacidad de 180 Kg, tres cinturones de seguridad, ruedas Omnidireccionales, sistema de frenos en dos ruedas, con sistema de anclaje en la ambulancia para evitar movimientos en el transporte | ☐ Sí ☐ No |  |
| 106 | SET DE COLLARÍN CERVICAL: Reutilizables, Dos (02) Collares cervicales pediátricos, Dos (02) Collares cervicales para adulto, Transparente a Rayos X, Compatibilidad con CT y MRI, | ☐ Sí ☐ No |  |
| 107 | TABLA RÍGIDA: Tablero de inmovilización espinal, tabla rígida ligera de polietileno, forma redondeada para fácil manejo, transparente a Rayos X, capacidad 180 kg,. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 108 | CHALECO DE EXTRICACIÓN: para uso de paciente con trauma múltiple, que permite uso simultáneo de collarín cervical. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 109 | MALETÍN DE REANIMACIÓN DE TRANSPORTE (RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO, RESUCITADOR MANUAL ADULTO ESTERILIZABLES, ASPIRADOR DE SECRECIONES MANUAL Y PORTÁTIL, CILIDRO DE OXIGENP PORTATIL PEQUEÑO) | ☐ Sí ☐ No |  |
| 110 | OTO-OFTALMOSCOPIO PORTÁTIL :  **Otoscopio**, un (01) mango de otoscopia con baterías recargables estándar, un (01) cabezal de otoscopia con sistema de iluminación led de fibra óptica, un (01) juego de espéculos esterilizables de (04) espéculos de diferentes tamaños, una (01) lupa para visualización timpánica, apto para la realización de pruebas neumáticas.  **Oftalmoscopio**, un (01) mango para oftalmología con baterías recargables estándar, un (01) cabezal de oftalmología con sistema de iluminación led, Rango de dioptrías: 0D, ±1D, ±2D, ±3D, ±4D, ±5D, ±6D, ±7D, ±8D, ±9D, ±10D, +12D, ±15D, ±20D, -25D y +40D, diferentes aberturas o diafragmas con ajustes diferentes y filtro libre de rojos- | ☐ Sí ☐ No |  |
| 111 | PULSIOXÍMETRO: De sobremesa, con pantalla display, LCD o LED, para paciente Adulto y pediátrico, autonomia de bateria interna ≥ 30 horas de uso continuo, medición SPO2, alarmas audibles y visuales, batería interna, energía / Alimentación 110 VAC ~ 127 VAC, Estuche para guardar el equipo. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 112 | BOMBA DE INFUSIÓN: Portátil, con mecanismo de sujeción al portasuero de la ambulancia y/o camilla, de dos (02) canales de infusión con programación digital,compatible variedades de sets de infusión, con mecanismo de bombeo peristáltico o a pistón, flujo de infusion programable de 0.1 ml/h a 999 ml/h, alarmas de oclusión, de aire en la linea de infusion, detección de retiro de linea (free flow), batería baja, puerta abierta, energia 120 VAC y 12 VCC, | ☐ Sí ☐ No |  |
| 113 | PARIHUELA DE TRANSPORTE: Camilla de trauma, Tipo scoop stretcher (cuchara y/o camilla de vacío),de aluminio resistente y ligero, con sistema de cierre delantero y trasero, que permite abrir la camilla y dividirla en dos para la correcta inmovilización del paciente. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 114 | SET DE LARINGOSCOPIO CON LUZ LED: un (01) laringoscopio adulto/pediatrico con sistema de iluminaciòn fibra óptica desmontable, con lámpara de luz LED de 2.5 voltios o mejor, con tres hojas curvas o tipo macintosh (tamaño nº 2, 3 y 4) de acero inoxidable, reusable, autoclavables, y tres hojas rectas o tipo miller (tamaños nº 00, 0 y 1) de acero inoxidable, reusables, autoclavables, un mango para pilas recargables, con acople metálico para la fibra óptica. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 115 | CAMILLA PLEGABLE: Estructura de aluminio, lona de alta resistencia, agarraderas de goma, Cinturones de seguridad, capacidad de carga 180 kg, bolsa para su fácil transportación. | ☐ Sí ☐ No |  |
| 116 | TERMÓMETRO TIMPÁNICO DIGITAL: Pantalla LCD, Indicador de hora y temperatura, modo infante vía timpánica, de Fácil limpieza con alcohol y agua., fundas de sensor timpánico compatibles con diferentes marcas. | ☐ Sí ☐ No |  |