

PEDIDO DE COMPRA N°

000266

UNIDAD EJECUTORA : 402 HOSPITAL DE APOYO VICTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000741

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : INMUNIZACIONES -PAI
Entregar a Sr(a) : MEJIA AGUILAR GINA KARIN
Fecha : 16/04/2026
Actividad Operativa : C0344 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO
Motivo : REFRIGERADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 150 L

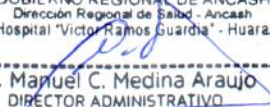
FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0102	20	044	0096	1001	3033254	5000017

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
112261880039	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS 310 L	2.6.3 2.9 1	1.00	UNIDAD

SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTA



HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA
Firma de Gina Karin Mejia Aguilar
COORDINADORA


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Dirección Regional de Salud - Ancash
Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz

C.P.C. Manuel C. Medina Araujo
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Mat. N° 06-0370
Firma Autorizada



ANEXO N° 01

REQUERIMIENTO N° 001 -2026-GRA-GRDS-DIRES-ANCASH

Día	Mes	Año
16	04	2026

1. Se utiliza para solicitar bienes y/o servicios.
2. Lo firma la Dirección a responsable de la Oficina que solicite
3. Lo firma el responsable de la Oficina.
4. Describir en forma clara y precisa lo solicitado.

MARQUE SEGÚN CORRESPONDE

Bienes

x

Servicios

Solicitante: PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL-ESNI

Dirección: HOSPITAL DE APOYO VÍCTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ

Fuente de financiamiento: RECURSOS ORDINARIOS (2.6)

Item	Cant	Unid	Meta	Clasificador de Gasto	Descripción
B11226390014	01	UNIDAD	NIÑO CON VACUNA COMPLETA	2.6.32.91	REFRIGERADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 150 L

3. DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS (Resumen para el Anexo):

- **Finalidad:** Fortalecimiento de la cadena de frío para el indicador "Niño con Vacuna Completa".
- **Especificación principal:** Equipo horizontal para conservación de vacunas, capacidad 150 litros, tecnología Ice Lined con autonomía de 60 horas 50 minutos a 43°C.
- **Sistema de Entrega:** Llave en mano (incluye transporte e instalación).
- **Garantía:** 03 años.

PLAZO DE ENTREGA: (10) Días calendario desde el día siguiente de notificada y recibida la Orden de Compra.

SOLICITANTE	DIRECCIÓN U OFICINA	V° B° DE ADMINISTRACIÓN
(Firma del PPR solicitante)	(Firma de Coordinador de PPR's)	
 HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA Lic. Enl. Gina Karin Mejia Aguilar C.E.P. N° 58119 COORDINADORA PPRDHT	 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA Lic. Noemy Roxana Soriano Miranda C.E.P. 71552 COORDINADORA GENERAL PROGRAMAS PESUPUESTALES	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (EETT)

Órgano y/o Unidad Orgánica: Consultorio de vacunas

Actividad del POI: Mejora de la cobertura del niño con vacuna completa y prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

Denominación de la contratación: Adquisición de Refrigeradora Ice lined para el fortalecimiento de la Cadena de Frío - Estrategia de Inmunizaciones.

I. FINALIDAD PÚBLICA: Asegurar la conservación óptima de los productos biológicos dentro del rango térmico normativo para cumplir con el indicador de "Niño con Vacuna Completa", garantizando la eficacia de las vacunas administradas en el Hospital "Víctor Ramos Guardia"

II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN: Lograr la adquisición e instalación de un equipo de refrigeración biomédico con tecnología *Ice Lined* para la conservación segura de vacunas en el consultorio de vacunas.

III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR:

Item	Cant	Unid	Meta	Clasificador de Gasto	Descripción
B11226390014	01	UNIDAD	NIÑO CON VACUNA COMPLETA	2.6. 3 2. 9 1	REFRIGERADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 150 L

3.1. Características Técnicas

- **Tipo de Modelo:** Horizontal Tipo *Ice Lined* para conservación de vacunas.
- **Refrigerante:** R600-a libre de CFC (Sostenibilidad ambiental).
- **Sistema de Control:** Controlado por microprocesador con modo de descongelamiento automático.
- **Seguridad:** Puerta con seguro y cerradura física.
- **Interfaz:** Visualización digital de temperatura mediante display LED e indicador de encendido del compresor.
- **Sistema de Alarmas:** Alarmas audibles y visibles por fallo de alimentación eléctrica y error de sensor.
- **Capacidad de Almacenamiento:** 122 Litros (4.3 pies cúbicos) netos para vacunas/ / 150 Litros (Bruto)
- **Rango de Operación:** Temperatura interna de +2 °C a +8 °C.
- **Condiciones Ambientales:** Operatividad garantizada en ambiente de +5 °C a +43 °C.
- **Autonomía (Holdover time):** Capacidad de enfriamiento sin energía eléctrica a 43 °C ambiente por aproximadamente 60 horas con 50 minutos.
- **Suministro Eléctrico:** 220-240 VAC / 50 Hz.

- **Nivel de Ruido:** Inferior a 40 dBA.
- **Dimensiones Exteriores:** 1128 x 717 x 872 mm (Ancho x Profundidad x Alto).
- **Peso:** Aproximadamente 105 Kg.
- **Accesorios Incluidos:** 03 Canastillas y 01 Manual de usuario.

3.2. *Sistemas de Entrega*

- **Llave en mano:** El postor oferta adicionalmente la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en el lugar designado por el coordinador de inmunizaciones.

IV. CONDICIONES DE EJECUCIÓN:

- **Lugar:** Consultorio de vacunas.
- **Garantía Comercial:** Mínimo de tres (3) años contra defectos de fabricación o fallas de funcionamiento.
- **Capacitación:** El contratista debe brindar entrenamiento al personal de enfermería sobre el uso del equipo y respuesta ante alarmas.

V. CONFORMIDAD Y PAGO

- **Conformidad:** Será otorgada por la coordinadora de inmunizaciones en un plazo máximo de siete (07) días tras la instalación y verificación de parámetros.
- **Forma de Pago:** Previa recepción del bien e informe de cumplimiento de las especificaciones técnicas

VI. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista es responsable por defectos no detectables al momento de la conformidad por un plazo de tres (3) años.



HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA
 Lic. Enf. Gina Karin Mejia Aguilar
 CEP N° 98112
 COORDINADORA PPORDI7