

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

- a. Nombre  
Razón Social: Tri Star Centro América, S.A.  
Razón Comercial: Tri Star Centro América, S.A.
- b. Nombre del Representante Legal: Osmundo Taboada
- c. Domicilio: Entre Vía Transístmica y Vía Grecia, sobre Ave. Ramón Arias, Edif. Tri Star, detrás del Mc Donald de Transístmica, Corregimiento de Bella Vista
- d. Dirección Postal y Telegráfica: ---
- e. Números Telefónicos: 229-3084
- f. Fecha de Constitución de la Empresa: 02 de mayo de 2001
- g. Lugar de Constitución de la Empresa: Panamá, Provincia de Panamá,
- h. Datos de su inscripción: Mercantil Folio 399091 DV2
- i. Correo electrónico: lgonzalez.tristar@gmail.com



# FORMULARIO DE PROPUESTA Y DESGLOSE DE PRECIOS

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA  
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA DE SOCIAL

**PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE SELECCIÓN DE CONTRATISTA No. 61523**  
**PROYECTO**  
**"SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD**  
**TRINIDAD DE VARGAS"**  
**FORMULARIO DE PROPUESTA**

Panamá, 11 de agosto de 2023.

Licenciado  
**FRANCISCO ISRAEL RODRÍGUEZ**  
Director Nacional  
DAS  
Ministerio De La Presidencia  
E. S. D.

Señor Director:

Presentamos propuesta para: **Proyecto No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS"**.

- a) Nombre de la Persona Jurídica: Tri Star Centro América, S.A.  
b) R.U.C. y D.V.: 225689-1-399091 DV2  
c) Domicilio: Entre Vía Transísmica y Vía Grecia, sobre Ave. Ramón Arias, Edif. Tri Star, detrás del Mc Donald de Transísmica, Corregimiento de Bella Vista  
d) Correo electrónico: lgonzalez.tristar@gmail.com  
e) Teléfono: 229-3084  
f) Rep. Legal: Osmundo Taboada  
g) Contacto: Lizbeth González Melo  
h) Nuestra Oferta es por un monto total de **CIENTO CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE BALBOAS CON 50/100, (B/.105,837.50).**

Validez de la Propuesta: **CIENTO VEINTE 120 DÍAS HÁBILES.**

Plazo de Entrega: sesenta (60) días calendario, a partir de la fecha establecida en la orden de proceder, Marca: Toyota, Modelo: Hilux, Año: 2023, Casa productora: Toyota Motor Corp., País de origen: Japón, Garantía: Tres (3) años o 300,000 kilómetros, lo que ocurra primero.

Aceptamos sin restricciones ni objeciones todo el contenido del pliego de cargos.

Adjuntamos los documentos que se señalan en el siguiente cuadro, los cuales corresponden a los requisitos mínimos obligatorios que deben ser objeto de evaluación por parte de la respectiva comisión.

N°	Documento
1.	Certificado de Existencia del proponente
2.	Certificado de Paz y Salvo del Pago de Cuota Obrero Patronal a la Caja de Seguro Social
3.	Paz y Salvo de Renta
4.	Incapacidad legal para contratar
5.	Declaración Jurada sobre Medidas de Retorsión
6.	Aviso de Operaciones. Carta de Adhesión a Principios de Sostenibilidad
7.	Pacto de Integridad
8.	Formulario de Propuesta
9.	Desglose de Precios
10.	Documento de Identidad Personal del Representante Legal
11.	Copia del Certificado de Inscripción en el Registro de Proponentes en PanamaCompra
12.	Especificaciones Técnicas
13.	Declaración Jurada de Capacitación
14.	Certificación de Garantía
15.	Certificación de Mantenimiento
16.	Listado de Talleres Autorizados
17.	Certificación de Calidad ISO 9001:2015
18.	Declaración Jurada de Cumplimiento de la Norma NFPA 1917
19.	Certificación del Distribuidor del Vehículo
20.	Criterios Técnicos
21.	USB

  
 OSMUNDO TABOADA  
 Representante legal  
 Cédula de Identidad Personal No. N-21-2410  
 TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A.

**DESGLOSE DE PRECIOS**

Panamá, 11 de agosto de 2023.

Licenciado  
**FRANCISCO ISRAEL RODRÍGUEZ**  
Director Nacional  
DAS  
Ministerio De La Presidencia  
E. S. D.

Señor Director:

En referencia al acto público **Proyecto No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS"**, se desglosa el precio propuesto de la siguiente manera:

No.	Detalle	Cantidad	Marca, Modelo, año	Casa Productora, País de origen, garantía	P. Unitario	Total
1	UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS"	1	Marca: Toyota Modelo: Hilux Año: 2023	Casa productora: Toyota Motor Corporation País de origen: Japón Garantía: Tres (3) años o 300,000 kilómetros	79,683.09	79,683.09
	CAMILLA	1	Marca: Stryker Modelo: MX-PRO R3 Año: 2023	Casa Productora: Stryker Medical País de Origen: USA Garantía: Tres (3) años	7,000.00	7,000.00
	MANTENIMIENTO MECANICO PREVENTIVO, POR TRES AÑOS O 300, 000 KM., LO QUE OCURRA PRIMERO, BRINDADO CADA 5,000 KM.	3	Marca: Toyota Modelo: Hilux Año: 2023	Casa productora: Toyota Motor Corporation País de origen: Japón Garantía: Tres (3) años o 300,000 kilómetros	3,476.82	10,430.46
	MANTENIMIENTO A LA CABINA DE ATENCION MEDICA, POR TRES AÑOS O 300,000 KM., LO QUE OCURRA PRIMERO, BRINDADO TRIMESTRALMENTE	12	Marca: Tri Star	Casa Productora: Tri Star País de origen: Panamá Garantía: Tres (3) años o 300,000 kilómetros	150.00	1,800.00
					<b>SUBTOTAL</b>	<b>98,913.55</b>
					<b>ITBMS</b>	<b>6,923.95</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>B/. 105,837.50</b>

En fe de lo anterior, se firma este documento en la ciudad de Panamá, hoy 11, de agosto de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**OSMUNDO TABOADA**  
REPRESENTANTE LEGAL  
TRI STAR CENTROAMERICA, S.A.  
C.I.P. N-21-2410



# **CERTIFICADO DE EXISTENCIA DEL PROPONENTE**

**Y**

# **DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL**



## Registro Público de Panamá

FIRMADO POR: EDUARDO ANTONIO  
ROBINSON ORELLANA  
FECHA: 2023.04.10 17:45:37 -05:00  
MOTIVO: SOLICITUD DE PUBLICIDAD  
LOCALIZACION: PANAMA, PANAMA

### CERTIFICADO DE PERSONA JURÍDICA

CON VISTA A LA SOLICITUD

142646/2023 (0) DE FECHA 10/04/2023

QUE LA SOCIEDAD

TRISTAR CENTRO AMERICA, S.A. ✓

TIPO DE SOCIEDAD: SOCIEDAD ANONIMA

SE ENCUENTRA REGISTRADA EN (MERCANTIL) FOLIO Nº 399091 (S) DESDE EL MIÉRCOLES, 2 DE MAYO DE 2001

- QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA VIGENTE

- QUE SUS CARGOS SON:

SUSCRIPTOR: MINERVA ELIZABETH AGUILAR GANTES

SUSCRIPTOR: ROSMERY LISBETH AGUILAR GANTES

DIRECTOR / PRESIDENTE: OSMUNDO TABOADA BORDON ✓

DIRECTOR / SECRETARIO: YAMILA TORRES REYES

DIRECTOR / TESORERO: EVELIA INES CORONADO DUARTE

AGENTE RESIDENTE: LEGAL ALLIANCE PANAMA

- QUE LA REPRESENTACIÓN LEGAL LA EJERCERÁ:

EL REPRESENTANTE LEGAL ES EL PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD O A QUIEN TENGA A BIEN DESIGNAR LA JUNTA DIRECTIVA ANTE LA AUSENCIA DEL MISMO

- QUE SU CAPITAL ES DE 164,000.00 DÓLARES AMERICANOS

EL CAPITAL SOCIAL DE LA SOCIEDAD ES DE CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOLARES (US\$ 164,000.00) MONEDA DE CURSO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, DIVIDIDO EN CIENTO SESENTA Y CUATRO ACCIONES (164) CON UN VALOR NOMINAL DE MIL DOLARES(US\$ 1,000.00), CADA UNA, EMITIDA EN FORMA NOMINAL O AL PORTADOR.

- QUE SU DURACIÓN ES PERPETUA

- QUE SU DOMICILIO ES PANAMÁ , PROVINCIA PANAMÁ

- DETALLE DEL PODER:

SE OTORGA PODER A FAVOR DE ERIC ARTURO GONZALEZ TELLO SEGÚN DOCUMENTO MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NUMERO 6247 DEL 06 DE JUNIO DEL 2021 DE LA NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCUITO DE PANAMA SIENDO SUS FACULTADES PODER ESPECIAL

### ENTRADAS PRESENTADAS QUE SE ENCUENTRAN EN PROCESO

NO HAY ENTRADAS PENDIENTES .

RÉGIMEN DE CUSTODIA: CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE CONSTA INSCRITA EN ESTE REGISTRO, LA SOCIEDAD OBJETO DEL CERTIFICADO NO SE HA ACOGIDO AL RÉGIMEN DE CUSTODIA.

**EXPEDIDO EN LA PROVINCIA DE PANAMÁ EL LUNES, 10 DE ABRIL DE 2023A LAS 4:51 P. M..**

**NOTA: ESTA CERTIFICACIÓN PAGÓ DERECHOS POR UN VALOR DE 30.00 BALBOAS CON EL NÚMERO DE LIQUIDACIÓN 1404001595**



Valide su documento electrónico a través del CÓDIGO QR impreso en el pie de página o a través del Identificador Electrónico: F341E183-7ACE-47D5-BD52-28B14F971BD4  
Registro Público de Panamá - Vía España, frente al Hospital San Fernando  
Apartado Postal 0830 - 1596 Panamá, República de Panamá - (507)501-6000

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
TRIBUNAL ELECTORAL

Osmundo  
Taboada Bordón

NOMBRE USUAL:  
FECHA DE NACIMIENTO: 28-SEP-1970  
LUGAR DE NACIMIENTO: CUBA  
SEXO: M DONANTE TIPO DE SANGRE: AB+  
EXPEDIDA: 19-JUL-2019 EXPIRA: 19-JUL-2029



N-21-2410



*Osmundo Taboada*



# **PAZ Y SALVOS**

## **CSS Y DGI**

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



# Certificado de paz y salvo



Nº de CERTIFICADO

MLTCQJTF-CDPLP



INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL DOCUMENTO

**CAJA DEL SEGURO SOCIAL**

Por medio del presente documento se emite este certificado de paz y salvo a:

Número patronal: 87-610-00130  
RUC/CIP: 225689-1-399091  
Nombre comercial: TRI-STAR CENTRO AMERICA, S.A. ✓  
Razón social: TRI-STAR CENTRO AMERICA, S.A.  
Periodo: 2023-06-01 Válido hasta: 2023-08-31 ✓  
Motivo: PAZ Y SALVO



Este certificado de paz y salvo fue emitido por el sitio web <http://pazysalvos.ccs.gob.pa>  
Generado: 2023-08-01 13:16

FORM.303-1

**CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO**

<b>Fecha de Emisión</b> 25/07/2023	<b>Hora de Emisión</b> 03:44:38 p.m.	<b>Número de Control: 9f840936</b> <b>Fecha de Validez</b> 20/08/2023
---------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

La Administración Regional de Ingresos de Panamá certifica que el Contribuyente identificado con **RUC: 225689-1-399091** y **Nombre o Razón Social: TRI STAR CENTRO AMERICA S A**, se encuentra a **Paz y Salvo** con el Tesoro Nacional por concepto de Impuesto sobre la Renta, Impuesto de Transferencia de Bienes Muebles Corporales y Servicios (ITBMS) y Seguro Educativo, de acuerdo con las disposiciones vigentes.

Esta certificación se emite SIN INFORMACIÓN DE LA CAJA DEL SEGURO SOCIAL.

**AVISO DE VALIDEZ Y CONFIRMACIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN**

Para su validez, esta certificación debe ser verificada en la dirección de Internet: [dgi.mef.gob.pa](http://dgi.mef.gob.pa) de la DGI, por parte del interesado o del funcionario público o privado a quien deba presentarse.

Este Paz y Salvo es gratis.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

Al verificar la presente certificación, registre para su seguridad el número de confirmación asignado por el sistema y la fecha:

Fecha:	Número de confirmación:

**Persona responsable de verificación del Paz y Salvo:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

RECUERDE IMPRIMIR Y GUARDAR ESTE DOCUMENTO COMO SOPORTE DE LA EMISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL PAZ Y SALVO





# INCAPACIDAD LEGAL PARA CONTRATAR

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transistmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



## DECLARACIÓN JURADA DE NO INCAPACIDAD LEGAL PARA CONTRATAR

Panamá, 10 de agosto de 2023.

Señores  
**DAS**  
MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA  
E. S. D.

**Referencia:** No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS"

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 24 del Texto Único de la Ley 22 de 2006, ordenado por la Ley 153 de 2020, reglamentado por el artículo 8 del Decreto Ejecutivo N°439 de 2020, el suscrito Osmundo Taboada, varón panameño, mayor de edad, Ingeniero, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa Tri Star Centro América, S.A., sociedad debidamente constituida conforme a las leyes de la República de Panamá, a Ficha: 399091, Rollo: 225689, Imagen 1, declaro BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO lo siguiente:

Que la persona jurídica que presenta la propuesta en el No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS", no se encuentra incapacitada para contratar con el Estado de acuerdo los supuestos contemplados en las normas señaladas en el primer párrafo. En consecuencia, está plenamente facultada para participar y presentar propuestas en el PROYECTO No. 61523.

En fe de lo anterior, se firma este documento en la ciudad de Panamá, hoy diez (10), de agosto de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**OSMUNDO TABOADA**  
Representante Legal  
Cédula No. N-21-2410  
**TRI STAR CENTRO AMÉRICA, S.A.**



Yo, **ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA**  
Notaria Pública Tercera del Circuito de Panamá, con  
cédula de identidad personal No. 4-201-226.

### CERTIFICO:

Que dada la certeza de la identidad del(los) sujeto(s)  
Osmundo Taboada  
quien (es) firmo (aron) el presente documento,  
su(s) firma(s) es (son) auténtica(s).

Panamá, AUG 10 2023  
Anayansy Jovane Cubilla Testigo

Licenciada **ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA**  
Notaria Pública Tercera \*



esta autenticación no  
implica responsabilidad de  
nuestra parte, en cuanto al  
contenido del documento.



# DECLARACIÓN JURADA DE MEDIDAS DE RETORSION

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE MEDIDAS DE RETORSIÓN

Panamá, 10 de agosto de 2023.

Licenciado  
**Francisco Israel Rodríguez**  
Director Nacional  
Dirección de Asistencia Social  
MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA  
E. S. D.

Señor Francisco Rodríguez:

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 12 de la Ley N°48 de 26 de octubre del 2016, el suscrito, OSMUNDO TABOADA, varón, panameño, mayor de edad, Ingeniero Mecánico, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A., sociedad debidamente constituida conforme a las Leyes de la República de Panamá, debidamente inscrita en el Registro Público de Panamá a Folio 399091, con domicilio en Avenida Ramon Arias, Corregimiento de Bella Vista, Edificio Tristar, teléfono 229-3084, declaro lo siguiente:

1. Que no soy persona natural de un Estado al que se le aplican medidas de retorsión o una persona jurídica incorporada, domiciliada, controlada, organizada, constituida, administrada o con domicilio principal en un Estado al que se aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 26 de octubre de 2016
2. Que no mantengo beneficiarios finales, directa o indirectamente cuya nacionalidad sea de un país al que se le aplican medidas de retorsión o una persona jurídica incorporada, domiciliada, controlada, organizada, constituida, administrada o con domicilio principal en un Estado al que se aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 2016.
3. Que al presentarme como proponente no actúo en representación de una persona natural de un Estado al que se aplican las medidas de retorsión o de una persona jurídica incorporada, domiciliada, controlada, organizada, constituida, administrada o con domicilio principal en un Estado al que se le aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 26 de octubre de 2016.
4. Que en la ejecución del procedimiento de selección de contratista de que se trate y de las obligaciones dimanantes de ésta, el valor de sueldos, bienes, servicios, obras públicas, arrendamientos, valores, títulos o fondos a proveer por parte de la persona natural o jurídica, de Derecho Público o de otra índole, correspondiente o cualquier combinación de estos, proveniente de Estados a los cuales se le aplican medidas de retorsión conforme a la Ley N° 48 de 26 de octubre de 2016, no superará el diez (10%) del valor total del acto público o contratación pública de que se trate, o el diez por ciento (10%) del valor anual de dicho acto público o contratación pública, si ésta es de naturaleza renovable o recurrente, en cada periodo para el cual sea renovado o extendido.

Dada en la ciudad de Panamá, a los 10 días del mes de agosto de 2023

  
\_\_\_\_\_  
**OSMUNDO TABOADA**  
REPRESENTANTE LEGAL  
Cédula No. N-21-2410  
TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A.



Yo, ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA  
Notaria Pública Tercera del Circuito de Panamá, con  
cédula de identidad personal No. 4-201-226.

### CERTIFICO:

Que dada la certeza de la identidad del(los) sujeto(s)  
osmundo Taboada  
quien (es) firmo (aron) el presente documento,  
su(s) firma(s) es (son) auténtica(s).

Panamá,

**AUG 10 2023**

Testigo



Testigo

Licenciada ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA  
Notaria Pública Tercera





# AVISO DE OPERACIONES

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transísmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE  
COMERCIO E INDUSTRIAS

## AVISO DE OPERACIÓN



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO INTERIOR

### Aviso de Operación N°

225689-1-399091-2007-20399  
Osmundo Taboada Bordón  
Capital Invertido  
B/.164,000.00

### Expedido a favor de

TRI STAR CENTRO AMERICA S A  
225689-1-399091 DV2

### TRI-STAR CENTRO AMERICA, S.A.

Yo, Osmundo Taboada Bordón, con cédula de identidad personal N-21-2410, con domicilio en Villa de las Fuentes No. 1, calidad de representante legal de TRI STAR CENTRO AMERICA S A, con fecha de constitución 02-05-2001, esta ubicado en la provincia de PANAMÁ, Distrito de PANAMÁ, Corregimiento de BELLA VISTA, Urbanización El Cangrejo, Teléfonos 2293084, Calle Ave Ramon Arias, Edificio, Tri-Star Centroamérica Departamento EDIFICIO.

Declaro lo siguiente:

El establecimiento denominado TRI-STAR CENTRO AMERICA, S.A., está ubicado en la Provincia de PANAMÁ, Distrito de PANAMÁ, Corregimiento de BELLA VISTA, Calle AVENIDA RAMON ARIAS, ENTRE TRANSISTMICA Y VIA GRECIA, A UN COSTADO DEL MCDONALD, edificio EDIFICIO TRI STAR departamento: Urbanización EL CANGREJO. Inicio de operaciones: 01-01-2007

Se dedicará a las actividades de:

(1017)-Distribución de dispositivos médicos y productos afines. (10017)-Venta al por mayor de equipos médicos en general. (1021)-Comercialización de Dispositivos Médicos y Productos Afines. (1022)-Almacenamiento de Dispositivos Médicos y productos afines. (1023)-Importación de Dispositivos Médicos y Productos Afines. (2920)-Fabricación de carrocerías para vehículos automotores, fabricación de remolques y semirremolques. (47310)-Venta al por menor de vehículos automotores. (3314)-Reparación y mantenimiento de equipo eléctrico. (3312)-Reparación y mantenimiento de maquinaria y equipo. (47330)-Venta al por menor de partes, piezas y accesorios de vehículos automotores. (47321)-Mantenimiento y reparación de vehículos automotores. (18422)-Actividades de defensa. (8423)-Actividades de mantenimiento del orden público y de seguridad. (46900)-Venta al por mayor no especializados de otros productos. (4321)-Instalación eléctrica. (4322)-Fontanería e instalación de calefacción y aire acondicionado. (4329)-Otro tipo de instalaciones de constructor. (4323)-Plomería en general. (71101)-Ventas de vehículos de emergencia. (86212)-Ventas de vehículos especializados. (74909)-Ventas de vehículos especializados de rescate. (4665)-Ventas de equipo de seguridad. (74900)-Ventas de equipos especializados de rescate. (75001)-Servicios y mantenimiento de vehículos especializados. (82181)-Servicios y mantenimiento de vehículos de emergencia. (47592)-Venta al por menor de artículos de iluminación. (8050)-Distribución, suministro, instalación y mantenimiento de extintores de incendios, sistemas de rieladores, bombas de incendios, y recarga de extintores. (7736)-Alquiler de Equipo Pesado.

**Cláusula de Responsabilidad:** En caso de que este Aviso de Operación haya sido procesado por una persona distinta al Representante Legal o administrador del establecimiento, dicha persona será solidariamente responsable de la información suministrada, por lo que deberá firmar el Aviso de Operación en conjunto con el Representante Legal o administrador del establecimiento comercial según sea el caso. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información por mí afirmada al sistema PanamaEmprende en el presente proceso de Aviso de Operación, son ciertos.

Este Aviso de Operación, deberá ser impreso, inmediatamente firmado por los declarantes que aparecen en la parte inferior del mismo. Además, debe mantenerse en el establecimiento donde se ejerce la(s) actividad(es) comercial(es) o industrial(es) y mostrarlo en caso de ser solicitado por las Autoridades Públicas y Competentes, en el ejercicio de su función fiscalizadora.

Tome nota que las zonificaciones comerciales deben ser previamente validadas con el Municipio respectivo. Lo declarado en este documento, será verificado por el MICI y antes competentes, en caso de ser incompatible o incongruente se ordenará la suspensión temporal o definitiva del Aviso de Operación. Adicionalmente se podrá ordenar el cierre del local y/o la aplicación de la multa correspondiente según la infracción cometida.

Fundamento legal: Ley 5 de 2007 y ley 2 de 2013.

PanamaEmprende ha avisado de la apertura del negocio a la Caja de Seguro Social y al Municipio respectivo.

Yamila Torres Reyes  
C.I.P. N-21-2357  
Firma del Declarante (Tramitador)

Osmundo Taboada Bordón  
C.I.P. N-21-2410  
Firma del Representante Legal de la Sociedad



# **CARTA DE ADHESION A PRINCIPIOS DE SOSTENIBILIDAD**

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84

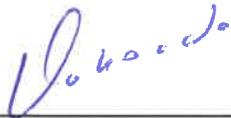
**CARTA DE ADHESIÓN A PRINCIPIOS DE SOSTENIBILIDAD  
PARA PROVEEDORES DEL ESTADO**

Señores  
DAS  
**MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA**  
E. S. D.

Yo, Osmundo Taboada, en calidad de representante legal de Tri Star Centro América, S.A., con RUC: 225689-1-399091, en el desempeño de mi actividad profesional, asumo el compromiso de cumplir cabalmente con los Principios de Sostenibilidad para Proveedores del Estado, los cuales son asumidos mediante esta carta de adhesión, como un compromiso personal y empresarial por mi persona y todos nuestros colaboradores, teniendo la convicción de conducirnos, en nuestra actuación profesional y de trabajo conforme a estos principios, reconociendo además, que forman parte integrante del pliego de cargos y serán de obligatorio cumplimiento durante todas las etapas de la contratación.

Declaro como Proveedor y/o Contratista del Estado panameño que, conozco, comprendo y me adhiero a los Principios de Sostenibilidad para Proveedores del Estado.

Reconozco que Los Principios de Sostenibilidad para Proveedores del Estado constituyen no solo una forma de llevar a cabo de manera correcta nuestras actividades comerciales, sino que constituyen un medio para mejorar las condiciones de vida y de trabajo de las personas a lo largo de la cadena de suministro, contribuyendo a alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).



---

**OSMUNDO TABOADA**  
Representante Legal  
Cédula No. N-21-2410  
Fecha: 10 de agosto de 2023



# PACTO DE INTEGRIDAD

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84

## PACTO DE INTEGRIDAD

Entre los suscritos a saber; **FRANCISCO ISRAEL RODRÍGUEZ**, panameño, portador de la cédula de identidad personal No. 7-72-332, en su calidad de Director Nacional de la Dirección de Asistencia Social/ DAS, quien en adelante se denominará LA ENTIDAD, por una parte y por la otra, **Osmundo Taboada**, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, actuando en nombre y representación de la empresa **Tri Star Centro América, S.A.**, sociedad debidamente inscrita al Folio y/o con Aviso de Operación No. 399091/ 225689-1-399091-2007-20399, con domicilio en Provincia de Panamá, Distrito de Panamá, Corregimiento de Bella Vista, Entre Ave. Ramón Arias y Vía Grecia, detrás del Mc Donald de Transistmica, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar el presente **PACTO DE INTEGRIDAD**, el cual formará parte integral del pliego de cargos del procedimiento de contratación Públicas del Proyecto No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS", celebrado entre ambas partes, quienes para los efectos se denominarán LAS PARTES, sujeto a las siguientes clausulas:

**PRIMERA:** Declaran LAS PARTES que quedan obligadas a apoyar las acciones que lleve a cabo el Estado panameño y la Dirección General de Contrataciones Públicas como ente administrador del Sistema Electrónico de Contrataciones Públicas "PanamaCompra", para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

**SEGUNDA:** LAS PARTES se comprometen a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de beneficio, retribuciones o prebenda a servidores públicos que laboren en la entidad licitante y/o contratante, de forma directa o a través de sus dependientes, contratistas o terceros.

**TERCERA:** LAS PARTES se comprometen a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión, confabulación, componenda o complicidad con evidente o aparente mala fe, tanto en el respectivo procedimiento de selección de contratista, como durante la ejecución del contrato que surja del mismo.

**CUARTA:** LAS PARTES se comprometen a revelar la información que sobre el Proyecto No. 61523, soliciten las autoridades competentes de la República de Panamá, en materia de persecución de los delitos y/o fiscalización, regulación y control de los movimientos de los fondos y bienes públicos, así como el examen, intervención, vencimiento y juzgamiento de las cuentas relativas a los mismos.

**QUINTA:** LAS PARTES se comprometen a comunicar a sus empleados, contratistas, subcontratistas y asesores el contenido del presente compromiso anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por su parte y la de éstos.

**SEXTA:** Declaran LAS PARTES que conocen las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente PACTO DE INTEGRIDAD.

**SÉPTIMA:** EL CONTRATISTA acepta, que, en caso de incumplimiento comprobado del presente Pacto de Integridad, por su parte, sus empleados, representantes, asesores o de cualquier otra persona, que actué en su nombre o representación, no podrá ser tomado en cuenta para la adjudicación en el procedimiento de selección de contratista.

Si producto de las correspondientes investigaciones administrativas, se comprobare el incumplimiento de este Pacto, durante la etapa de ejecución del contrato, será causal para la resolución administrativa de éste, sin perjuicios de las demás causales que se tengan por convenientes pactar en el contrato.

En el caso de los contratos de Convenio Marco, será causal para la desactivación total del proveedor y todos sus productos y servicios ofertados a través de la Tienda Virtual, sin perjuicio de la responsabilidad civil y penal derivada de esos hechos.

En los casos de desactivación total de la Tienda Virtual, EL CONTRATISTA deberá cumplir con las obligaciones emanadas de las órdenes de compra aprobadas previo a la desactivación, salvo que la Ley establezca un procedimiento distinto.

**OCTAVA:** Acuerdan LAS PARTES, que, en caso de subcontratación, los subcontratistas aceptan y se obligan al cumplimiento del presente PACTO DE INTEGRIDAD.

Para constancia de lo anterior se firma el presente documento a los diez (10) días del mes de agosto de 2023.

**POR LA DAS,**

**POR EL PROPONENTE,**

\_\_\_\_\_  
**Francisco Israel Rodríguez**  
**Cédula No. 7-72-332**  
**Director Nacional**  
**DAS/ Ministerio de la Presidencia**

\_\_\_\_\_  
**Osmundo Taboada**  
**Cédula No. N-21-2410**  
**Representante Legal**  
**Tri Star Centro América, S.A.**



**COPIA DEL CERTIFICADO DE  
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO  
DE PROPONENTES  
PANAMACOMPRA**

**Certificado No:** 1660936609846

**DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS  
REPÚBLICA DE PANAMÁ**

**Certifica que:**

**TRI-STAR CENTRO AMERICA S.A.  
225689-1-399091**

*Ha presentado y cumplido con la documentación requerida para obtener el*

**CERTIFICADO DE  
REGISTRO DE PROPONENTE**

**Fecha de Emision:** Viernes, 19 de Agosto de 2022

**Hora de Emision:** 2:16 PM

**Fecha de Vencimiento:**  
Sabado, 19 de Agosto de 2023



  
**Iván Salazar**  
*Secretario General*

La validez del presente certificado está sujeto a la verificación en el sitio [www.panamacompra.gob.pa](http://www.panamacompra.gob.pa)  
por parte del funcionario público ante quien se presente



# ESPECIFICACIONES TECNICAS

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS AMBULANCIA TIPO 1 RURAL

MARCA: TOYOTA  
MODELO: HILUX  
CASA PRODUCTORA: TOYOTA MOTOR CORP.  
AÑO: 2023  
PAIS DE ORIGEN: JAPON

### 1) DESCRIPCIÓN GENERAL

- a) Las Ambulancias se determinarán bajo el aspecto estructural de Tipo 1 según las normas NFPA1917.
- b) Ambulancia de transporte Asistencial Sanitario Vital Básico. Vehículo destinado al traslado y atención de pacientes cuyo estado real o potencial puede ser de riesgo.
- c) Su equipamiento y material de cuidado asistencial será básico según las estipulaciones del Ministerio de Salud, dentro de las determinaciones del equipamiento.
- d) La confección de las consideraciones técnicas ha sido mediante guía de las normas internacionales denominadas NFPA 1917 y utilizando el documento confeccionado mediante reuniones interinstitucionales entre los actores del desarrollo de la atención médica prehospitalaria en Panamá.

### 2) ESPECIFICACIONES DEL VEHÍCULO

#### I Características y Especificaciones Técnicas:

- a) Vehículo será nuevo del año 2023 o del siguiente. No se trata de un vehículo cuyo modelo 1de fabricación haya cesado para el próximo año. Cero kilómetros.
- b) Contamos con Certificación ISO 9001:2015 de fabricación de ambulancias. La cual está adjunta a estas especificaciones técnicas.
- c) El vehículo adaptado para el combustible que se usa en la República de Panamá y certificado por el fabricante. La certificación está adjunta a estas especificaciones.
- d) Combustible: Diésel con inyección electrónica.
- e) Tanque de combustible: 75 L como mínimo.
- f) Motor mínimo de 2.4L
- g) Potencia requerida de: 149 HP @ 3,400 rpm.
- h) Torque requerido de: 400/3400 Nm/rpm.
- i) Alimentación: inyección electrónica tipo distribución
- j) Cilindros: 4 cilindros en V o en línea.
- k) Mínimo de Válvulas: 24
- l) Tracción a las cuatro (4) ruedas (4X4) con doble fuerza y posibilidad de activar desde la cabina del conductor de ambas prestaciones.



R.U.C. 225689-1-399091-D.V.02

- m) Transmisión: manual
  - n) Dirección asistida.
  - o) Llantas: LT225/70/R17 (incluyendo la de repuesto).
  - p) Frenos de disco ventilados en las ruedas delanteras y tambor o disco en las traseras.
  - q) Suspensión delantera: eje rígido y barra estabilizadora
  - r) Suspensión trasera: eje rígido con ballesta.
  - s) Sistema de ventanas y cierres eléctricos.
  - t) Timón regulable en altura
- II. Medidas y Capacidades:
- a) Altura: 2500 mm
  - b) Largo: 4900 mm mínimo.
  - c) Ancho mínimo sin espejos: 1750 mm mínimo.
  - d) Distancia entre ejes: 2900 mm mínimo.
  - e) Capacidad de carga: 1000 kg mínimo.
  - f) Ganchos de arrastre delanteros
  - g) Cabestrante o (winche) que deberá tener una capacidad de arrastre equivalente al peso bruto vehicular multiplicado por dos.
  - h) Espejos retrovisores en ambos costados (izquierdo y derecho) plano o convexo.
  - i) Velocímetro Km/hora y odómetro verificar
  - j) Indicador de temperatura e indicador de baja presión de aceite.
  - k) Indicador de nivel de combustible.
  - l) Aire acondicionado adecuado al trabajo que va a realizar este vehículo.
  - m) Limpia parabrisas delanteros de tres (3) velocidades como mínimo.
  - n) Entrada de aire o respiradero para la admisión del motor con características que evite la entrada de agua (tipo snorkel).
  - o) Debe estar señalizado en la entrada del depósito de combustible el tipo de combustible a utilizar con una etiqueta permanente.
  - p) Agarraderos de manos para sujetarse durante el acceso por la parte posterior y/o lateral del vehículo
  - q) Las medidas de cabina de atención deben ser compatibles con la estructura del vehículo original garantizando el modificador que no afectará el centro de gravedad del vehículo.
  - r) Cámara de retroceso
- 3) ACCESORIOS MECANICOS**
- a) Extintores: El vehículo deberá contar con dos (2) extintores de mínimo cinco (5) libras de polvo químico, uno (1) tipo ABC y uno (1) tipo BC, ambos recargables. Ubicados uno en la cabina del conductor y el otro en la cabina de atención al paciente.
  - b) Juego de herramientas para cambio de rueda: debe incluir palanca de fuerza (mínimo de 20 pulgadas) y socket compatible con las tuercas que sujetan la rueda.
  - c) Medidor de presión de aire de neumáticos, que soporte más de 100 psi.



**TRI-STAR**  
Centroamérica

R.U.C. 225689-1-399091-D.V.02

- d) Juego de herramientas mecánicas que incluya: un destornillador plano, un destornillador de estrella, una llave de ajuste de 12" o más, una Pinza de ajuste de 6", llaves de 8mm, 10mm, 12mm, 14mm y 17mm con su estuche.
- e) Debe traer una llanta de repuesto, de iguales consideraciones que las utilizadas
- f) Un triángulo que refleja la luz.
- g) Un gato Hidráulico de tipo botella con capacidad mínima de 10 toneladas.

#### **4) SISTEMA ELECTRICO.**

El sistema eléctrico para utilizarse en las modificaciones del vehículo deberá cumplir con la norma NFPA 1917 para ambulancia tipo 1

Los conectores deberán ser adecuados para su uso en Panamá y cumplir con la norma UL.

Las tomas corrientes deben ser grado medico con protector de sobrecarga.

#### **5) SISTEMA SONORO.**

Deberá contar con lo siguiente:

- a) Una sirena electrónica con una potencia mínimo de 200 watts que genere sonidos mínimos de 125 decibeles en promedio, no menor cuatro tonos oficiales: Wail, Yelp, Piercer y HI-LO, claxon tipo "horn", micrófono unidireccional de uso rudo, dos bocinas colocadas en la parrilla delantera del vehículo de 100 watts como mínimo de 130 decibeles cada una.
- b) Una alarma auditiva, con una generación mínima de 93 decibeles, que deberá funcionar en forma automática al conectar la reversa de la ambulancia.

#### **6) SISTEMA DE ILUMINACIÓN (en luces de emergencia).**

- a) La iluminación interior del módulo de atención está compuesta por seis luces LED de cúpula, distribuidas en dos hileras de tres luces. Cuando se desee utilizar el modo de baja intensidad, solo tres de las luces iluminarán la cabina; si se desea utilizar el modo de luz alta, las seis luces iluminarán la cabina.
- b) En la parte frontal del módulo de atención se instalan intercaladas las siguientes luces tipo LED:
  - Tres (3) lámparas LED rojas con dos (2) módulos de luz intermitentes cada una.
  - Dos (2) lámparas LED blancas con dos (2) módulos de luz intermitentes cada una.
- c) Estas lámparas estarán dispuestas de la siguiente manera:
- d) ROJA – BLANCA – ROJA – BLANCA – ROJA
- e) 6.3 En cada lateral se instalan las siguientes luces tipo LED:
  - Una (1) lámpara LED blanca con dos (2) módulos de luz.
  - Dos (2) lámparas LED rojas con dos (2) módulos de luz fija cada una.
- f) Se instalarán dos (2) luces intermitentes LED de advertencia, color rojo, en la parte delantera de la rejilla del radiador de auto.
- g) Se instalarán dos (2) luces intermitentes LED de advertencia, color rojo, en los
- h) guardafangos delanteros, a cada lado del vehículo.
- i) Se instalarán dos (2) luces neblineros en la parte delantera de la rejilla del radiador de auto.
- j) Se instalará una (1) luz de escena.



**TRI-STAR**  
centroamérica

R.U.C. 225689-1-399091-D.V.02

k) En la parte trasera, encima de las puertas, se colocarán las siguientes luces tipo LED:

- Dos (2) lámparas LED rojas con un (1) módulo intermitente cada una.
- Dos (2) lámparas LED blancas con un (1) módulo de luz fija cada una.
- Dos (2) lámparas LED ámbar con un (1) módulo de luz fija cada una.

l) Estas lámparas estarán dispuestas de la siguiente manera:

m) ROJA – AMBAR – BLANCA – BLANCA – AMBAR – ROJA

Todos los materiales empleados en la elaboración del sistema eléctrico y de iluminación deben cumplir con la norma NFPA1917 vigente:

**7) CABINA DEL CONDUCTOR Y COPILOTO.**

- a) Deberá contar con dos asientos individuales instalados de fábrica con las especificaciones que trae el vehículo.
- b) El vidrio delantero y las ventanas laterales de la cabina del conductor deben ser de vidrio templado.
- c) Las ventanas laterales de la cabina del conductor deben traer instalado papel ahumado tipo carbón oscuro al 65% refractario, excepto en las ventanas laterales fijas.
- d) Debe poseer alfombrado de vinil, reloj digital, dos (2) viseras tapa sol.
- e) Radio AM/FM con reproductor multimedia, y mínimo dos parlantes. Debe incluir pantalla para visualización de imagen.
- f) Cinturones de seguridad de tres puntos para conductor y copiloto.
- g) La iluminación de la cabina del conductor debe ser la luz de techo original del fabricante del chasis.

**8) CABINA DE ATENCIÓN AL PACIENTE.**

- a) Será una caja incorporada al chasis del vehículo, con techos y paredes laterales interiores forradas en material ABS termo formado, que sea antibacterial, lavable, retardante al fuego, resistente a los solventes, no inflamable y con hermeticidad en los bordes entre los muebles y paredes.
- b) Techo medidas no menor a 1.70 metros de alto (desde piso de cabina a techo).
- c) Debe tener un ancho no menor a 1.70 metros de ancho y no menos de 2.2 metros de largo donde debe garantizarse el cierre de las puertas sin entorpecer la camilla, dejando un espacio entre ambos.
- d) Debe venir con camilla de transporte con ficha técnica 57063, de acuerdo con los datos del Comité Técnico Nacional Interinstitucional, con capacidad y su sistema para instalarse y anclarse. Adjuntar a estas especificaciones técnicas el certificado de criterio técnico de la camilla.
- e) Aislamiento térmico y sonoro, distribuido con un espesor mínimo de 3 mm, con un valor de aislamiento de R3 conforme a la norma ASTM C665-84, este aislamiento debe ser no tóxico, anti moho y resistente a la humedad.
- f) Piso recubierto de PVC flexible de alto tráfico, antideslizante, no inflamable, lavable, con hermeticidad en los bordes de los muebles y las paredes, los bordes se extienden hasta 7 cm sobre las paredes.



R.U.C. 225689-1-399091-D.V.02

- g) El compartimento de paciente debe ser diseñado aprovechando al máximo el espacio del interior del vehículo, en el que se le pueda dar atención a un paciente en la camilla y espacio para el personal.
- h) La cabina de atención debe estar separada de la cabina del conductor, pueden comunicarse a través de una ventana que debe poder cerrarse herméticamente cuando sea necesario, de lo contrario un sistema de intercomunicación entre cabina de paciente y cabina de conductor.
- i) En la parte interior de todas las puertas deben instalarse uno o varios elementos reflectivos de color rojo de manera que la señalización sea máxima cuando las puertas estén totalmente abiertas.
- j) Las superficies no deben poseer elementos afilados o cortantes la disposición de los soporte y elementos metálicos para los equipos de asistencia deben quedar sin filo, de tal forma que no produzcan daño a los ocupantes del vehículo. Se podrá utilizar recubrimientos de teflón para evitar los golpes.
- k) Una (1) toma de 12 voltios tipo encendedor de cigarrillos ubicada según diagrama que se especifique para la mejor operatividad.
- l) Mínimo dos (2) tomas de 120 voltios con protector de sobrecarga bien identificados al lado de la toma anterior de 12 voltios.
- m) Mínimo dos portas sueros retractiles empotrados en el techo y con cinta de velcro para mantener inmóvil las venoclisis, ubicados hacia la cabecera de la camilla.
- n) Debe tener una barra pasamanos instalada en techo interno de la cabina de atención sobre el área de la camilla para sujetarse, fabricado en una sola pieza con tubo inoxidable o de aluminio, de 2.5 cm de diámetro y un mínimo del 70 % de largo con respecto a la longitud total de la cabina del paciente.
- o) Extractor de aire con diámetro mínimo de 4 pulgadas y caudal de extracción mínima de 230m<sup>3</sup> /hora, descarga mediante ducto, cuerpo de ABS de alta resistencia, templador gravitacional anti retorno, libre de mantenimiento.
- p) Muebles y gabinetes construidos con PVC o madera marina al lado izquierdo de la cabina, piso techo, con capacidad para colocar al menos una férula espinal, de puertas corredizas, los compartimientos deben estar divididos en secciones y todos deben estar firmemente anclados y atornillados a la estructura de la carrocería. El diagrama será entregado por el Ministerio de Salud una vez adjudicado el bien, la distribución dependerá del tipo de vehículo a utilizar e involucrará sillas, camilla, mueble, gabinetes, rieles entre otros.
- q) Debe instalarse firmemente a la estructura del vehículo, silla ergonómica, con cinturón de seguridad de 3 puntos. En el espacio lateral derecho se colocará banco de brigada firmemente a la estructura del vehículo con respaldares (todo con sistema acolchonado en asiento y cabecera, impermeable), construido en PVC resistente.
- r) Espacio para colocar cilindro de Oxígeno de 100 P3 en sistema aislado con capacidad para abrirse y cerrarse.
- s) Las mangueras utilizadas en el suministro de oxígeno tienen que ser de uso médico con baja conductividad eléctrica con regulador de alta presión.



**TRI-STAR**  
centroamérica

R.U.C. 225689-1-399091-D.V.02

- t) La salida de oxígeno en la pared deben ser tipo DISS y de por lo menos 35 psi, y venir con flujómetro regulable a 15 litros por minuto compatible para cada salida.
- u) La pared lateral a la camilla del paciente y debajo del gabinete debe ser laminada en acero inoxidable
- v) Anclaje y Ganchos para camilla de transporte con ficha técnica 57063, de acuerdo con la base de datos del Comité Técnico Nacional Interinstitucional o actualizada.
- w) Tamaño de la Cabina de atención debe tener un mínimo de altura con techo extendido no menor a 1,70 metros desde el piso de la cabina a techo del vehículo, y ancho no menor a 1.70 metros, con no menos de 2.2 metros de largo, capacidad relacionada a la altura manteniendo el centro de gravedad. El compartimento o cabina de atención debe poseer comodidad y seguridad para el trabajo.

**9) PUERTAS.**

- a) Para permitir la entrada al interior de la cabina de conductor, esta debe contar con dos puertas posteriores y una lateral. Deben ser herméticas, con el propósito de evitar la entrada de aire, agua o polvo al interior del vehículo.
- b) Las puertas deben ser diseñadas para evitar la apertura accidental; con mecanismos de apertura y aseguramiento tanto interior como exterior (eléctrico), con bloqueo mediante llave exterior. Además, las ambulancias deben poseer un indicador visual luminoso de puertas abiertas, instalado en el panel frontal de instrumentos del conductor.
- c) Las ventanas de las puertas en la zona del paciente deben ser de vidrio templado. Estarán polarizadas o equivalente con visibilidad de adentro hacia afuera. Además, tendrá papel de seguridad en su interior marca 3M. Se recomienda papel laminado que cubra  $\frac{3}{4}$  hacia arriba para privacidad del paciente.
- d) El acceso principal al compartimiento del paciente debe estar situado en la parte posterior de la cabina de atención y constituido por dos hojas de apertura lateral.
- e) Debe haber una puerta de acceso lateral derecho como acceso secundario a la cabina del paciente, la misma debe poseer una ventana con vidrio templado cumpliendo con las especificaciones de papel ahumado.
- f) En la parte interior de todas las puertas deben instalarse uno o varios elementos refractivos de color rojo, de manera que la señalización sea máxima cuando las puertas estén totalmente abiertas.

**10) ILUMINACIÓN DEL INTERIOR DE LA CABINA DE ATENCIÓN.**

- a) Debe ser tipo LED, con un mínimo de seis lámparas (3 a cada lado) en el techo de la cabina de atención, que funciones en altas y bajas intensidad
- b) En el modo de altas debe garantizar la visión hasta el piso de la cabina

**11) TRATAMIENTO DE PROTECCIÓN A LA CARROCERIA.**

Además del tratamiento de fábrica, a cada vehículo se le aplicara un tratamiento interno, por debajo y externo de anti oxido y anticorrosivo, para climas severos adecuados al clima tropical de Panamá



**TRI-STAR**  
centroamérica

R.U.C. 225689-1-399091-D.V.02

antes de la entrega. El proveedor deberá someter para aprobación e inspección por la institución solicitante, información sobre sustancias utilizadas, método de aplicación y tiempo de protección del tratamiento ofrecido, con la documentación del auto.

**12) PINTURA Y ROTULACIÓN.**

- a) Pintura de fábrica del color blanco.
- b) La rotulación se debe hacer con la leyenda "AMBULANCIA". Esta palabra debe aparecer en todos los lados de la carrocería. Solamente en la parte frontal la leyenda debe ir en sentido inverso en la parte superior del vidrio frontal. Así, el conductor del vehículo que precede a la ambulancia puede leer por medio del retrovisor la palabra "AMBULANCIA". Las Letras de estas palabras serán mínimo de 15 cm de altura o mayor, en arial black y en material refractivo.
- c) Logotipo de vinyl o en pintura con el emblema de la institución y La Estrella de la Vida de 40 cm cada una, en los laterales, parte delantera y trasera en color refractivo.
- d) Logotipo de vinyl o pintado con el emblema de La Estrella de la Vida de 60 cm en el techo de la ambulancia con el número asignado por la institución en 40 cm color refractivo
- e) Rótulo tipo vinyl o pintado con el número asignado por la institución en la parte frontal por arriba del vidrio principal y en la parte posterior superior de 8 cm
- f) La rotulación en el interior de la ambulancia estará ubicada en ambos compartimientos.
- g) Logotipos de vinyl refractivo en la parte delantera, trasera y costados, según muestras suministradas por el Ministerio de Salud que identifican a la institución.
- h) La combinación de color de pintura con la de fábrica (pintura final) será siguiendo el estudio de visibilidad y seguridad para vehículos de emergencias FA-323 actualizada, de la agencia FEMA.
- i) Las franjas azul y verde se realizarán en pintura, según diagrama de referencia; la paleta de colores será entregada por el Ministerio de Salud.

---

**OSMUNDO TABOADA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



# DECLARACION JURADA DE CAPACITACION

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transísmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



## DECLARACION JURADA DE CAPACITACION

Panamá, 10 de agosto de 2023.

Señores  
DAS  
**MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA**  
E. S. D.

**Referencia:** No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS".

Por este medio, yo, **OSMUNDO TABOADA**, varón, nacionalidad panameña, mayor de edad, ingeniero mecánico, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mí condición de representante Legal de la empresa TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A., declaro bajo la gravedad de juramento que, de resultar adjudicados en el acto de referencia, nos comprometemos a otorgar certificación de capacitación al personal designado para operar el equipo.

Atentamente,

**OSMUNDO TABOADA**  
REPRESENTANTE LEGAL  
Cédula No. N-21-2410  
**TRIS TAR CENTROAMERICA, S.A.**



Yo, **ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA**  
Notaria Pública Tercera del Circuito de Panamá, con  
cédula de identidad personal No. 4-201-226.

### CERTIFICO:

Que dada la certeza de la identidad del(los) sujeto(s)

Osmundo Taboada  
quien (es) firmo (arriba) el presente documento,  
su(s) firma(s) es (son) auténtica(s)

Panamá, AUG 10 2023

Bevilacqua Testigo Quini Testigo

Licenciada **ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA**  
Notaria Pública Tercera

Esta autenticación no  
implica responsabilidad de  
nuestra parte, en cuanto al  
contenido del documento.



# CERTIFICACION DE GARANTIA

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transísmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



Panamá, 10 de agosto de 2023.

## CERTIFICACIÓN DE GARANTÍA

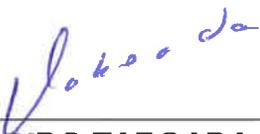
Señores  
DAS  
**MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA**  
E. S. D.

**Referencia:** Proyecto No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS".

Por este medio, yo, **OSMUNDO TABOADA**, varón, de nacionalidad panameña, mayor de edad, ingeniero mecánico, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mí condición de representante Legal de la empresa TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A., certifico lo siguiente:

- De resultar adjudicados en el acto de referencia, nos comprometemos a brindar garantía durante tres (3) años o trescientos mil (300,000) kms, lo que ocurra primero, respaldando la garantía por cualquier daño que se presente por defectos de fábrica o adecuación. En caso de adjudicación, la garantía será presentada a nombre de la DAS con la información de los talleres autorizados.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**OSMUNDO TABOADA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**Cédula No. N-21-2410**  
**TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A.**



# CERTIFICACION DE MANTENIMIENTO

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



## CERTIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO

Panamá, 10 de agosto de 2023.

Señores  
DAS  
MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA  
E. S. D.

**Referencia:** No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS"

Por este medio, yo, **OSMUNDO TABOADA**, varón, nacionalidad panameña, mayor de edad, Ingeniero Mecánico, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mí condición de representante Legal de la empresa TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A., certificamos que nos comprometemos a brindar los servicios de mantenimiento mecánico preventivo por el término de tres (3) años o 300,000 kilómetros, lo que ocurra primero, conforme al cronograma de mantenimiento de fábrica. Así como también incluiremos el mantenimiento preventivo de la cabina modificada por tres (3) años o 300,000 kilómetros, lo que ocurra primero, de forma trimestral.

Certificamos que nos comprometemos a brindar garantía durante tres (3) años en piezas y mano de obra por mantenimiento del vehículo.

Atentamente,

**OSMUNDO TABOADA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**Cédula No. N-21-2410**  
**TRIS TAR CENTRO AMERICA, S.A.**



Yo, **ANAYANSY JOVANE CUBILLA**  
Notaria Pública Tercera del Circuito de Panamá, con  
cédula de identidad personal No. 4-201-226.

### CERTIFICO:

Que dada la certeza de la identidad del(los) sujeto(s)

Osmundo Taboada  
quien (es) firmo (aron) el presente documento,  
su(s) firma(s) es (son) auténtica(s)

Panamá, AUG 10 2023

Benilda Testigo Cubilla Testigo

Licenciada **ANAYANSY JOVANE CUBILLA**  
Notaria Pública Tercera \*

Esta autenticación no  
implica responsabilidad de  
nuestra parte, en cuanto al



# LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



## LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS

Panamá, 10 de agosto de 2023.

Señores  
DAS  
**MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA**  
E. S. D.

**Referencia:** Proyecto No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS".

Por este medio, yo, **Osmundo Taboada**, varón, de nacionalidad panameña, mayor de edad, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A., certifico que:

1. Contamos con un taller propio, en Panamá, especializado en modificación de vehículos a ambulancia, y mantenimientos de las mismas. Además, contamos con un suministro de piezas de repuesto, para responder por las garantías que se presenten por cualquier daño por defectos de la adecuación y para brindar los mantenimientos a la cabina de atención médica del vehículo a modificar.
2. Nuestro taller se encuentra ubicado en la Provincia de Panamá, Distrito de Panamá, Corregimiento de Bella Vista, Entre Ave. Ramón Arias y Vía Grecia, detrás del Mc Donald de Transísmica, edif. Tri Star, teléfono 229-3084.
3. Para mantener la garantía del vehículo durante el periodo solicitado los mantenimientos se realizarán en los talleres del representante de la marca del vehículo o en un taller con un permiso emitido por el Municipio de la provincia donde se encuentre, para evitar servicios no autorizados por la marca original.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**OSMUNDO TABOADA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A.**



# **CERTIFICACION EMITIDA POR EL DISTRIBUIDOR**

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transísmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84

Panamá, 7 de agosto de 2023.

Señores  
DAS  
MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA  
E. S. D.

**Referencia:**

PROYECTO No. 61551, SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL SUB CENTRO DE SALUD DE CUCUNATI.  
 Proyecto No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS".  
 Proyecto No. 61555 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA PALMA".  
 Proyecto No. 61557 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA PARA EL CENTRO MATERNO INFANTIL DE SANTA FE".

Por este medio, Ricardo Pérez, S.A., certifica que, cuenta con talleres propios, en Panamá, especializados en mecánica de vehículos, con personal idóneo y suministro de piezas de repuesto, para responder por las garantías que se presenten por cualquier daño por defectos mecánico de fabricación y para brindar servicios de mantenimiento mecánico.

En caso que TRIS STAR CENTROAMERICA, S.A., resulte adjudicado en este acto, fungiremos como proveedor de vehículos Marca Toyota, Modelo Hilux (tres unidades) y modelo Hiace (una unidad), año 2023.

REGIÓN (1)	RAZÓN SOCIAL	Bahía Taller Planta	Bahía Taller Móvil	Bahía Chapistería	DIRECCIÓN	TELÉFONO (2)	HORARIO DE ATENCIÓN
PANAMA CENTRO	Ricardo Pérez, S.A. Sucursal / Alfaro, S.	13	7	14	Vía Ricardo J Alfaro	278-4400	Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm. Sábados de 8:00 am a 2:00 pm.
	Ricardo Pérez, S.A Suc. Vía Tocumen	8	0	0	Vía Tocumen Avenida Domingo Díaz	217-3800	Lunes a viernes 7:30 am a 5:00 pm. Sábados 7:30 am a 2:00 pm.
	Ricardo Pérez, S.A. Suc. Costa del Este	8	0	0	Avenida B Costa del Este con Ave. Cincuenta y seis	294-7111	Lunes a viernes de 7:30 am a 11:30 pm. Sábados de 8:00 am a 4:00 pm.
	Ricardo Pérez, S.A. Sucursal Transmilenio	8	0	0	Avenida Nacional	278-4500	Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm. Sábados de 8:00 am a 2:00 pm.
PANAMA OESTE	Ricardo Pérez, S.A. Sucursal Costa Verde	4	2	0	Plaza Paseo Costa Verde Chorrera	210-7000 ext. 2231	Lunes a viernes de 7:00 am a 5:30 pm. Sábados de 8:00 am a 4:00 pm.
MILLA 8 Con Cobertura a COLON	Ricardo Pérez, S.A. Moviles Milla 8	0	4	14	Carretera Transmilenio	278-4500	Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm. Sábados de 8:00 am a 2:00 pm.
COCLÉ	Ricardo Pérez, S.A. Sucursal de Panomón	2	1	0	Vía Interamericana entre el km 12 contornes y la estación de la	997-1950	Lunes a Viernes de 8:00am a 5:00pm Sábados de 8:00am a 2:00pm
HERRERA / Cobertura a Veraguas	Ricardo Pérez, S.A. Sucursal Chirre	5	3	0	Avenida Roberto Ramírez de Dique	970-3000	Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm. Sábados de 8:00 am a 4:00 pm.
CHIRIQUÍ							
BOCAS DEL TORO	Ricardo Pérez, S.A. Sucursal Interboquete	7	3	10	Vía Boquete con	775-2111	Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm. Sábados de 8:00 am a 1:00 pm.
PANAMA ESTE / DARIEN / CHEPO COBERTURA CON TALLERES MOVILES TOCUMEN	Ricardo Pérez, S.A. Talleres Moviles Sucursal Tocumen	0	5	0	Vía Tocumen Avenida Domingo Díaz	217-3800	Lunes a viernes 7:30 am a 5:00 pm. Sábados 7:30 am a 2:00 pm.
<b>Total de Bahías de Servicios a Nivel Nacional</b>		<b>55</b>	<b>25</b>	<b>38</b>			



Certificamos que contamos con talleres para brindar los servicios de mantenimientos.

Para validar la garantía del vehículo los mantenimientos preventivos deberán ser realizados de acuerdo al programa del fabricante cada 5,000 kms. o 3 meses, lo que ocurra primero; en nuestros talleres autorizados a nivel nacional.

Atentamente,

**ISABEL VELEZ**  
**GERENTE DE FLOTAS COMERCIALES/RPSA**

Yo Licdo. Erick Barciela Chambers, Notario Público Octavo del Circuito de la Provincia de Panamá, con Cédula de Identidad No. 8-711-694

**CERTIFICO:**

Que heamos cotejado detenida y minuciosamente esta copia fotostática con su original que se me presentó y la he encontrado en su todo conforme.

**07 AGO 2023**

Panamá \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
Licdo. Erick Barciela Chambers  
Notario Público Octavo



# CERTIFICACION FABRICANTE DEL VEHÍCULO

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transísmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84

TOYOTA HQ  
1, TOYOTA-CHO,  
TOYOTA,  
471-8571 JAPAN  
TEL:(0565)28-2121

**TOYOTA**  
TOYOTA MOTOR CORPORATION

TOKYO OFFICE  
4-18, Koraku 1-chome,  
Bunkyo-ku, Tokyo  
112-8701 JAPAN  
TEL:(03)3817-9525

3 de Octubre de 2016

A QUIEN CONCIERNA

Nosotros, TOYOTA MOTOR CORPORATION, fabricantes y productores de las vehículos, piezas de repuestos, equipos y demas productos de la marca TOYOTA, con domicilio en 4-18, Koraku 1-chome, Bunkyo-ku, Tokio, Japón, certificamos que los vehículos marca TOYOTA modelo HIACE, HILUX y TOYOTA LAND CRUISER son aptos para su modificación y uso como AMBULANCIA.

Los modelos antes mencionados son aptos para ser comercializados, usar el combustible que se usa en la República de Panamá y adaptados para la región, por ende cumplirán con la tropicalización.

Atentamente,



Harumi Iuchi  
Group Manager  
Central America & Caribbean Group  
Sales & Marketing Dept. 2  
Latin America & Caribbean Div.



Signature Verified by  
The Tokyo  
Chamber of Commerce & Industry



Yu Shimizu

OCT. 13. 2016



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES



Departamento Consular y  
Legalizaciones

**CERTIFICADO DE  
AUTENTICACIÓN**

Recibo Oficial No. 1154184

Arancel No. 60

Derecho B/. B/10.00

No. 1007300

El Suscrito HISAO MASUKO  
NOMBRE DEL FUNCIONARIO CONSULAR  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEL CONSULADO GENERAL  
DE LA REPUBLICA DE PANAMA EN TOKIO, JAPON  
TITULO Y LUGAR DE ACREDITACION

**CERTIFICA:**

que la firma que aparece en el documento adjunto que  
dice: SRA. YU SHIMIZU

es auténtica y corresponde a la que acostumbra usar en los  
documentos que autoriza en calidad de LA CAMARA DE  
COMERCIO E INDUSTRIA DE TOKIO, JAPON

Dado en la ciudad de TOKIO, JAPON el día 14  
del mes de OCTUBRE del año 2016



*[Signature]*  
HISAO MASUKO  
Coordinador Administrativo

FIRMA DEL FUNCIONARIO CONSULAR  
en Tokio, Japon No. 1877

INTERESADO

34 204-70789



REPÚBLICA DE PANAMÁ

CERTIFICACIÓN Nro. 2016-34204-70789

El funcionario que suscribe del Departamento de Autenticación y Legalización del  
Ministerio de Relaciones Exteriores debidamente autorizado para este acto

**CERTIFICA**

Que la firma que antecede y que dice:

**Hisao Masuko**

Es auténtica del funcionario que el día viernes, 14 de octubre de 2016  
ejercía el cargo de Coordinador Administrativo  
en MINREX - Consulado de Panamá en Tokio, Japón

Panamá, 15 de noviembre de 2016

*[Signature]*

Gretel Kabet Bonilla

CERTIFICADOR



Este Ministerio no asume responsabilidad en cuanto al contenido de este documento



# **CERTIFICADO EN LA NORMA ISO 9001:2015**

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



**BUREAU VERITAS**  
Certification



## TRISTAR CENTRO AMÉRICA, S.A.

Contracting Entity: Avenida Ramón Arias, detrás del Mc Donalds de la Transistmica, Edificio Tri Star Centroamérica, Ciudad de Panamá, Panamá.

*Bureau Veritas Certification Holding SAS – UK Branch certifies that the Management System of the above organisation has been audited and found to be in accordance with the requirements of the management system standards detailed below*

### ISO 9001:2015

*Scope of certification*

DISEÑO, FABRICACIÓN, MODIFICACIÓN, MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y VENTA DE AMBULANCIAS DE TODOS LOS TIPOS Y OTROS VEHÍCULOS ESPECIALES.

Original cycle start date:	11-May-2021
Expiry date of previous cycle:	NA
Certification / Recertification Audit date:	19-March-2021
Certification / Recertification cycle start date:	11-May-2021

Subject to the continued satisfactory operation of the organization's Management System, this certificate expires on: 10-May-2024

Certificate No. CO21.00142/U  
Previous Certificate No.: NA

Version: No. 1 Revision date: 11-May-2021

*Cecilia M. Ferrer*

Certification Body Address: 5<sup>th</sup> Floor, 66 Princes Street, London E1 8HG, United Kingdom.

Local office: Edificio Golden Point Piso 18, Oficina 1803 Ave. Ricardo J. Alfaro, Ciudad de Panamá - Panamá



Further clarifications regarding the scope and validity of this certificate, and the applicability of the management system requirements, please call: +67 1 3129497





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

**APOSTILLE**

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

**País: REPUBLICA DE COLOMBIA**  
(Country: - Pays:)

**El presente documento público**  
(This public document - Le présent acte public)

**Ha sido firmado por: MAYORGA RINCON INGRID YAMILE**  
(Has been signed by: A été signé par:)

**Actuando en calidad de: NOTARIO ENCARGADO**  
(Acting in the capacity of: Agissant en qualité de:)

**Lleva el sello/estampilla de: NOTARIAS DE BOGOTA**  
(Bears the seal/stamp of: Est revêtu du sceau de/timbre de:)

**Certificado**  
(Certified - Attesté)

**En: BOGOTA - EN LÍNEA**  
(At: - À:)

**EI: 9/15/2021 14:43:49 p. m.**  
(On: - Le:)

**Por: APOSTILLA Y LEGALIZACIÓN**  
(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

**No: A2VJP1443532680**  
(Under Number: - Sous le numéro:)

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)  
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia  
EUFRACIO MORALES  
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY  
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature:)

**Nombre del Titular: TRISTAR CENTRO AMERICA, S.A. // DISEÑO Y OTROS**  
(Name of the holder of document: Nom du titulaire:)

**Tipo de documento: CERTIFICACION ISO 9001 2015**  
(Type of document: - Type du document:)

**Número de hojas apostilladas: 1**  
(Number of sheets: - Nombre de feuilles:)

07004000100255

CO21 00342 U Expedido (emitted/issued): 05/15/2021

El Ministerio de Relaciones Exteriores, no asume la responsabilidad por el contenido del documento apostillado.  
La apostilla certifica la firma y la calidad en que el signatario haya actuado. Convenio de La Haya, artículo 6

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:  
The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:  
L'autenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant le-Registre sur le site web suivant:

[www.cancilleria.gov.co/apostilla](http://www.cancilleria.gov.co/apostilla)





Certificación  
**BUREAU VERITAS**



**TRISTAR CENTRO AMÉRICA, S.A.**

Entidad Contratante: Avenida Ramón Arias, detrás del McDonalds de la Transísmica, Edificio Tri Star Centroamérica, Ciudad de Panamá, Panamá.

Bureau Veritas Certification Holding SAS-La Sucursal del Reino Unido certifica que el Sistema de Gestión de la organización anterior ha sido auditado y se ha determinado que cumple con los requisitos de los estándares del sistema de gestión que se detallan a continuación.

**ISO 9001:2015**

Álance de la certificación

**DISEÑO, FABRICACIÓN, MODIFICACIÓN, MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y VENTA DE AMBULANCIAS DE TODOS LOS TIPOS Y OTROS VEHÍCULOS ESPECIALES.**

Fecha de inicio del ciclo original:	<b>11 de Mayo de 2021</b>
Fecha de caducidad del ciclo anterior:	<b>NA</b>
Fecha de auditoría de certificación/recertificación:	<b>19 de Marzo de 2021</b>
Fecha de inicio del ciclo de certificación/recertificación:	<b>11 de Mayo de 2021</b>

Sujeto a la operación continua y satisfactoria del Sistema de Gestión de la organización, este certificado vence el: **10 de mayo de 2024**

**No de Certificado CO21.00142/U Versión: No. 1 Fecha de la revisión: 11-Mayo-2021 Certificado anterior No. : NA**

*Firmado Digital*

Dirección del organismo de certificación: **5th Floor, 66 Prescott Street, London E1 8HG, Reino Unido.**

Oficina local: **Edificio Golden Point Piso 18, Oficina 1803 Ave Ricardo J. Alfaro, Ciudad de Panamá-Panamá.**



Para aclaraciones adicionales sobre el alcance y la validez de este certificado, y la aplicabilidad de los requisitos del sistema de gestión, llame al: +57 1 3129191

Lo anterior es una traducción cierta y exacta al idioma español del documento en inglés que me fue presentado el 9 de Julio de Dos Mil veintidós (2022)

  
**TRADUCTOR PÚBLICO AUTORIZADO**  
 ESPAÑOL - INGLÉS - ESPAÑOL  
 Licencia mediante resolución  
 TP-278 del 28 de Diciembre de 2001  
**ROQUE RAMÓN PINILLA BARRERA**  
 E-mail: info@traduexorbasply.com  
 Móvil: 6672-3684

LINK DE VERIFICACIÓN

<https://certcheck.ukas.com/>

---



# **DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMA NFPA 1917**

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84



**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMA NFPA 1917**

Panamá, 10 de agosto de 2023.

Señores  
DAS  
**MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA**  
E. S. D.

**Referencia:** No. 61523 "SUMINISTRO DE UNA AMBULANCIA TIPO I RURAL PARA EL CENTRO DE SALUD TRINIDAD DE VARGAS"

Por este medio, yo, **OSMUNDO TABOADA**, varón, nacionalidad panameña, mayor de edad, Ingeniero Mecánico, casado, con cédula de identidad personal No. N-21-2410, vecino de esta ciudad, actuando en mí condición de representante Legal de la empresa TRI STAR CENTRO AMERICA, S.A., declaro bajo juramento que, las conversiones se realizarán de acuerdo con la Norma NFPA 1917 vigente, de fabricación de ambulancia.

Sirva la información para los fines pertinentes.

  
**OSMUNDO TABOADA**  
Representante Legal  
Cédula No. N-21-2410  
**TRI STAR CENTRO AMÉRICA, S.A.**



Yo, **ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA**  
Notaría Pública Tercera del Circuito de Panamá, con  
cédula de identidad personal No. 4-201-226.

**CERTIFICO:**

Que dada la certeza de la identidad del(los) sujeto(s)  
OS mundo Taboada  
quien (es) firmo (aron) el presente documento,  
su(s) firma(s) es (son) auténtica(s)

Panamá, AUG 10 2023

Berilda Testigo YK Testigo

Licenciada **ANAYANSY JOVANÉ CUBILLA**  
Notaría Pública Tercera



Esta autenticación  
implica responsabilidad de  
nuestra parte, en cuanto al  
contenido del documento.

Ave. Ramón Arias y Vía Grecia, Detrás del Mac Donald de Transístmica, Reparto El Carmen Corregimiento de Bella Vista. Tel. 229-30-84



# CRITERIO TÉCNICO

**DIRECCIÓN NACIONAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS  
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS**

**CERTIFICADO DE CRITERIO TÉCNICO**

**Certificado No. MINSA-EB-191-06-21**

LA DIRECCIÓN NACIONAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CERTIFICA:

1. Que la empresa: **TRI-STAR CENTRO AMERICA, S.A** con numero de R.U.C **225689-1-399091** D.V.2  
cuyo tipo de **Distribuidora**  
establecimiento es:

Ha presentado el producto con:

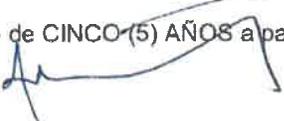
**Nombre Genérico:** CAMILLA DE TRANSPORTE PARA AMBULANCIAS TIPO II Y III DE SOPORTE AVANZADO DE LA VIDA

**Denominación Comercial:** CAMILLA DE TRANSPORTE PARA AMBULANCIAS TIPO II Y III DE SOPORTE AVANZADO DE LA VIDA

<b>Ficha Técnica:</b>	57063	<b>Clase de Riesgo:</b>	A
<b>Presentación:</b>	UNIDAD	<b>Catálogo:</b>	N/A
<b>Marca:</b>	STRYKER	<b>Modelo:</b>	MX-PRO R3
<b>Nombre del Fabricante:</b>	STRYKER MEDICAL	<b>Registro Sanitario:</b>	N/A
<b>País de Origen:</b>	Estados Unidos	<b>País de Procedencia:</b>	Estados Unidos

2. Que fue sometido a la evaluación técnico documental establecida en las Normas y Protocolos, con resultados satisfactorios, por lo que se considera que cumple con los requerimientos contemplados en el Decreto Ejecutivo No. 490 de 4 de octubre de 2019, en lo que respecta a calidad y seguridad.

Este certificado tendrá vigencia por un período de CINCO (5) AÑOS a partir de su expedición.

  
**Dr. Rusbel Batista Ortega**

Director Nacional de Dispositivos Médicos

Fecha de Expedición: 16-junio-2021

Fecha de Expiración: 16-junio-2026

Ultima Actualización: jueves, 24 de febrero de 2022

El MINISTERIO DE SALUD podrá SUSPENDER este Certificado, de acuerdo a las causales establecidas en las normas que regulan la materia.



# USB

---

Sobre Ave. Ramón Arias, entre Vía Transístmica y Vía Grecia, detrás de Mc Donalds, Corregimiento de Bella Vista, Tel.  
229-30-84