MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO – PR-L1051
CONVENIO DE PRÉSTAMO BID 2667/OC-PR

CP N° 8/19 "ADQUISICIÓN DE ELECTROMIOGRAFO PARA EL HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO NIÑOS DE ACOSTA ÑU" - ID Nº 367.296.

INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS N° 32/2019

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, se reúnen en las oficinas del Programa de Desarrollo Infantil Temprano - Contrato de Préstamo 2667/OC-PR, sito en la calle Azara 477 entre México y Caballero, los miembros del Comité de Evaluación aprobado por Resolución DGAF N° 1177 de fecha 27/08/2019, a los efectos de iniciar el análisis de las ofertas presentadas para determinar el cumplimiento en el aspecto legal, técnico y económico.

Los lineamientos del presente llamado se rigen por las Políticas y Procedimientos de Adquisiciones de Bienes y Obras (GN-2349-9), numeral 3.5, financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo.

Al efecto se encuentran presentes los miembros designados del Comité de Evaluación:

- Abg. Marcos Giménez, representante de la Dirección General de Administración y Finanzas del MSPBS;
- Lic. Héctor Zalazar, representante del Programa de Desarrollo Infantil Temprano;
- Ing. Ramiro Godoy, representante del Programa de Desarrollo Infantil Temprano.

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución DGAF N° 1177 de fecha 27/08/2019 por la cual se establece que el Comité de Evaluación deberá estar representado por miembros del Hospital Pediátrico Acosta Ñú, se han designado a los médicos neurólogos Dr. Carlos Franco Toñanez y el Dr. Marco Casartelli quienes emitieron el "Informe de Evaluación Técnica de Ofertas" donde se detallan el análisis técnico de los equipos ofertados, esta Acta es parte integral del presente informe de evaluación de ofertas.

El presente informe fue desarrollado conforme al siguiente esquema:

1. **Antecedentes**
2. **Apertura de Ofertas**
3. **Procedimiento de Evaluación**
4. **Resumen de Evaluación**
5. **Recomendación**

1. ANTECEDENTES

1.1. PAC N°: 367.296.

1.2. SEPA N°: PR-L1051.486-CP.B

1.3. NO OBJECIÓN: El Banco Interamericano de Desarrollo ha otorgado su No Objeción a los documentos, según nota CPR/C/2019/1139 del 8/08/2019.

1.4. APROBACION: el Pliego de Bases y Condiciones fue aprobado por Resolución DGAF N° 1177 de fecha 27/08/2019.

1.5. PUBLICACION: La Unidad de Gestión del Programa, ha comunicado a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP) el inicio del Llamado, según Nota N° 774/2019 del 09 de setiembre de 2019.

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

1.6. El llamado fue publicado en el Portal de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, y las empresas que fueron invitadas a participar a través de notas fueron: LA CASA DEL MEDICO S.A., ARGON S.R.L., IMESE S.A., STEVENS S.S., V&V S.A., SALUMAX S.A., CHACO INTERNACIONAL S.A., CATETERES Y AFINES S.A., CIRUMED S.R.L. y CARDIOMED DE SAN PABLO S.A.

1.7 SISTEMA DE ADJUDICACION: Por la Totalidad.

1.8. PRECIOS REFERENCIALES PUBLICADO EN EL PORTAL DE LA DNCP

Ítem	Código de Catalogo	Descripción del Bien	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	42182310-001	Electromiógrafo	1	630.000.000.-	630.000.000.-

2. APERTURA DE OFERTAS

En fecha 1 de octubre de 2019, siendo las 10:00 hs. y conforme lo dispuesto en el numeral 17 de la Adenda N° 1/2019 del PBC se da por cerrado el plazo para la recepción de las ofertas.

Posteriormente, siendo las 10:30 horas en la oficina de la Unidad Gerencial del Programa sito en Azara N° 477 entre México y Caballero, de conformidad a lo dispuesto en el numeral 18 de la Adenda N° 1 del PBC, se realiza el acto de recepción y apertura de ofertas, en el cual se deja constancia que fueron recepcionados únicamente 2 (dos) sobres-ofertas, correspondientes a las empresas ARGON S.R.L. y DYSA HEALTHCARE y además se expresa que:

"...De conformidad al numeral III. Otros Métodos de Contratación, Generalidades, titulo Comparación de Precios, literal 3.5. menciona **"...La comparación de precios es un método de contratación que se basa en la obtención de cotizaciones de precios de diversos proveedores (en el caso de bienes) o de varios contratistas (en el caso de obra pública), con un mínimo de tres, con el objeto de obtener precios competitivos..."**

En este contexto, no habiendo suficiente cantidad de ofertas requeridas y en cumplimiento a las disposiciones de las Políticas para la Adquisición de Bienes y Obras financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo -GN-2349-9-, la Convocante resuelva extender el plazo de recepción y apertura de sobres en no mayor a 10 días a partir de la presente fecha mediante la Adenda correspondiente...".

Seguidamente en fecha 1 de octubre ha sido emitida la Adenda N° 2/2019 al Pliego de Bases y Condiciones, estableciendo la nueva fecha de recepción y apertura de sobres-ofertas para el día 11 de octubre de 2019.

En fecha 11 de octubre de 2019, siendo las 10:30 horas se procedió a la apertura de los sobres presentados según el siguiente detalle:

Empresas	Monto Total Oferta (IVA Incluido)	Presentación oferta
1. DYSA HEALTHCARE S.A.	Gs. 473.172.150.-	original y copia
2. ARGON S.R.L.	Gs. 517.000.000.-	original y copia

3. PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN

En primer lugar, se realizó la verificación de las planillas de precios procediendo conforme lo dispuesto en el numeral 2.50 de las Políticas GN-2349-9 y a lo establecido en el punto 20 inciso *"...a) La comisión de evaluación revisará la existencia de posibles errores aritméticos en las Cotizaciones y los corregirá. Con estos montos ordenara las mismas de menor a mayor..."*; por lo

Lic. Hector Zalazar
Especialista Financiero

Ramiro F. Godoy Achón
Ingeniero Biomédico
Reg. N° 35

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

que se ha procedido a la verificación de las planillas de Cotizaciones presentas por las firmas oferentes, que se puede visualizar en el Anexo I, comprobando que ninguna de ellas presenta errores aritméticos, obteniendo del Anexo II Cuadro Comparativo de Ofertas la siguiente lista de precios ordenados de menor a mayor:

Empresas	Monto Total Oferta (IVA Incluido)
DYSA HEALTHCARE S.A.	Gs. 473.172.150.-
ARGON S.R.L.	Gs. 517.000.000.-

Posteriormente, atendiendo lo dispuesto en el numeral 19 del Anexo 1 "Instrucciones para los Oferentes y datos del procedimiento del concurso" y los criterios de evaluación establecidos en el Anexo 2 del PBC, se procedió a realizar la verificación y análisis de la documentación presentada por los oferentes.

A continuación, se presentan los criterios analizados y su grado de cumplimiento:

ELEGIBILIDAD		
FACTORES	**DYSA HEALTHCARE S.A.**	**ARGON S.R.L.**
Carta de Presentación de Cotización – Anexo 3, **Formulario N° 1**	Cumple	Cumple
Lista de precios de los Bienes y servicios conexos, Anexo 3, **Formulario N° 2**, debidamente suscritos.	Cumple	Cumple
Especificaciones técnicas, Anexo 3, **Formulario N° 3**, debidamente suscritos.	Cumple	Cumple
Declaración Jurada de mantenimiento de cotización, Anexo 3 **Formulario N° 4, debidamente suscritos.**	Cumple	Cumple

CAPACIDAD LEGAL		
FACTORES	**DYSA HEALTHCARE S.A.**	**ARGON S.R.L.**
1. Fotocopia simple del documento de identidad del firmante de la oferta	Cumple	Cumple
2. Fotocopia simple de los estatutos y sus modificaciones (en caso de ser persona jurídica)	Cumple	Cumple
3. Fotocopia simple del documento que acredite la capacidad del firmante, cuando corresponda (poder o documentos estatutarios como acta de asamblea o de directorio)	Cumple	Cumple

CAPACIDAD FINANCIERA		
FACTORES	**DYSA HEALTHCARE S.A.**	**ARGON S.R.L.**
Fotocopia simple, legible, de Balances impositivos (años 2016, 2017 y 2018)	Cumple	Cumple
Ratio de Liquidez: igual o mayor que 1	1,73	4,45
Endeudamiento: No deberá ser mayor a 0,80	0,55	0,18
Rentabilidad: no deberá ser negativo	0,26	3,51

Lic. Hector Zalazar
Especialista Financ

Ramiro F. Godoy
Ingeniero Biomédico
Reg. N° 35

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

Detalle de cumplimiento de la Capacidad Financiera, según el cálculo de los ratios financieros.

DYSA HEALTHCARE S.A.								
RATIO	CRITERIO	FORMULA		2016	2017	2018	PROMEDIO	RATIO
Ratio de Liquidez	Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los 3 últimos años	activo corriente / pasivo corriente	AC	52.467.132.192	51.897.817.632	58.974.460.774	**54.446.470.199**	**1,73**
			PC	33.453.747.990	21.369.553.873	39.646.857.246	**31.490.053.036**	
Endeudamiento	No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años	pasivo total / activo total	PT	35.666.555.720	28.528.179.170	42.955.178.946	**35.716.637.945**	**0,55**
			AT	62.956.179.142	55.880.652.845	77.310.219.923	**65.382.350.637**	
Rentabilidad	El promedio en los últimos 3 años no deberá ser negativo	Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital	UT/PE	5.662.466.040	1.788.179.694	7.086.706.609	**4.845.784.114**	**0,26**
			CAPITAL	16.000.000.000	16.000.000.000	24.000.000.000	**18.666.666.667**	

ARGON S.R.L.								
RATIO	CRITERIO	FORMULA		2016	2017	2018	PROMEDIO	RATIO
Ratio de Liquidez	Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los 3 últimos años	activo corriente / pasivo corriente	AC	10.420.574.150	21.205.307.036	22.016.861.415	**17.880.914.200**	**4,45**
			PC	2.213.561.262	6.579.144.672	3.267.827.402	**4.020.177.779**	
Endeudamiento	No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años	pasivo total / activo total	PT	2.213.561.262	6.579.144.672	3.267.827.402	**4.020.177.779**	**0,18**
			AT	19.260.412.023	24.000.378.087	25.155.091.656	**22.805.293.922**	
Rentabilidad	El promedio en los últimos 3 años no deberá ser negativo	Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital	UT/PE	420.994.331	1.419.867.822	3.417.094.362	**1.752.652.172**	**3,51**
			CAPITAL	500.000.000	500.000.000	500.000.000	**500.000.000**	

CAPACIDAD DE SUMINISTRO Y EXPERIENCIA		
FACTORES	**DYSA HEALTHCARE S.A.**	**ARGON S.R.L.**
Declaración jurada del oferente de poseer una experiencia en el suministro de equipos médicos mayor o igual a 3 años	Cumple	Cumple
Volumen de facturación de bienes similares a los requeridos en el presente proceso, el cual se determinará mediante la sumatoria total de los contratos y/o facturas presentadas por el oferente, el cual debe ser igual o superior al 50% del monto total de la oferta	Cumple	Cumple

Detalle de cumplimiento de la Experiencia:

DYSA HEALTHCARE S.A.			
Año	**Contrato N°**	**Entidad**	**Monto Total**
2015	597/2015	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	1.284.400.000
2017	222/2017	Facultad de Ciencias Médicas - UNA	1.608.147.360
Monto total de facturas o contratos presentados con la oferta			**1.284.400.000**

Lic. Hector Zalazar
Especialista Financiero

Ramiro F. Godoy Acosta
Ingeniero Biomédico
Reg. N° 35

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

Monto total de la oferta	473.172.150
50% correspondiente al monto total de la oferta	**236.586.075**

ARGON S.R.L.			
Año	**Contrato N°**	**Entidad**	**Monto Total**
2018	20/2018	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	1.790.000.000
2015	8/2017	Instituto de Previsión Social	971.889.910
Monto total de facturas o contratos presentados con la oferta			**2.761.889.910**
Monto total de la oferta			517.000.000
50% correspondiente al monto total de la oferta			258.500.000

CONFORMIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS		
FACTORES	**DYSA HEALTHCARE S.A.**	**ARGON S.R.L.**
Declaración jurada de que los bienes cumplen con las especificaciones técnicas mínimas requeridas	Presenta	Presenta
Original o Copia del catálogo del bien ofertado	Presenta	Presenta

EL comité de evaluación ha solicitado aclaración sobre las ofertas de las empresas oferentes DYSA HEALTHCARE S.A. y ARGON S.R.L. por medio de notas en fecha 11 de noviembre de 2019, ambas empresas han remitido lo solicitado dentro del plazo establecido.

El análisis detallado de la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas del equipo ofertado por las firmas DYSA HEALTHCARE S.A. y ARGON S.R.L. se expone en el Acta de Evaluación Técnica de Ofertas, que se adjuntan y forman parte del presente informe.

4. RESUMEN DE EVALUACIÓN

4.1 DYSA HEALTHCARE S.A.

La empresa cumple con todos los requisitos de Elegibilidad, Capacidad Legal, Capacidad Financiera, Capacidad de Suministro y Experiencia, solicitada en las bases y condiciones del presente llamado.

En cuanto al cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, el Acta de Evaluación Técnica de Ofertas, donde se establece las especificaciones técnicas mínimas: Rechazo al modo común (CMRR) >115 Db.; y las EEETT Cotizadas por la firma DYSA el equipo ofertado NO CUMPLE Según manual adjuntado, Rechazo al modo común (CMRR) >100 Db.

Considerando lo establecido en el numeral 2.48 de las políticas GN-2349-9, que textualmente en su parte pertinente expresa: *"El Prestatario debe determinar si las ofertas: (a) cumplen con los requisitos exigidos en los párrafos 1.6, 1.7 y 1.8 de estas Políticas; (b) están debidamente firmadas; (c) están acompañadas de las garantías o de las declaratorias exigidas firmadas, conforme se especifica en el párrafo 2.14 de estas Políticas; (d) cumplen sustancialmente los requisitos especificados en los documentos de licitación; y (e) están, en general, en orden. Si una oferta no se ajusta sustancialmente a los requisitos, es decir, si contiene divergencias mayores o reservas respecto de los términos, condiciones y especificaciones de los documentos de la*

Lic. Hector Zalazar
Especialista Financiero

Ramiro F. Godoy Arbo
Ingeniero Biomédico
Reg. Nº 35

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

licitación, no se la debe seguir considerando"; así mismo en el PBC en el numeral 22 del Anexo 1 "Instrucciones a los oferentes y datos del procedimiento de concurso" dispone que: La Convocante determinará si la cotización evaluada como la más baja cumple sustancialmente y satisface los términos, condiciones y especificaciones técnicas mínimas solicitadas, sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

Por todo lo expuesto el comité resuelve no seguir considerando la oferta presenta por la firma DISA HEALTHCARE S.A.

4.2 ARGON S.R.L.

La firma ARGON S.R.L. no presenta:

- Volumen de facturación de bienes similares a los requeridos en el presente proceso, el cual se determinará mediante la sumatoria total de los contratos y/o facturas presentados por el oferente, los cuales deberán ser igual o superior al 50% del monto total de la oferta.

Dichos documentos son subsanables, por lo cual, por medio de nota se solicita al oferente la presentación de dichos documentos; la misma ha remitido los documentos solicitados dentro del plazo establecido.

El comité procedió a analizar, los documentos presentados y la misma cumple con lo solicitado, conforme puede visualizarse en el cuadro de Capacidad de Suministro y Experiencia.

Por tanto, la empresa cumple con todos los requisitos de Elegibilidad, Capacidad Legal, Capacidad Financiera, Capacidad de Suministro y Experiencia, solicitada en las bases y condiciones del presente llamado.

En cuanto al cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, el Acta de Evaluación Técnica de Ofertas, establece que el equipo cotizado por la firma cumple con todas las especificaciones técnicas mínimas solicitadas en las bases y condiciones del presente llamado.

En resumen, la empresa cumple con todos los requisitos de Elegibilidad, Capacidad Legal, Capacidad Financiera, Capacidad de Suministro y Experiencia, Conformidad con los Bienes y Servicios, solicitada en las bases y condiciones del presente llamado.

5. RECOMENDACIÓN

En conclusión, finalizado el análisis legal, técnico y económico de las ofertas presentadas, en Comité de Evaluación recomienda:

Adjudicar el llamado a Comparación de Precios N° 8/19 "Adquisición de electromiografo para el Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu" ID N° 367.296 a la firma ARGON S.R.L. por un monto total de Gs. 517.000.000 (Guaraníes quinientos diecisiete millones) IVA Incluido.

Se requiere realizar las gestiones pertinentes para la aprobación de la adjudicación, mediante solicitud de No Objeción al BID, la Resolución pertinente y comunicar oficialmente a quienes correspondan.

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

Lic. Héctor Zalazar
Especialista Financiero

Ramiro F. Go...
Ingeniero Biomédico
Reg. N° 35

Para dar fe de las acciones realizadas como Comité de Evaluación y de la recomendación de adjudicación de oferta presentada, se firma el presente informe a los 27 días del mes de noviembre de 2019.

Abg. Marcos Giménez
Dirección General de Administración y Finanzas – MSByBS

Lic. Héctor Zalazar
Programa Desarrollo Infantil Temprano

Ing. Ramiro Godoy
Programa Desarrollo Infantil Temprano

TESÃI HA TEKO PORÃVE
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO – PR-L1051 - CONVENIO DE PRÉSTAMO BID 2667/OC-PR

CP N° 8/19 "ADQUISICIÓN DE ELECTROMIOGRAFO PARA EL HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO NIÑOS DE ACOSTA ÑU" - ID Nº 367.296.

INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS N° 32/2019

ANEXO II - CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	DYSA HEALTHCARE S.A.		ARGON S.R.L.	
				Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA Incluido)	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA Incluido)
1	Electromiografo	1	UNIDAD	473.172.150	473.172.150	517.000.000	517.000.000
	Monto Total				**473.172.150**		**517.000.000**

Lic. Hector Zalazar
Especialista Financiero

Ramiro F. Godoy Achón
Ingeniero Biomédico
Reg. N° 35

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO – PR-L1051 - CONVENIO DE PRÉSTAMO BID 2667/OC-PR

CP N° 8/19 "ADQUISICIÓN DE ELECTROMIOGRAFO PARA EL HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO NIÑOS DE ACOSTA ÑU" - ID Nº 367.296.

INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS N° 32/2019

ANEXO I - CUADRO DE CORRECCIÓN ARITMETICA

DYSA HEALTHCARE S.A.

Ítem	Descripción	País de Origen	A	Unidad de medida	B	C = A x B	D	E=C + D	Porcentaje del Impuesto
			Cantidad		Precio Unitario sin impuestos (guaraníes)	Precio Total sin impuestos (guaraníes)	Impuesto al Valor Agregado (IVA) (guaraníes)	Precio total con IVA (guaraníes)	
1	Electromiografo	Francia	1	UNIDAD	430.156.500	430.156.500	43.015.650	473.172.150	10%
						430.156.500	**43.015.650**	**473.172.150**	

ARGON S.R.L.

Ítem	Descripción	País de Origen	A	Unidad de medida	B	C = A x B	D	E=C + D	Porcentaje del Impuesto
			Cantidad		Precio Unitario sin impuestos (guaraníes)	Precio Total sin impuestos (guaraníes)	Impuesto al Valor Agregado (IVA) (guaraníes)	Precio total con IVA (guaraníes)	
1	Electromiografo	Italia	1	UNIDAD	470.000.000	470.000.000	47.000.000	517.000.000	10%
						470.000.000	**47.000.000**	**517.000.000**	

Ramiro F. Godoy Achón
Ingeniero Biomédico
Reg. N° 35

Lic. Hector Zalazar
Especialista Financiero

ABG. LL. M. MARCO GIMÉNEZ
Encargado
Asesoría Jurídica y Técnica - D.O.C.
MAT. C.S.J. Nº: 19.024

ACTA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE OFERTAS

Ref.: Comparación de Precios N° 08/2019 "Adquisición de Electromiógrafo para el Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu" ID DNCP N° 367.296 SEPA N°: PR-L1051-486-CP-B

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, en fecha 22 de noviembre de 2019, se reúnen en las oficinas del Programa de Desarrollo Infantil Temprano - Contrato de Préstamo 2667/OC-PR, sito en la calle Azara 477 entre México y Caballero, el Dr. Marco Casartelli y el Dr. Carlos Franco en representación del Hospital General Pediátrico: Niños de Acosta Ñu

Teniendo en cuando lo solicitado en el Pliego de Bases y Condiciones, se procede a evaluar las Especificaciones Técnicas Mínimas del lote 1: **Electromiógrafo**, que se detallan a continuación:

Especificaciones Técnicas Mínimas	EETT Cotizadas	
	DYSA HEALTHCARE S.A	ARGÓN S.R.L.
AMPLIFICADOR		
Equipo compuesto por un amplificador, consola de control, estimulador eléctrico, estimuladores visuales y auditivos (detallados en apartado de accesorios), consola de adquisición, software, licencia de análisis y carro de transporte	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Marca, modelo, procedencia	Marca: Neurosoft, Modelo: SkyBox , Procedencia: Rusia	Marca: Micromed, Modelo: Myoquick, Procedencia: Italia
Alimentación eléctrica: 220 +/- 20V y 50 Hz; se debe considerar un enchufe estándar nacional (sin adaptador).	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Mínimo 4 canales, especificar	**CUMPLE** posee 5 canales	**CUMPLE:** posee 5 canales
Conversión análoga-digital de 16 bits como mínimo, especificar.	**CUMPLE** conversor analógico-digital de 16 bits	**CUMPLE** conversor analógico-digital de 32 bits

Dr. Carlos Franco Toñanez
Neuropediatra
Reg. Prof. N° 6633

El equipo debe de contar con un algoritmo de eliminación de ruido	**CUMPLE** El equipo cuenta con un algoritmo de eliminación de ruido	**CUMPLE** algoritmo con eliminación ruido
Sensibilidad: Amplificador debe incorporar un sistema de ajuste de la sensibilidad en 10 o más pasos, especificar	**CUMPLE:** más de 10 pasos	**CUMPLE** posee 19 pasos
Sensibilidad mínima: 5 µV/div o inferior, máxima: 10 mV/div o superior. Especificar	**CUMPLE**: 0.05 uV/div hasta max: 50 mV/div	**CUMPLE** 0.1 uV/div, máxima: 20 mV/div
Velocidad de barrido ajustable en 15 o más pasos, especificar	**CUMPLE** velocidad del barrido en más de 15 pasos	**CUMPLE** software en español
Velocidad de barrido mínima: 0,1 ms/div o inferior	**CUMPLE:** 0.1 mS/div	**CUMPLE:** 0.1 mS/div
Velocidad de barrido máxima: 1000 ms/div o superior, especificar	**CUMPLE:** 2000 ms/div	**CUMPLE:** 1000 ms/div
Amplificadores deben funcionar a batería a fin de mejorar la aislación del ruido ambiental	**CUMPLE:** funcionan a batería	**CUMPLE:** funcionan a batería
Frecuencia máxima de adquisición mayor o igual 64 kHz por canal, especificar.	**CUMPLE:** 160 Khz por canal	**CUMPLE:** 64 Khz por canal
Rechazo al modo común (CMRR) >115Db.	**NO CUMPLE.** Según manual adjuntado, Rechazo al modo común (CMRR) > 100 Db.	**CUMPLE:** Rechazo al modo común (CMRR)120 Db
FILTROS		

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatra
Reg. Prof. Nº 6833

Filtros paso bajos configurables, especificar.	**CUMPLE:** filtros configurables: 10, 20, 35, 50, 75, 100, 150, 200, 300, 500 Hz, 1, 2, 3, 5, 10 KHz	**CUMPLE:** filtro personalizable desde 10 Hz - 25000 Hz (en 53 pasos)
Filtros paso altos configurables, especificar.	**CUMPLE:** filtros configurables: 0,02, 0,05, 0,1, 0,2, 0,3, 0,5, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30, 50, 100, 200, 300, 500, 1000, 2000, 3000 Hz	**CUMPLE:** filtro personalizable desde 0 DC hasta 5000 Hz (en 65 pasos)
Filtros de línea de alimentación 50/60 Hz.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Promediador: seleccionable acorde a necesidad de usuario dentro de rango entre 1 a 10.000	**CUMPLE:** definido en pantalla de prueba	**CUMPLE**
Test de continuidad de electrodo: amplificador deberá incluir un test de continuidad de electrodo para verificar las condiciones del electrodo con alarmas visuales o auditivas	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Indicadores visuales o auditivos (tipo LED) para señalar cuando el modulo se encuentre adquiriendo datos.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Integración equipo con conexión Ethernet o USB.	**CUMPLE:** Con USB o Ethernet	**CUMPLE:** Con USB
CONSOLA		
Consola de comando con teclado, perillas de control o ambas, especificar.	**CUMPLE:** comando con teclado dedicado)	**CUMPLE:** Consola con teclado, perillas de control
Teclado debe incorporar teclas de acceso rápido con código de color.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Consola de control con pedal de pie con función asignable	**CUMPLE:** Consola de control con 3 pedales de pie con función asignable	**CUMPLE**
Parlante externos de alta	**CUMPLE**	**CUMPLE**
ESTIMULADORES ELÉCTRICOS		

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatría
Reg. Prof. Nº 6833

Propuesta deberá incluir en su oferta un estimulador eléctrico	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Estimulador eléctrico multifunción con al menos tres (03) botones de función programables por usuario y una perilla para cambiar la intensidad del estímulo.	**CUMPLE**	**CUMPLE:** 4 botones de función programables por usuario y una perilla para cambiar intensidad del estímulo
Estimulador debe incorporar un sistema para el cambio de polaridad entre las sondas	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Duración de estimulación: estimulador debe incorporar un sistema de ajuste en la duración de la estimulación 10 o más pasos, especificar	**CUMPLE** 10 pasos con rango entre 0.1 a 100 mA. Duración del impulso configurable de 1 a 5000 useg.	**CUMPLE:** 10 pasos, posibilidad de cambiar duración de estímulo desde 0.025 a 5 ms, en más de 10 pasos (en pasos de 25 us)
Forma de pulso monofásico o bifásico.	**CUMPLE:** monofásico y bifásico (unidireccional y bidireccional)	**CUMPLE:** seleccionable la duración de los pulsos en forma independiente
Al menos los siguientes tipos de pulso: único, par, dual, triple, tren de pulso, tren doble, especificar	**CUMPLE:** rectangular, trapezoidal, alternancia, sunisoide y modulada senoidal. Tipos de pulso: único, par, dual, triple, tren de pulso, tren doble	**CUMPLE**
Sonda de Estimulador eléctrico removible	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatría
Reg. Prov. N° 8333

Posición de sondas regulables (Indicar posiciones y/o angulaciones.	**CUMPLE:** sondas regulables, cambio de polaridad y angulación de 45 grados	**CUMPLE:** ángulo de 45 grados o derechas
Teclas y perillas directamente en el estimulador, para poder controlar y cambiar los parámetros de estímulos sin el uso del software	**CUMPLE**	**CUMPLE**
El estimulador tiene que tener la posibilidad de trabajar a batería y de manera independiente a través de teclas y de una pantalla LCD, para poder usarse de manera independiente en UCI o para aplicación de la toxina botulínica	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Se puede programar protocolos de estímulos directamente en el estimulador.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Intensidad de estímulo regulable en 5mA y 100mA, con frecuencia hasta 300 Hz	**CUMPLE**	**CUMPLE:** regulable de 0 a 100 mA, frecuencia máx: 300 Hz
ESTACIÓN DE ADQUISICIÓN		
Monitor de pantalla mayor o igual 15", especificar.	**CUMPLE:** 17''	**CUMPLE**
Procesador IntelCore i5 o superior, especificar.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Memoria RAM mínima de 8 GB, especificar	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Disco Duro capacidad mínima de 500 GB, especificar.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Tarjeta de conexión WIFI, especificar	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Sistema operativo Windows 7 Profesional (no HOME) o versión superior, especificar	**CUMPLE:** Windows 10 Profesional en español, con licencia	**CUMPLE**
Impresora láser color, se debe de proveer 5 tóner como repuesto por cada equipo.	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Dr. Carlos Franco Jiménez
Neuropediatra
Reg. Prof. Nº 6733

Periféricos: la propuesta deber.á incluir en su oferta los siguientes periféricos para la estación de lectura: mouse, teclado, grabador CD/DVD-RW	**CUMPLE**	**CUMPLE**
SOFTWARE DE ANÁLISIS Y PROTOCOLOS		
Software para procedimiento de Electromiógrafo convencional dedicado a pacientes pediátricos con los siguientes protocolos:		
Protocolo para estudio de conducción nerviosa (NCS)	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Protocolo para estudio de onda F	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Protocolo para estudios de reflejo H.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Protocolo para análisis de varialidad de intervalo R-R	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Potenciales evocados: Software para estudios de potenciales evocados dedicados a pacientes pediátricos con los siguientes protocolos		
Protocolo para estudio potenciales evocados somatosensitivos	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Protocolo para estudio potenciales evocados auditivos	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Protocolo para estudios potenciales evocados visuales (debe incluir electrorretinografia)	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Fibra Única: Software para estudios de fibra única dedicados a pacientes pediátricos con los siguientes protocolos		
Protocolo para estudios de fibra única	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Protocolo para estudios de fibra única estimulada	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Electromiografia cuantitativa: Software para estudios de electromiografía cuantitativa dedicados a pacientes pediátricos	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatría
Reg. Prof. Nº 8833

Análisis Espectral del tipo Wavelet para EP.(OPCIONAL)	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Sistema electro-retinograma.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Debe permitir la generación de reportes automáticos y la creación de plantillas personalizadas, en alguno de los formatos de plataforma office – WORD, PDF, etc., especificar	**CUMPLE**	**CUMPLE**
CARRO DE TRANSPORTE		
Carro de Transporte: Oferta deberá considerar un carro de transporte dedicado al montaje del equipo de electromiografía, estación de adquisición, amplificador y estimulador eléctrico con bandejas y soporte	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Ruedas resistentes con sistemas de frenos en al menos dos (2) de ella, de alto tráfico	**CUMPLE**	**CUMPLE**
ESTACIÓN DE REVISIÓN PORTÁTIL		
Notebook para conexión local a equipo, debe ser nuevo, no reacondicionado.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Especificar Marca, Modelo, Fabricante, Número de parte del fabricante del Equipo, origen/Procedencia.	**CUMPLE:** Acer modelo Aspire Ei5. Fabricante: Acer, Procedencia: Estados Unidos. Número de Serie (al proveer el equipo)	**CUMPLE** Marca: HP, Modelo: 15 da0011a, Fabricante: HP Co. Ld, Procedencia: China
Procesador de cuatro (4) núcleos físicos como mínimo. 2.5GHz o superior.	**CUMPLE:** 4 núcleos, 8 hilos, 3.40 GHz	**CUMPLE** Intel Core i5, 4 núcleos. 3.5 GHz
Memoria Cache de 4Mb mínimo.	**CUMPLE:** 6 Mb	**CUMPLE** 6 MB
Memoria RAM tipo DDR3 o superior SDRAM (1333Mhz) 8GB como mínimo.	**CUMPLE:** 8GB DDR3L SDRAM (1600 MHz)	**CUMPLE** Ram 8 GB DDR4 de 2400 MHz
Lector / Grabador de DVD –SuperMulti.	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatría
Reg. Prof. Nº 6833

DR. MA...

Unidad de disco duro tipo SATA 1TB como mínimo.	**CUMPLE**	**CUMPLE** 1 TB
Tarjeta de video integrada 1GB o superior.	**CUMPLE:** 2 GB	**CUMPLE** 2 GB
Pantalla tipo LED HD mayor o igual a 14" y menor o igual a 17,5", con antirreflejo. Resolución 1366/768 o superior.	**CUMPLE:** 15.6´´ (1920 * 1080)	**CUMPLE** LED: 15.6´´ (1366*768)
Teclado estándar para Windows en español	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Mouse/Ratón Touch Pad con dos (2) botones.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Comunicaciones Tarjeta Red 10/100/1000 Full Dúplex integrada.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Tarjeta Wireless 802.11 b/g/n integrada.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Lector de tarjeta de memoria SD reader 4 in 1 o similar.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Puertos VGA x 1 – HDMI x 1 – LAN x 1 – USB 2.0 x 1 mínimo – Combo Jack Stereo microphone IN / headphone- out o similar – DC IN.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Cargador / Adaptador de corriente Voltaje 100-240 Voltios a 50-60Hz.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Accesorios Mouse Óptico Retráctil.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Mouse PAD.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Licencias de Windows 7 profesional (no HOME), DE 64 BITS EN Español última versión, preinstalado y configurado con todas las actualizaciones y activaciones necesarias, con posibilidad de Downgrade.	**CUMPLE:** Licencia Win 7 Profesional de 64 bits en Español última versión	**CUMPLE:** Windows 10 Profesional 64 bits
Instaladores CD/DVD de instalación original del sistema Operativo. C	**CUMPLE**	**CUMPLE**
D/DVD con los drivers de equipo (Red, Video, Sonido, etc.).	**CUMPLE**	**CUMPLE**
ACCESORIOS		

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatría
Reg. Prof. N° 6533

Audífonos insertos.	**CUMPLE.** Audífonos Insertos, se adjunta catálogo	**CUMPLE.** Incluye audífonos insertos y externo ajustable (imagen en su respuesta)
Lentes para estimulación visual en análisis de potenciales evocados visuales tipo Goggles LED	**CUMPLE**. No se incluye electroboscopio que era algo que se preguntó a modo de información, pero no incluído en las EETT	**CUMPLE.** Incluye el estimulador fótico (que se afirma que es equivalente a un estroboscopio)
Monitor para estimulación visual en análisis de potenciales evocados visuales de al menos 15".	**CUMPLE:** 21 ''	**CUMPLE**
Kit de electrodos para 300 pacientes	**CUMPLE:** 3 juegos de 20 electrodos de copa y anillo, 300 electrodos adhesivos descartables, al menos 100 agujas de EMG descartables. Luego de consulta aclaran: Se incluyen electrodos tipo gancho (se muestran dos tipos gancho y aguja). Se especifican todos los tipos de electrodos ofertados (copa y anillo, adhesivos descartables, agujas descartables, agujas hipodérmicas, gancho para la córnea, lazo para la córnea, oído, superficie con cable, barra, tierra y estimulación	**CUMPLE** Luego de consulta aclaran: Se incluye 10 unidades de electrodos descartables para electrorretinografía con un cable reutilizable. 300 Adhesivos descartables 15*20mm, 100 agujas EMG descartables 40mm*0.45mm
Electrodo de Copa de oro reutilizables, especificar	**CUMPLE:** de 60'' de largo y de 5 mm de diámetro, 40 unidades	**CUMPLE:** 3 juegos de Electrodo de Copa (cada juego contiene 20 electrodos), 60 en total y 3 anillos para electrodos. Luego de aclaración: 60 electrodos copa de oro
Electrodo de Tierra reutilizable.	**CUMPLE**	**CUMPLE** 20 electrodos tierra reutilizable
Electrodo de Anillo reutilizable.	**CUMPLE**	**CUMPLE.** 20 electrodos anillo reutilizable

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatra
Reg. Prof. Nº 6633

Electrodo de Barra reutilizable	**CUMPLE**	**CUMPLE** 20 electrodos barra reutilizable
Electrodo de Disco pareado.	**CUMPLE**	**CUMPLE** 20 electrodos disco pareado
Agujas:		
Veinticinco (25) agujas concéntricas de 38 +/- 2mm x 0,46 +/- 0,02 mm.	**CUMPLE:** 25 agujas concéntricas de 38 mm * 0.45 mm	**CUMPLE** 100 agujas descartables de EMG 40mm*0.45mm
Cable conector para agujas concéntricas reutilizables.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Gel de limpieza: oferta deberá incluir al menos un (1) pote de gel de limpieza para piel, especificar.	**CUMPLE:** 3 potes de gel de limpieza para piel	**CUMPLE:** 1 pote de gel de limpieza
Gel conductor: oferta deberá incluir al menos un (1) pote de gel conductor, especificar.	**CUMPLE:** 6 potes de gel conductor	**CUMPLE:** 1 pote de gel conductor
INTERCOMUNICADOR		
Dos (2) parlantes.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Un (1) micrófono ambiental.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
CERTIFICACIONES		
Certificación CE o FDA (Adjuntar certificado vigente).	**CUMPLE:** CE	**CUMPLE:** CE
Certificación ISO 13485 (Adjuntar certificado vigente).	**CUMPLE**	**CUMPLE**
CAPACITACIONES		
Capacitaciones de usuario para todos los operadores del equipo	**CUMPLE.** Luego de aclaración: Capacitación en el país, en el lugar en donde se instale el equipo, en la fecha solicitada por el contratante, por espacio de tres días. Los capacitadores son personal técnico entrenado en fábrica, de procedencia estado unidense	**CUMPLE.** Luego de aclaración: Capacitaciones en el Hospital General Pediátrico Acosta Ñu y será para los operadores del equipo
SERVICIO DE POST VENTA		

Dr. Carlos Franco Toñánez
Neuropediatría
Reg. Prof. Nº 5533

DR. [illegible] ARTELLI
[illegible]
M.P. [illegible] 5533

Garantía técnica mínima de 24 meses, considerando mantenimientos preventivos y correctivos a partir de la fecha de entrega de los equipos. Asistencia técnica según necesidad, sea Mantenimiento preventivo o correctivo, en un periodo menor de 72 hs.	**CUMPLE**	**CUMPLE**
Mantenimientos preventivos durante el periodo de garantía, con una frecuencia mínima de una (1) vez al año.	**CUMPLE:** frecuencia de 6 meses	**CUMPLE**
OTROS		
Incluir catálogos, manuales de usuario y otras documentaciones necesarias para confirmar la información proveída	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Dr. Dr. Marco Casartelli

Dr. Carlos Franco