SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud

Dr. Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil — Asunción - Paraguay

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LPN SBE N° 104/2019 "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL DEL TRAUMA MSPYBS" - ID N° 372.182	ORDEN Nº	8-5739

Señores: IMESE S.A.	Fecha de Emisión:	06/10/2021
R.U.C.: 80016426-1	Plazo de Entrega:	S/ CONTRATO
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuacion de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra	Fecha de Contrato:	01/10/2021

Item	Cantidad	Unidad	Descripcion	Ejecución	Precio Unitario	SubTotal
4	1	UNIDAD	VENTILADOR PULMONAR // UNIDAD // UNIDAD // EVENT // USA	100%	137.500.000	137.500.000
13	1	UNIDAD	ECOGRAFO DOPPLER COLOR MULTIPROPOSITO // UNIDAD // ESAOTE // ITALIA	100%	212.800.000	212.800.000

Especificaciones Tecnicas

VENTILADOR PULMONAR

Normas de calidad especificas: FDA, CE, ISO o JIS al menos una de ellos

Norma de Calidad ISO 13485

Caracteristicas generales

Capacidad para ventilar pacientes con rango de volumen de 30mL a 2.000mL que tienen comprometida la funcion respiratoria.

Pantalla sensible al tacto que muestre tres ondas en simultaneo, datos numéricos, bucles, mensajes, alarmas y los diferentes modos ventilatorios seleccionados

Mezclador de Aire-Oxigeno interno

Analizador FiO2 interno o integrado

Sensor de flujo (opcional) de acuerdo a la tecnologia del equipo

Micro nebulizador electrónico incorporado al ventilador con tecnologia electronica de micro bomba que no modifica el volumen corriente programado Control de modos de funcionamiento y programacion desde la pantalla principal del ventilador Tamaño de la partícula producida cinco (05) micrometros o menor. Y Pantalla LCD color sensible al tacto de 12" o mayor con o sin Perilla selectora para ajuste de valores

Compresor o turbina incorporada al equipo, no externa, que permita el uso del equipo sin alimentación de aire comprimido de la red del hospital

Bateria interna de respaldo que alimente el equipo, la pantalla y el compresor, por lo menos, por una hora

Todo el sistema (software, rotulos y manuales de usuarios) en idioma español

Compensacion automatica de caida de presion en tubo endotraqueal opcional

Compensación automatica de complacencia del circuito respiratorio del paciente.

Debe permitir ventilación pulmonar independiente con sincronización de cada ventilador en forma electrónica opcional.

Debe permitir variaciones en la entrada de presión de los gases de O2 y aire en un rango de 35 psi a 80 psi o mas

Valvula exhalatoria interna al equipo (Opcional)

Despliegue de curvas de presion intrapulmonar, presión esofagica y presion traqueal. (opcional)

Vitualización de Bucles de Presión por Volumen, Presion por Flujo y Volumen por Flujo, con la posibilidad de superponer los bucles para comparacion

Que pueda utilizar circuitos de paciente genericos (no exclusivos de una sola marca)

Modos de Ventilacion.

Ventilacion Asistida/Controlada (A/C)

Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV)

Presion Soporte (PSV)

CPAP Espontáneo con linea de base elevada (PSV)

APRV/Bifásico opcional

TCPL (Ciclado por tiempo y controlado por presion) opcional189, y Volumen garantizado o similar

Ventilación No Invasiva en pacientes pediatricos con compensacion de fugas automatica de hasta 60LPM o mayor con 100% de O2. Para evitar fugas a través de la mascara facial. Con detección manual y automática de la mascara facial y con configuracion del flujo de desconexion en: bajo, alto y apagado. (Opcional)

Las modalidades de ben ser Ventilacion No Invasiva: Ventilacion no invasiva con Control por Presion

Ventilacion no invasiva con Presion Soporte y Ventilacion no invasiva por Alto Flujo para depuración mucociliar y lavado del espacio muerto anatomico. Pacientes pediatricos de 05 a 30 lpm adultos de 5 a 60 lpm

Controlada por Presion con Volumen Garantizado

Respaldo en caso de Apnea

Controles

Flujo inspiratorio (L/min) Limite inferior 1 o menor y limite superior 130 o mayor

Presion inspiratoria (cm H2O) Limite inferior 1 o menor y limite superior 70 o mayor

Frecuencia Respiratoria (rpm) Limite inferior 3 o menor y limite superior 150 o mayor

Tiempo inspiratorio (Seg) Limite inferior 0.2 menor y limite superior 5 o mayor

FiO2 (% de O2) Limite inferior 21 y limite superior 100

Respiracion Manual regulada con ajuste a los parametros de presion fijados en el ventilador

PEEP/CPAP (cm H2O) Limite inferior 0 y limite superior 45 o mayor

Presion Soporte- PSV (cm H2O) Limite inferior 0 y Limite superior 70 o mayor

BiasFlow o Flujo Base o Continuo (L/min) opcional

Mecanismo de disparo o Trigger seleccionable por presion y por flujo.

Con sensor de flujo termico reusable

Indicadores (Displays)

Aline Kochuruba
IMESE S.A

Lic. Carlos Nelio Núñez
Director Administrativo
DGGIES - MSPBS

HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LPN SBE N° 104/2019 "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL DEL TRAUMA - MSPYBS" - ID N° 372.182	ORDEN Nº	B-5739

Señores: IMESE S.A.	Fecha de Emisión:	05/10/2021
R.U.C.: 80016426-1	Plazo de Entrega:	S/ CONTRATO
Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.	Fecha de Contrato:	01/10/2021

	Presion inspiratoria Pico o Maxima.
	Presion Media en Vias Aereas.
	PEEP.
	Frecuencia Respiratoria total y Frecuencia Respiratoria espontanea.
	Volumen Minuto espirado total y Volumen Minuto espontaneo.
	Tiempo inspiratorio y Tiempo Espiratorio.
	Relacion I:E
	Volumen Corriente Exhalado y Volumen Corriente Espontaneo.
	FiO2
	Indicador de baterias de respaldo en uso en pantalla.
	Flexibilidad estatica y flexibilidad dinámica.
	Calculo de Distensibilidad o Compliance.
	Resistencia del sistema respiratorio (opcional) y Resistencia de la via aerea de expiracion maxima
	Auto PEEP. MIP y P100
	Despliegue de tres curvas de Ventilación en simultaneo.
	Curvas en Pantalla: deberan ser seleccionables y con capacidad de variar la escala.
	Volumen-Tiempo
	Flujo-Tiempo
	Presion-Tiempo
	Despliegue de al menos dos Lazos o Loops en simultaneo.
	Porcentaje de Fugas.
	Indice P0.1 (presión de oclusion), valor presentado y tendencia (opcional)
	Alarmas.
	Presion Inspiratoria Alta y Baja
	PEEP Bajo
	Desconexion del paciente
	Apnea
	Volumen Minuto Bajo
	Frecuencia Respiratoria Alta
	FiO2 Alta y Baja
	Baja presion del suministro de gases
	Falla de alimentacion Electrica
	Bateria baja
	Ventilador inoperante o Falla de Ventilador o Falla de ciclo
	Silencio de Alarma
	Accesorios
	Un (01) Camara para humidificacion reutilizable y autoclavable para pacientes pediátricos y adultos con sistema de auto llenado de agua
	Un (01) Brazo soporte articulado para circuito paciente.
	Una (01) Base rodante original del fabricante con al menos cuatro ruedas y freno en dos de ellas
	Cuatro (04) circuitos siliconados reutilizables y autoclavables para pacientes adultos y pediátricos (incluyendo adaptadores, conectores y trampas de agua).
	Una (01) Celda o sensor de Oxigeno. Se debera incluir el reemplazo de la celda de O2 durante el tiempo que dure la garantía
	Diez (10) tapas para valvulas espiratorias externas con membranas espiratorias reutilizables y autoclavables, si el equipo lo requiere
	Diez (10) filtros bacterianos espiratorios con trampa de agua espiratorios reutilizables y autoclavables, si el equipo lo requiere
	Diez (10) sensores de flujo proximal descartable
	Se deberan incluir todos los accesorios no contemplados en estas especificaciones tecnicas que sean necesarios para el normal funcionamiento de los equipos
	Se deberan incluir cartuchos exhalatorio o filtro o cassettesexhalatorio o valvula exhalatoria o sensor de flujo o cualquier componente a ser cambiados por cada paciente para su limpieza, desinfección o esterilización. Estos accesorios deben ser reusables y autoclavables.
	Cantidad: 3 (tres) por equipo
	Otros requerimientos
	Alimentacion electrica: 220V AC + 10%, 50Hz
	Mantenimiento preventivo y correctivo segun protocolo del fabricante, durante el tiempo de garantía.
	Debe permitir la actualización del equipo por media de software. El proveedor debera entregar las actualizaciones del modelo que presenten sin costo durante el periodo de garantía.
	Garantía: 24 meses como minimo desde la instalacion y puesta en funcionamiento
	Manuales: Un (01) del usuario o de operacion, y Un (01) manual tecnico por cada equipo, que seran entregados al momento de la recepcion de los mismos. Todos los manuales seran originales del fabricante y no fotocopias o traducciones.
	Catalogos en idioma Español o Ingles donde se pueda comprobar el cumplimiento de las especificaciones tecnicas aqui solicitadas.
	Se deberan incluir todos los accesorios no contemplados en estas especificaciones técnicas que sean necesarios para el normal

Aline Kochuruba
IMESE S.A.

Mtro. Oscar A. Molinas Galeano
Director Administrativo
DGGIES - MSPyBS

Ministerio de SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

Direccion General de Gestion de Insumos Estratégicos en Salud

Dr. Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil — Asuncion - Paraguay

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LPN SBE N° 104/2019 "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL DEL TRAUMA - MSPYBS" - ID N° 372.187	ORDEN Nº	B-5739

Señores: IMESE S.A.	Fecha de Emisión:	06/10/2021
R.U.C.: 80016426-1	Plazo de Entrega:	S/ CONTRATO
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuacion,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.	Fecha de Contrato:	01/10/2021

	ECOGRAFO DOPPLER COLOR MULTIPROPOSITO
	Caracteristicas
	Apto para examenes de obstetricia, ginecologia, abdomen general, vasculares de cardiologia.
	Peso maximo: 95 kgs
	Dos años de garantia incluyendo repuestos con fallas de fabrica
	Al menos 380,000 canales de procesamiento digital o superior
	Rango dinámico de 200 dB o superior
	Disco duro interno de 500GB o mayor
	Memoria Cine Standard: igual o superior a 2700 cuadros y captura de clip de al menos hasta 120 segundos. Cine Loop de velocidad de reproduccion desde 13 % a 250% o mejor en no 5 pasos o mejor.
	Capacidad de almacenamiento de 200.000 a mayor de imagenes B/W y color.
	Pantalla plana amplia (LED) de por lo menos 21" o superior (Ref: pantalla secundaria) a color, de alta resolucion con brazo articulado. Monitor tactil de grado medico
	Manejo de ahorro de energia de la pantalla
	Angulo de visualizacion del monitor: al menos 178°
	Resolucion: 1920 x 1080 pixeles
	Area de imagen grabables en videoclips: 800 x 600 pixeles
	Teclado alfanumérico integrado al tablero de control con interfaz en español. Panel de control ajustable en altura y rotacion.
	Trackball o otro dispositivo integrado al panel de control
	Modos de imagen
	Modo B
	Modo M
	Modo B/M
	Modo B/B
	Doppler color
	Doppler espectral de onda pulsada
	Doppler de potencia / Doppler de energia
	Doppler espectral de onda continua
	SW de imagen compuesta para el mejoramiento de calidad de imagen
	Filtro de pixeles para la reduccion de ruido y optimizacion de bordes
	Optimizacion de imagen automatica con solo un click.
	Grabacion de video en CD, DVD o USB
	Minimo tres (3) puertos de transductor activos de manera standard y un 4to puerto activo de manera opcional
	Minimo cuatro (4) soportes de transductores configurables (4 standard). Soportan todos los diseños de transductores y almacenamiento de botella de gel
	Las imagenes se exportan en el formato JPEG, formato TIFF, formato AVI, o formato DICOM compatible con PC y conexiones Ventix (opcional) – Print – Storage – Modality Worklist – Storage Commitment – Modality Performed Procedure Step (MPPS) – Media Exchange – Off network/ mobile storage queue – Query/Retrieve
	Disponibilidad de transductor volumetrico y SW para imagenes 3D/4D (opcion, no incluido)
	Software
	Software general con las siguientes funciones
	Funciones de anotación para reportes
	Que permita realizar estudios de las siguientes areas.
	Abdominal
	Renal
	Cardiaco
	Vascular
	Musculo esqueletico
	Medicina de Emergencias
	Pelvico
	Programas de mediciones, reportes y calculos
	Transductores
	Transductores de banda ancha, equiparables con imagen multifrecuencia Multihertz a seleccionar por el usuario para mejorar la resolución y penetracion.
	Transductor convexo, con rango de frecuencias: 1.5 MHz o menor a 5.0 MHz o mayor. Numero de elementos: 128 o mas. Campo de vision minimo 66° para aplicaciones: obstetricia, ginecologica, renal, abdomen, pelvis.
	Transductor sectoral (en fase), con rango de frecuencias: 1.5 MHz o menor a 4.0 MHz o mayor
	Numero de elementos: 64 o mas. Para ecocardiografia adulto
	Transductor endocavitario, con rango de frecuencias: 3.5 MHz o menor a 10 MHz o mayor. Numero de elementos: 128 o mas. Campo de vision de minimo 130°. Para aplicaciones: obstetricia, ginecologia, urologia.
	Transductor lineal, con rango de frecuencias: 5 MHz o menor a 12 MHz o mayor. Numero de elementos: 128 o mas. Para aplicaciones: partes blandas (mama, testículo, tiroides), vascular periferico, cerebrovascular, musculo-esqueletico.
	Otras especificaciones

Aline Kochuruba
IMESE S.A.

Lic. Oscar A. Molinas Nunez
Director Administrativo
DGGIES - MSPyBS

SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud

Dr. Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil — Asuncion - Paraguay

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LPN SBE N° 104/2019 "ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL DEL TRAUMA - MSPYBS" - ID N° 372.182	ORDEN Nº	B-5739

Señores: IMESE S.A.	Fecha de Emisión:	06/10/2021
R.U.C.: 80016426-1	Plazo de Entrega:	S/ CONTRATO
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.	Fecha de Contrato:	01/10/2021

	Conexiones eléctricas: 100-240 VAC, 1.5 A, 50/60 VA
	Consumicion de potencia de máximo 600 VA
	Impresora termica B/N
	Unidad de regulacion de voltaje UPS de 1,5 KVA
	Al menos cuatro (4) puertos USB, dos de ellos en la zona anterior del equipo para la manipulación de imágenes en formato DICOM o PC.
	DICOM 3.0 con las siguientes licencias habilitadas
	DICOM Print
	DICOM Store
	DICOM Storage Commitment
	DICOM ModalityWorklist
	Al menos tres (3) dias de capacitacion para los usuarios incluidos en la oferta
	TOTAL 350.300.000

Son Guaranies: *TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS MIL.-*

Elab. Bruno Gomez	Forma de Pago: Credito.-
Plan de Entrega: 120 (ciento veinte) dias corridos a partir del cobro del Anticipo equivalente al 20% del monto total adjudicado (conforme a la Seccion IV - CGC 16.1). Los plazos de entrega seran computados en dias corridos. Las ordenes de compra seran emitidas por la Direccion General de Gestion de Insumos Estrategicos en Salud (DGGIES), segun necesidad y requerimiento del HOSPITAL DEL TRAUMA.	Lugar de Entrega: HOSPITAL TRAUMA DR. MANUEL GIAGNI
Lic. Oscar Ariel Noldin Nuñez Director Administrativo	Dr. Derlis Carlos León Sanabria Director General

USO INTERNO

Dependencia Solicitante D.G.G.I.E.S Dirección Administrativa	MEMORANDUM D.B. N° 413/2021 Contrato N° 458/2.021 Simese N° 177.877/2.021	Imp. Presupuestario Productos e Insumos Quimicos

Aline Kochuruba
IMESE S.A.
7/10/2021.