INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 18/18
"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL DE BENAJMIN ACEVAL DEL IPS".

ADENDA Nº 13

Asunción, 25 de octubre de 2018.

AL OFERENTE:

Con relación a la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 18/18 "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL DE BENAJMIN ACEVAL DEL IPS"** con **ID: 339.940**, informamos que se realizan los siguientes cambios en el Pliego de Bases y Condiciones:

1- **SECCIÓN III SUMINISTROS REQUERIDOS**
LOS ITEMS N° 1, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 y 24 QUEDAN DE LA SIGUIENTE MANERA.

Ítem 1 **Código:** 10-208
ASPIRADOR QUIRÚRGICO

Especificaciones Técnicas					
1.	**1**	**Datos Generales**			
1.	1.1	Descripción general: Equipo biomédico diseñado para la aspiración de fluidos corporales. gases. tejidos y huesos de pacientes durante o después de la cirugía.			
1.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
1.	2.1	Marca:			
1.	2.2	Modelo:			
1.	2.3	Origen:			
1.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
1.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
1.	3.1	Normas de calidad especificas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
1.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
1.	**4**	**Características**			
1.	4.1	Flujo de aspiración de 45 l/min o más.			
1.	4.2	Control de intensidad del vacío: desde 0 mmHg hasta 500 mmHg o más.			
1.	4.3	Regulación de presión mediante pedal y manualmente o regulación manual con activación de aspiración por pedal.			
1.	4.4	Bomba de vacío tipo rotativo a paletas o tornillos.			
1.	4.5	Interrupción automática de la aspiración al alcanzar el nivel máximo.			
1.	4.6	Filtro de seguridad para impedir entrada de secreciones a la bomba.			
1.	4.7	Uno o dos frascos de policarbonato. transparente. autoclavable. de 5 litros o más en total. con escala de volumen.			
1.	4.8	Frasco con boca de 10 cm o más de diámetro y tapa desmontable y hermética.			
1.	4.9	Filtro antibacteriano e hidrófobo.			
1.	4.10	Con vacuómetro de 0% a 110% (tolerancia: +20%. -5%) del rango del equipo.			
1.	4.11	Para uso continuo.			
1.	4.12	Transporte sobre ruedas antiestáticas con freno. con manijas de jalar.			
1.	4.13	Ruido menor o igual a 60 dB.			
1.	4.14	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko)			
1.	**5**	**Accesorios (por cada equipo)**			
1.	5.1	Cinco (5) tubuladuras de conexión.			
1.	5.2	Veinte juegos de filtro de aire.			
1.	5.3	Diez (10) Picos y sondas de succión descartables.			
1.	5.4	Uno o dos (de acuerdo a la cantidad utilizada por el equipo) frasco (s) de repuesto.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 4
CAMA DE INTERNACIÓN

Código: 10-357

Especificaciones Técnicas					
4.	**1**	**Datos Generales**			
4.	1.1	Descripción general: Cama de internación articulada.			
4.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
4.	2.1	Marca:			
4.	2.2	Modelo:			
4.	2.3	Origen:			
4.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
4.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
4.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
4.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
4.	**4**	**Características**			
4.	4.1	Estructura metálica con tratamiento en pintura epóxi-poliéster horneada anticorrosiva y antiestática.			
4.	4.2	Capacidad de soporte de peso de 200 kg como mínimo.			
4.	4.3	Dimensiones totales de la cama con cabecera. piecera y barandales arriba. incluyendo protectores. Longitud máxima 240 cm. Ancho máximo 105 cm.			
4.	4.4	Dimensiones de la superficie del paciente. Longitud mínima 200 cm. Ancho mínimo 90 cm.			
4.	4.5	Cubierta radio transparente y soporte para chasis de RX.			
4.	4.6	Barandales laterales abatibles.			
4.	4.7	Barandas de cabecera y piecera desmontables.			
4.	4.8	4 (cuatro) ruedas de 12 cm de diámetro como mínimo.			
4.	4.9	Sistema de frenado y direccionamiento centralizado para transporte.			
4.	4.10	Capacidad de colocación de portasueros en los cuatro vértices de la cama.			
4.	4.11	Ganchos para bolsas de drenaje en ambos lados de la cama.			
4.	4.12	Asas para traslado y movimientos de la cama rebatibles.			
4.	4.13	Porta historial clínico desmontable y abatible colocado en la piecera.			
4.	4.14	Esquineros parachoques para evitar golpes en la estructura de la cama.			
4.	4.15	Estructura dividida en 3 (tres) secciones como mínimo: Dorso. sentadera y piernera.			
4.	**4.14**	**Posiciones**			
4.	4.14.1	Elevación de la sección de espalda. Rango de 0° a 65° como mínimo.			
4.	4.14.2	Trendelenburg. Rango de 0° a 10° como mínimo.			
4.	4.14.3	Trendelenburg inverso. Rango de 0° a 10° como mínimo.			
4.	4.14.4	Sección de rodilla. Rango de 0 a 15° como mínimo.			
4.	4.14.5	Sistema de RCP mecánico.			
4.	**4.15**	**Colchón**			
4.	4.15.1	Colchón pasivo bidenso de espuma de poliuretano de la misma marca de la cama. el oferente deberá presentar un certificado que los colchones son de la misma marca de la cama ofertada.			
4.	4.15.2	El colchón deberá ser de tamaño de acuerdo a la forma y tamaño de la cama.			
4.	4.15.3	Que soporte un peso de 200 Kg como mínimo.			
4.	4.15.4	Adecuada para realizar procedimientos de RCP.			
4.	4.15.5	Antihongo. antimicrobial. radiotransparente. recubrimiento de material lavable. impermeable y retardante al fuego. Presentar certificado de calidad de cumplimiento de normativas del colchón de CE MDD 93/42/EEC Clase. Dispositivos Médicos.			
4.	4.15.6	Material de elaboración del colchón libre de látex.			
4.	4.15.7	Espesor mínimo de 14 cm.			
4.	4.15.8	Se deberá proveer un colchón por cada cama.			
4.	4.15.9	Sistema de fijación del colchón que evite desplazamientos.			
4.	**4.17**	**Escalera:**			
4.	4.17.1	Escalera de Metal de 2 peldaños			
4.	4.17.2	Estructura metálica en acero tubular.			
4.	4.17.3	Pintada con pintura resistente a altos impactos. resistentes a golpes y a la corrosión.			
4.	4.17.4	Base con goma antideslizante.			

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCIÓN GESTIÓN DE OFERTAS
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 4
CAMA DE INTERNACIÓN

Código: 10-357

Especificaciones Técnicas					
4.	4.17.5	Bordes y regatones plásticos antideslizantes			
4.	4.17.6	Capacidad de soportar 200 kg como mínimo.			
4.	**5**	**Otros requerimientos**			
4.	5.1	Postes de altura variable para soluciones intravenosas. Cantidad: 2 (dos) unidades por equipo.			
4.	5.2	Balón de oxígeno con su respectivo soporte incorporado a la cama.			

Ítem 5
CAMILLA DE TRASLADO

Código: 13-820

Especificaciones Técnicas					
5.	**1**	**Datos Generales**			
5.	1.1	Descripción general: Camilla de multipropósito de traslado. inspección y procedimientos de uso hospitalario.			
5.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
5.	2.1	Marca:			
5.	2.2	Modelo:			
5.	2.3	Origen:			
5.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
5.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
5.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
5.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
5.	**4**	**Características**			
5.	4.1	Que soporte un peso de 230 kg como mínimo.			
5.	4.2	Superficie de la camilla rígida.			
5.	4.3	Dos columnas verticales de elevación.			
5.	4.4	Medidas del sector paciente: Largo: 180 cm o más. Ancho: 50 cm o más.			
5.	4.5	Dimensiones de la camilla (con barandales arriba): Longitud total 210 cm o menos. Ancho total 95 cm o menos.menos			
5.	4.6	Barandales laterales colapsables. plegables o abatibles.			
5.	4.7	Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina.			
5.	4.8	Ruedas antiestáticas o conductivas de 15 cm de diámetro como mínimo.			
5.	4.9	Sistema de frenado y direccionamiento centralizado. Con tres posiciones: freno. dirección y libre. Con control para pie al menos en ambos extremos de la camilla.			
5.	4.10	Base o compartimiento integrado en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno.			
5.	**4.11**	**Posiciones**			
5.	4.11.1	Trendelenburg de 20° como mínimo. Ajustable en forma hidráulica o neumática.			
5.	4.11.2	Trendelenburg inverso de 12° como mínimo. Ajustable en forma hidráulica o neumática.			
5.	4.11.3	Sección de espalda o Fowler que cubra el rango de 0 a 65° como mínimo. Ajustable en forma hidráulica o neumática.			
5.	4.11.4	Altura regulable hidráulicamente mediante pedal: Altura máxima: 88cm o más. Altura mínima: 69 cm o menos			
5.	**4.12**	**Accesorios**			
5.	4.12.1	Colchón de 6 cm de espesor como mínimo. antiestático. recubrimiento de material lavable. repelente a líquidos. retardante al fuego. De la misma marca de la camilla y dimensiones acorde al modelo.			
5.	4.12.2	Cinturones de sujeción para el paciente. Al menos dos.			
5.	4.12.3	Capacidad de colocar poste porta soluciones en las esquinas. Incluir un poste de altura variable o telescópico.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 6
DESFIBRILADOR CON CARRO DE PARO

Código: 17-116

Especificaciones Técnicas					
6.	**1**	**Datos Generales**			
6.	1.1	Descripción general: Equipo biomédico diseñado para entregar corriente eléctrica al músculo cardiaco a través de la pared del tórax. Con carro de paro incluido.			
6.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
6.	2.1	Marca:			
6.	2.2	Modelo:			
6.	2.3	Origen:			
6.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
6.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
6.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
6.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
6.	**4**	**Características**			
6.	4.1	Modos de funcionamiento: - Desfibrilación manual. - Modo semiautomático (modo DEA). - Cardioversión sincronizada. - Marcapasos transcutáneo. - Monitoreo continuo.			
6.	4.2	Pantalla LCD a colores de 14 cm (5.6 pulgadas) como mínimo.			
6.	4.3	Despliegues en pantalla y panel de control en idioma español.			
6.	4.4	Memoria para almacenar sucesos.			
6.	4.5	Se debe incluir software para PC (al menos una licencia por equipo) que permita la visualización de datos/eventos grabados por el desfibrilador y cualquier accesorio necesario para la transferencia de datos del equipo a la PC.			
6.	4.6	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			
6.	**4.2**	**Desfibrilador**			
6.	4.2.1	Forma de onda bifásica para la terapia de desfibrilación.			
6.	4.2.2	Energía seleccionable por pasos. modo bifásico. Limite inferior: 2 Joules o menos. Limite superior: 200 Joules o más.			
6.	4.2.3	Capacidad de autodescarga cuando no se utilice.			
6.	4.2.4	Con sistema para probar energía de descarga.			
6.	4.2.5	Capacidad de cargar en 10 segundos o menos a 200 Joules o más.			
6.	**4.3**	**Palas**			
6.	4.3.1	Para pacientes adultos.			
6.	4.3.2	Para descarga externa.			
6.	4.3.3	Que detecten actividad electrocardiográfica.			
6.	4.3.4	Carga desde las palas y desde el panel de control.			
6.	4.3.5	Descarga desde las palas y desde el panel de control.			
6.	4.3.6	Indicador de calidad (impedancia) de contacto.			
6.	4.3.7	Con posibilidad de uso de electrodos o almohadillas para desfibrilación.			
6.	**4.4**	**Marcapasos transcutáneo**			
6.	4.4.1	Interconstruido usando electrodos autoadheribles.			
6.	4.4.2	Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 10 mA o menor a 140 mA o mayor.			
6.	4.4.3	Duración de pulso de 40 milisegundos o menor.			
6.	4.4.4	Frecuencia de marcapasos ajustable en el rango de 40 pulsos por minuto o menor a 170 pulsos por minuto o mayor.			
6.	4.4.5	Activación por modos: fijo (o asincrónico) y a demanda (o sincrónico).			
6.	**4.5**	**ECG**			
6.	4.5.1	Monitorización de ECG mediante palas de desfibrilación y electrodos de monitorización independientes.			
6.	4.5.2	Alarma para frecuencia cardíaca y ritmos que requieren choques o descargas. Las alarmas deberán ser visuales y sonoras.			
6.	4.5.3	Despliegue en pantalla: - Frecuencia cardiaca. - Un trazo de ECG como mínimo a seleccionar por lo menos de entre las derivaciones I. II. III y Palas.			
6.	4.5.4	Cable de paciente de 3 vías.			
6.	**4.6**	**SpO2**			
6.	4.6.1	Despliegue en pantalla: - Porcentaje numérico de SpO2. - Curva de pletismografía.			

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 6 **Código: 17-116**

DESFIBRILADOR CON CARRO DE PARO

		- Frecuencia de pulso.			
6.	4.6.2	Alarmas visibles y audibles. seleccionables por el usuario. para alteraciones en el porcentaje de SpO2.			
6.	**4.7**	**Sistema de Registro**			
6.	4.7.1	Impresora integrada.			
6.	4.7.2	Para papel de 48 a 50 mm.			
6.	4.7.3	Con capacidad de imprimir trazo de ECG e información relativa a eventos registrados.			
6.	**4.8**	**Batería**			
6.	4.8.1	Recargable.			
6.	4.8.2	Carga de la batería mientras el equipo se encuentra conectado a la corriente alterna y encendido.			
6.	4.8.3	Que permita al menos 20 desfibrilaciones a carga máxima ó 90 minutos de monitoreo continuo.			
6.	**5**	**Accesorios**			
6.	5.1	Palas externas para adultos (par). Cantidad: 1 (una) unidad por equipo más 2 (dos) unidades por la totalidad de los equipos.			
6.	5.2	2 (dos) Cables paciente de 3 vías para monitorización de ECG por equipo (con sus respectivos extensores si lo requieren).			
6.	5.3	Parches descartables para DEA. 6 (seis) pares (o kits) por equipo. Los mismos deberán tener fecha de vencimiento (o expiración) de al menos 1 (un) año posterior a la fecha de recepción de los equipos o en su defecto. fecha de fabricación de cómo máximo tres meses anteriores a la fecha de recepción de los equipos. Si los mismos poseen cables de conexión reutilizables. deberán ser entregados 1 (uno) por cada equipo.			
6.	5.4	2 (dos) sensores para monitorización de SpO2 por equipo (con sus respectivos extensores si lo requieren).			
6.	5.5	Electrodos autoadheribles descartables para marcapaso. 12 (doce) pares (o kits) por equipo. Los mismos deberán tener fecha de vencimiento (o expiración) de al menos 1 (un) año posterior a la fecha de recepción de los equipos o en su defecto. fecha de fabricación de cómo máximo tres meses anteriores a la fecha de recepción de los equipos. Si los mismos poseen cables de conexión reutilizables. deberán ser entregados 1 (uno) por cada equipo.			
6.	5.6	Rollos de papel adecuados para el equipo ofertado. Cantidad: al menos 5 (cinco).			
6.	5.7	Incluir accesorios para prueba de descarga. si el equipo lo necesita.			
6.	**6**	**Carro de Paro**			
6.	6.1	Estructura en acero inoxidable AISI 304.			
6.	6.2	Acabado liso en la totalidad del mueble. sin aristas vivas. hendiduras. estrías o zonas inaccesibles para limpieza manual.			
6.	6.3	Tres (03) cajones como mínimo. Al menos 2 (dos) de ellos con separaciones plásticas internas.			
6.	6.4	Soporte lateral para balón de oxigeno de 3 litros.			
6.	6.5	Un (01) balón de oxígeno de 3 litros con regulador de presión.			
6.	6.6	Conexión AC con filtro de línea para equipos con cable de cinco (05) metros y tres (03) tomas tipo Schuko como mínimo. con soporte para cable.			
6.	6.7	Paragolpes de goma envolviendo todo el carro			
6.	6.8	Soporte y bandeja para colocación del desfibrilador			
6.	6.9	Atril portasueros con elevación graduable con seguro que impida quitar el atril totalmente.			
6.	6.10	Sistema de cierre que evite apertura de cajones y gaveta para transporte.			
6.	6.11	Cuatro (04) ruedas antiestáticas de 4" de diámetro como mínimo. dos (02) con freno de pie.			
6.	6.12	Dimensiones mínimas: Altura 0.80m incluyendo ruedas. Ancho 0.62m. Profundidad 0.49m.			
6.	6.13	Cesto porta basura lateral removible.			
6.	6.14	Manija superior para transporte.			
6.	6.15	Tabla para reanimación y masaje cardiaco.			
6.	6.16	Medidas de la tabla adecuada a las dimensiones del carro.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 7 **Código: 11-692**
DETECTOR FETAL

Especificaciones Técnicas					
7.	**1**	**Datos Generales**			
7.	1.1	Descripción general: Equipo portátil para detección de latidos fetales.			
7.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
7.	2.1	Marca:			
7.	2.2	Modelo:			
7.	2.3	Origen:			
7.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
7.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
7.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
7.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
7.	**4**	**Características**			
7.	4.1	Detección de latido fetal por efecto doppler.			
7.	4.2	Transductor entre 2 y 3 MHz.			
7.	4.3	Despliegue digital en pantalla LCD o electro luminiscente de la frecuencia cardiaca fetal.			
7.	4.4	Operación con baterías y con fuente de alimentación externa.			
7.	4.5	Indicación en pantalla de batería baja.			
7.	4.6	Apagado automático cuando no está en uso.			
7.	4.7	Indicador audible de latidos cardiacos.			
7.	4.8	Ajuste de volumen variable.			
7.	**5**	**Accesorios**			
7.	5.1	1 (un) pote de gel conductor por cada equipo.			
7.	5.2	El doble de Baterías recargables necesarias por cada equipo.			
7.	5.3	1 (un) cargador de baterías por cada equipo.			
7.	5.4	Fuente de alimentación externa para conexión en red de 220V 50 Hz. para utilización del equipo sin necesidad de batería.			

Ítem 8 **Código: 11-407**
ELECTROCARDIOGRAFO

Especificaciones Técnicas					
8.	**1**	**Datos Generales**			
8.	1.1	Descripción general: Equipo biomédico diseñado para detectar. registrar y visualizar la actividad eléctrica del corazón con fines diagnósticos medida sobre la piel del paciente.			
8.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
8.	2.1	Marca:			
8.	2.2	Modelo:			
8.	2.3	Origen:			
8.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
8.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
8.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
8.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
8.	**4**	**Características**			
8.	**4.1**	**Pantalla**			
8.	4.1.1	Tecnología LCD. al menos pantalla sensible al tacto (Touchscreen)			
8.	4.1.2	A colores.			
8.	4.1.3	Tamaño diagonal de 8" o más.			
8.	4.1.4	Que muestre las doce derivaciones simultáneamente e indique la frecuencia cardiaca del paciente.			
8.	**4.2**	**Adquisición**			
8.	4.2.1	Adquisición de derivaciones: I. II. III. aVR. aVL. aVF. V1. V2. V3. V4. V5. V6.			
8.	4.2.2	12 canales de adquisición simultánea.			
8.	4.2.3	Detección de por lo menos 10 tipos de arritmia.			
8.	4.2.4	Respuesta en frecuencia de 0.05 Hz o menos a 150 Hz o más.			
8.	4.2.5	Impedancia de entrada: 20 MΩ o más.			
8.	4.2.6	Relación de rechazo en modo común: 100 dB o más.			
8.	4.2.7	Indicación de desconexión de electrodo.			
8.	**4.3**	**Filtros**			
8.	4.3.1	Corriente de línea (50 Hz).			
8.	4.3.2	Corrimiento de línea de base.			
8.	**4.4**	**Impresora**			
8.	4.4.1	Térmica y con posibilidad de conexión plug and play mediante puerto USB			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 8 **Código: 11-407**

ELECTROCARDIOGRAFO

		con impresoras a chorro de tinta y láser.			
8.	4.4.2	Papel tipo Z con 210 mm de ancho.			
8.	4.4.3	Velocidad de impresión: 10 (o 12.5), 25 y 50 mm/s (como mínimo).			
8.	4.4.4	Sensibilidad: 5, 10 y 20 mm/mV (como mínimo).			
8.	**4.5**	**Accesorios (por cada equipo)**			
8.	4.5.1	Cable paciente original con sus respectivos electrodos (pinzas y precordiales de succión). 3 (tres) juegos.			
8.	4.5.2	Mesa con ruedas y frenos de dimensiones adecuadas al equipo. con al menos un cajón. Cantidad: 1 (uno).			
8.	4.5.3	Paquetes de papel térmico. Cantidad: 30 (treinta).			
8.	4.5.4	Pote de gel para aplicaciones electrocardiográficas. Cantidad: 2 (dos).			
8.	**5**	**Características generales**			
8.	5.1	Idioma de indicadores y paneles: español con su correspondiente pictografía.			
8.	5.2	Teclado alfanumérico completo integrado (del tipo QWERTY) para introducción de datos de paciente.			
8.	5.3	Protección contra desfibrilación: hasta 5000V, 360 J.			
8.	5.4	Batería interna recargable con autonomía de al menos 120 minutos.			
8.	5.5	Cargador de batería interno o externo.			
8.	5.6	Indicador visual del estado de carga de la batería.			
8.	5.7	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			

Ítem 9 **Código: 16-156**

EQUIPO DE DIAGNOSTICO DE PARED

Especificaciones Técnicas					
9.	**1**	**Datos Generales**			
9.	1.1	Descripción general: Conjunto de instrumentos médicos utilizados para exploración física de pacientes con fines diagnósticos.			
9.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
9.	2.1	Marca:			
9.	2.2	Modelo:			
9.	2.3	Origen:			
9.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
9.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
9.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA, CE o JIS al menos alguna de ellas.			
9.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
9.	**4**	**Características**			
9.	4.1	Panel fijo por la pared			
9.	**4.2**	**Esfigmomanómetro**			
9.	4.2.1	Manómetro con indicador de presión regulada con escala de 0 a 300 mmHg o más.			
9.	4.2.2	Manómetro con seguridad de sobrepresión.			
9.	4.2.3	Diámetro del manómetro: 56 mm o más.			
9.	4.2.4	Válvula giratoria o de botón con ajuste fino.			
9.	4.2.5	Microfiltro para protección del sistema de medición.			
9.	4.2.6	Pera insufladora integrada al manómetro, de manera a que ambos formen una sola estructura.			
9.	**4.3**	**Manguitos:**			
9.	4.3.1	Libre de látex.			
9.	4.3.2	Lavable.			
9.	4.3.3	Cierre tipo velcro.			
9.	4.3.4	Señalización de posición exacta y límite de tamaño impresos con marca de control para circunferencia del brazo.			
9.	4.3.5	De un solo tubo.			
9.	4.3.6	Medidas de la bolsa inflable del manguito (No de la funda):			
9.	4.3.7	Adultos en el rango de : 10 a 12 cm x 20 a 30 cm.			
9.	4.3.8	Pediátricas: en el rango de: 18 cm o mayor a 22 cm o menor.			
9.	**4.4**	**Estetoscopio**			
9.	4.4.1	Arco y auriculares de acero inoxidable o bronce cromado o titanio. Ergonómico y diseñado para ajustarse al oído del usuario.			
9.	4.4.2	Olivas flexibles fabricadas de silicón o goma o plástico grado médico, lavables.			
9.	4.4.3	Un tubo flexible sin látex de un largo de mínimo 50 cm.			
9.	4.4.4	Campana doble para auscultación fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio.			
9.	4.4.5	Con vástago o conector cónico para adaptarse al tubo.			
9.	4.4.6	Con válvula selectora o sistema de rotación o giro para el cambio de campana.			
9.	4.4.7	Campana para membrana dentro del rango de 4 a 5 cm de diámetro.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 9 **Código:** 16-156

EQUIPO DE DIAGNOSTICO DE PARED

9.	4.4.8	Membrana o diafragma acústica fabricada de un material de fibra de nylon o fibra de vidrio o plástico.			
9.	4.4.9	Anillo de goma, silicón o plástico grado médico con rosca.			
9.	4.4.10	Campana pequeña dentro del rango de 3 a 3.5 cm de diámetro.			
9.	4.4.11	Con anillo de goma o silicón o plástico grado médico.			
9.	**4.5**	**Lámparas de diagnóstico**			
9.	4.5.1	Otoscopio con iluminación.			
9.	4.5.2	Sistema sellado o hermético para pruebas neumáticas.			
9.	4.5.3	Espéculos reusables pediátricos: 2.4 ± 0.2 mm: 30 unidades.Espéculos reusables para adultos: 4 ± 0.2 mm: 30 unidades. Ambos con dispensador para pared.			
9.	4.5.4	Oftalmoscopio con iluminación.			
9.	4.5.5	Al menos 5 aperturas y lentes dentro del rango -15 o mayor a +30 D o mayor.			
9.	4.5.6	Mango metálico de acabado antideslizante recargable directo o con sistema de transformador con sistema de encendido automático.			
9.	4.5.7	Control de intensidad de luz.			
9.	4.5.8	Acoplamiento de otoscopio y oftalmoscopio al mango con sistema mecánico de giro.			
9.	**4.6**	**Martillo de percusión Buck**			
9.	4.6.1	Mango de acero inoxidable o aluminio entre 17 y 19 cm de longitud.			
9.	4.6.2	Dos gomas.			
9.	4.6.3	Con punta de alfiler y escobetilla.			
9.	**4.7**	**Termómetro**			
9.	4.7.1	Intervalo de temperatura paciente 30 a 43°C o mayor rango.			
9.	4.7.2	Precisión: ±0.1°C.			
9.	4.7.3	Tiempo de medición máximo: 1 minuto.			
9.	4.7.4	Para pacientes adultos y pediátricos.			
9.	4.7.5	Posibilidad de elección del lugar de la medición: Oral, axilar y rectal, por lo menos.			

Ítem 10 **Código:** 13-739

ESTUFA DE ESTERILIZACIÓN

Especificaciones Técnicas					
10.	**1**	**Datos Generales**			
10.	1.1	Descripción general: Dispositivo diseñado para uso en laboratorios con el fin de esterilizar los objetos en su interior mediante calor seco.			
10.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
10.	2.1	Marca:			
10.	2.2	Modelo:			
10.	2.3	Origen:			
10.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
10.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
10.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA, CE o JIS al menos alguna de ellas.			
10.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
10.	**4**	**Características**			
10.	4.1	Cabina interna de acero inoxidable.			
10.	4.2	Aislamiento térmico en paredes y puerta.			
10.	4.3	Protección eléctrica interna. Interrupción automática de funcionamiento.			
10.	4.4	Controlado por microprocesador.			
10.	4.5	Capacidad: hasta 65 litros			
10.	4.6	Por lo menos 2 bandejas.			
10.	4.7	Control automático de temperatura desde temperatura ambiente hasta 200°C con sistema de circulación forzada			
10.	4.8	Precisión de temperatura: ± 5°C.			
10.	4.9	Sensor de temperatura: Con protección en acero inoxidable.			
10.	4.10	Temporizador: hasta 2 horas como mínimo.			
10.	4.11	Alarmas de fin de ciclo con avisos audibles y visuales.			
10.	4.12	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			
10.	4.13	Temperatura de operación: 5 a 40°C.			
10.	4.14	Humedad: 15 a 95% RH.			
10.	4.15	Idioma de paneles: Español o Inglés con su correspondiente pictografía.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 11 **Código:** 12-114

INCUBADORA DE TRANSPORTE

Especificaciones Técnicas					
11.	**1**	**Datos Generales**			
11.	1.1	Descripción general:			
11.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
11.	2.1	Marca:			
11.	2.2	Modelo:			
11.	2.3	Origen:			
11.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
11.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
11.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
11.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
11.	**4**	**Características**			
11.	4.1	Estructura metálica cromada o con pintura epoxi.			
11.	4.2	La estructura deberá ser resistente. construida de tal manera que la cuna permanezca estable. las partes deberán estar perfectamente encajadas entre sí sin permitir juegos.			
11.	4.3	Cúpula transparente.			
11.	4.4	Portasueros con posibilidad de fijación de equipos.			
11.	4.5	Medidas dentro de los siguientes rangos:			
11.	4.5.1	Altura: 100 - 150 cm.			
11.	4.5.2	Ancho: 50 - 80 cm.			
11.	4.5.3	Largo: 90 - 175 cm.			
11.	4.6	Carga de trabajo: 7 Kg. como mínimo.			
11.	4.7	Distancia colchón – cúpula: al menos 27 cm.			
11.	4.8	Aberturas en la cúpula (pasabrazos): como mínimo 3 (tres) aberturas cilíndricas u ovaladas.			
11.	4.9	Base plegable.			
11.	4.10	Transporte mediante 4 (cuatro) ruedas fácilmente direccionables. Diámetro de ruedas mayor o igual a 10 cm.			
11.	4.11	Frenos en al menos dos ruedas.			
11.	4.12	Controles de humedad. temperatura y porcentaje de oxígeno microprocesado.			
11.	4.13	Modos: Manual y Servocontrolado.			
11.	4.14	**Modo aire.**			
11.	4.14.1	Rango de control temperatura de 30°C a 38°C.			
11.	4.14.2	Resolución de 0.1°C.			
11.	4.15	**Modo piel.**			
11.	4.15.1	Rango de control temperatura de 35°C a 38°C.			
11.	4.15.2	Resolución de 0.1°C.			
11.	4.16	**Colchón:**			
11.	4.16.1	De tamaño adecuado a la cuna.			
11.	4.16.2	Grosor del colchón mínimo 3 cm.			
11.	4.16.3	Impermeable.			
11.	4.17	**Controles:**			
11.	4.17.1	Humedad relativa de 30 a 95% o mejor.OPCIONAL			
11.	4.17.2	Porcentaje de Oxígeno en la cúpula de 21 a 65% o mejor.			
11.	4.17.3	Visualización de parámetros:			
11.	4.17.4	Visualización en pantalla de temperatura prefijada.			
11.	4.17.5	Visualización en pantalla de temperatura controlada en el modo aire.			
11.	4.17.6	Visualización en pantalla de la humedad relativa y el porcentaje de oxígeno en la cúpula.			
11.	4.18	**Alarmas:**			
11.	4.18.1	Temperatura aire: ± 2° C o menor del punto seleccionado.			
11.	4.18.2	Temperatura paciente: ± 1° C del punto seleccionado.			
11.	4.18.3	Falla del sistema: Alerta de fallo general del sistema.			
11.	4.18.4	Falla en la alimentación: Alerta de interrupción de alimentación eléctrica principal.			
11.	4.18.5	Sensor cutáneo de temperatura: Circuito cortado o abierto o sin sensor.			
11.	4.18.6	Silenciado manual de alarmas por 60 segundos.(opcional)			
11.	**5**	**Otras especificaciones**			
11.	5.1	Soportes para tanques de Oxigeno y Aire comprimido.			
11.	5.2	Con autonomía de batería de por lo menos 4 (cuatro) horas de funcionamiento y cargador automático.			
11.	5.3	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem	12		Código:	12-276	
LAMPARA CUELLO DE CISNE					
		Especificaciones Técnicas			
12.	**1**	**Datos Generales**			
12.	1.1	Descripción: Equipo diseñado para iluminar un área o cavidad del paciente durante inspección médica.			
12.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
12.	2.1	Marca:			
12.	2.2	Modelo:			
12.	2.3	Origen:			
12.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
		Criterios de evaluación			
12.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
12.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
12.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
12.	**4**	**Características**			
12.	4.1	Base estable. maciza. sin ruedas.			
12.	4.2	Cuello de la lámpara movible.			
12.	4.3	Estructura metálica.			
12.	4.4	Pantalla reflectora en aluminio pulido.			
12.	4.5	Foco de al menos 75 W o LED de 20.000 Lux.			
12.	4.6	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko)			

Item 13
LAMPARA SCIALITICA DE TECHO

		Especificaciones Técnicas			
13.	**1**	**Datos Generales**			
13.	1.1	Descripción: Equipo diseñado para iluminar un área o cavidad del paciente durante un procedimiento quirúrgico.			
13.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
13.	2.1	Marca:			
13.	2.2	Modelo:			
13.	2.3	Origen:			
13.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
		Criterios de evaluación			
13.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
13.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas			
13.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
13.	**4**	**Características**			
13.	4.1	Montaje.			
13.	4.1.1	Columna fija al techo con dos Cabezales (principal y satélite).			
13.	4.1.2	Con giro rotatorio de 360° o más.			
13.	4.1.3	Ajuste vertical mínimo de 80cm.			
13.	4.1.4	Cabezal con superficie externa lisa.			
13.	4.1.5	Cuerpo de Aluminio y/ o polímero.			
13.	4.1.6	Diámetro de 70 cm o mayor.			
13.	4.1.7	Mango desmontable. esterilizable y de ensamble rápido no enroscable.			
13.	**4.2**	**Lámpara**			
13.	4.2.1	Libre de sombras a la interposición de cuerpos.			
13.	4.2.2	Fuente de luz:			
13.	4.2.3	LED blanco de al menos 100 leds.			
13.	4.2.4	Ensamblado en base de aluminio.			
13.	4.2.5	Tiempo de vida útil de 30.000 horas.			
13.	4.2.6	Temperatura de color en el rango de 4200 a 5000 grados Kelvin.			
13.	4.2.7	Índice de Rendimiento Cromático (CRI) de 93 % como mínimo.			
13.	4.2.8	Sistema de reflexión de lentes individual por LED.			
13.	4.2.9	Libre de sombras a la interposición de cuerpos.			
13.	4.3	**Tamaño del campo de trabajo:**			
13.	4.3.1	Diámetro de de campo de luz ajustable de 230 o menor a 280 mm o mayor.			
13.	4.3.2	Profundidad de 100 cm o mayor a 1m de distancia de la fuente sin reenfoque.			
13.	4.3.3	Intensidad luminosa homogénea de 160.000 lux o más			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Item 13
LAMPARA SCIALITICA DE TECHO

		(principal) y 100.000 lux o más (satélite).			
13.	4.3.4	Interruptor de encendido y apagado.			
13.	4.3.5	Aumento y disminución de la intensidad luminosa.			
13.	**4.4**	**Cabezal**			
13.	4.4.1	Con superficie externa lisa, para fácil limpieza y desinfección.			
13.	4.4.2	Cuerpo de Aluminio y/ o polímero.			
13.	4.4.3	Diámetro de 70 cm o mayor.			
13.	**5**	**Otras especificaciones**			
13.	5.1	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			
13.	5.2	Batería interna con indicador de la carga y autonomía. con carga de 100%. de al menos 3 horas.			

Ítem 14 **Código: 12-282**
LAMPARA SCIALITICA MÓVIL

Especificaciones Técnicas					
14.	**1**	**Datos Generales**			
14.	1.1	Descripción: Equipo portátil diseñado para iluminar un área o cavidad del paciente para procedimientos e inspección.			
14.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
14.	2.1	Marca:			
14.	2.2	Modelo:			
14.	2.3	Origen:			
14.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
14.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
14.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
14.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
14.	**4**	**Características**			
14.	4.1	Montaje sobre columna fija a pedestal rodable.			
14.	4.2	Pedestal con sistema de cuatro ruedas y frenos en dos ruedas como mínimo.			
14.	4.3	Rotación de la cúpula en torno de su brazo de suspensión en 360°C y rotación de la cúpula en torno de su propio eje también en 360°C.			
14.	**4.2**	**Brazo porta lámpara.**			
14.	4.2.1	Giro rotatorio de 360°.			
14.	4.2.2	Ajuste a ±35° como mínimo.			
14.	4.2.3	Articulado.			
14.	**4.3**	**Lámpara**			
14.	4.3.1	Libre de sombras a la interposición de cuerpos.			
14.	4.3.2	Fuente de luz:			
14.	4.3.2.1	LED blanco de al menos 45 leds.			
14.	4.3.2.2	Ensamblado en base de aluminio.			
14.	4.3.2.3	Tiempo de vida útil de 30.000 horas			
14.	4.3.3	Temperatura de color en el rango de 4200 a 6000 grados Kelvin.			
14.	4.3.4	Índice de Rendimiento Cromático (CRI) de 93 % como mínimo.			
14.	4.3.6	Sistema de reflexión de lentes individual por LED.			
14.	**4.4**	**Campo de trabajo.**			
14.	4.4.1	Diámetro del campo de iluminación de 19 cm como mínimo.			
14.	4.4.4	Intensidad luminosa homogénea de 100.000 a 160.000 luxes a 1 m de distancia de la fuente.			
14.	4.4.5	Mango desmontable, esterilizable y de ensamble rápido no enroscable.			
14.	**5**	**Otras especificaciones**			
14.	5.1	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			
14.	5.2	Batería interna con indicador de la carga y autonomía. con carga de 100% en por lo menos 3 horas.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

10-134

Ítem 15 **Código:**

MAQUINA DE ANESTESIA

Especificaciones Técnicas					
15.	**1**	**Datos Generales**			
15.	1.1	Descripción: Equipo biomédico diseñado para suministrar gases anestésicos a los pacientes durante cirugía y al mismo tiempo monitorear sus signos vitales.			
15.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
15.	2.1	Marca:			
15.	2.2	Modelo:			
15.	2.3	Origen:			
15.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
15.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
15.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
15.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
15.	**4**	**Características**			
15.	**4.1**	**Gabinete**			
15.	4.1.1	Soporte para al menos 2 (dos) vaporizadores con sistema Selectatec.			
15.	4.1.2	Montaje de ventilador interconstruido.			
15.	4.1.3	Mínimo tres contactos eléctricos. Tomas de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			
15.	4.1.4	Conexión para cilindros.			
15.	4.1.5	Cajones. al menos dos.			
15.	4.1.6	Mesa de trabajo. con iluminación integrada para el área de escritura.			
15.	4.1.7	Cuatro ruedas. al menos dos de ellas con freno central.			
15.	4.1.8	Indicadores o manómetros electrónicos interconstruidos de presión para suministro de toma mural y de cilindros.			
15.	4.1.9	Batería de respaldo interconstruida o no-break grado médico con capacidad para 90 minutos o mayor.			
15.	**4.2**	**Suministro de gases**			
15.	4.2.1	Flujómetros electrónicos o virtuales para O2 y N2O y aire.			
15.	4.2.2	Mezclador electrónico.			
15.	4.2.3	Dispositivo antihipoxia de al menos 23% de O2.			
15.	4.2.4	Flush o suministro de oxígeno directo.			
15.	**4.3**	**Circuito de paciente**			
15.	4.3.1	Canister de un solo recipiente reutilizable y esterilizable con capacidad dentro del rango de 700 g y 1000 g.			
15.	4.3.2	Cantidad: 1 (uno) unidad.			
15.	4.3.3	Montaje del circuito que permita ventilación mecánica y manual.			
15.	4.3.4	Partes en contacto con el gas desmontable sin necesidad de herramientas. esterilizables en autoclave.			
15.	4.3.5	Válvula de sobrepresión (APL). de 5 a 70 cm de H2O.			
15.	4.3.6	Canister con sistema que permita realizar cambio de cal sin necesidad de detención de la ventilación o con válvula bypass de CO_2			
15.	4.3.7	Soporte para la bolsa de reinhalación.			
15.	**5**	**Ventilador**			
15.	5.1	Ventilador microprocesado a fuelle. pistón o electrónico para gases anestésicos			
15.	5.2	Para ventilación de pacientes neonatos. pediátricos y adultos			
15.	5.2.1	Con medición y aplicación de los parámetros respiratorios en pantalla LCD color. de 12 pulgadas como mínimo.			
15.	5.2.2	Control por Volumen y Control por Presión. con modo controlado y modo SIMV + PSV.			
15.	5.2.3	Control por Presión con Volumen Garantizado (PCV-VG O SIMILAR) o mejor. soporte de presión con respaldo de apnea.			
15.	5.2.4	Posibilidad de realizar ventilación mecánica y manual.			
15.	5.2.5	Despliegue de curva de presión y curva de flujo o de volumen por lo menos dos de ellas.			
15.	5.2.6	Control para ajuste de volumen de 50 ml o menor a 1400 ml o mayor.			
15.	5.3	Control de frecuencia respiratoria de 4 rpm o menor a 80 rpm o mayor.			
15.	5.4	Control para ajustes de relación I:E.			
15.	5.5	Control de PEEP electrónico e integrado con rango de 2 cmH2O o menor a 20 cmH2O o mayor.			
15.	5.6	Pausa inspiratoria de 0 a 50 % o mayor porcentaje.			
15.	5.7	Presión de soporte (PSV): de 5 a 30 cm de H2O o mejor rango.			
15.	5.8	Flujo inspiratorio: 120 LPM. Como mínimo			
15.	5.9	Medición de FIO2 en línea (0 a 99% de O2 inspirado). volumen corriente			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem **15** **Código:** **10-134**

MAQUINA DE ANESTESIA

		inspirado/exhalado. presión de las vías respiratorias.			
15.	5.10	Compensación automática de "compliancia" del circuito paciente y medición de 4 a 100 ml/cmH2O.			
15.	5.11	Compensación de Flujo de Gases Frescos			
15.	5.11.1	Distensibilidad del circuito.			
15.	5.11.2	Fugas.			
15.	5.11.3	Flujo de gas fresco.			
15.	5.12	Control de flujo inspiratorio.			
15.	5.14	Ventilador integrado de la misma marca que el sistema de anestesia.			
15.	6	**Parámetros de ventilación monitorizados y desplegados en pantalla del Ventilador**			
15.	**6.1**	**Parámetros numéricos**			
15.	6.1.1	Volumen corriente.			
15.	6.1.2	Volumen minuto.			
15.	6.1.3	Presión media.			
15.	6.1.4	Presión pico.			
15.	6.1.5	PEEP.			
15.	6.1.6	Presión plateau o meseta.			
15.	6.1.7	Frecuencia respiratoria.			
15.	**6.2**	**Despliegue de las siguientes curvas y lazos**			
15.	6.2.1	Presión versus Tiempo.			
15.	6.2.2	Volumen versus Tiempo.			
15.	6.2.3	Lazo Presión/Volumen.			
15.	6.2.4	Lazo Flujo/Volumen.			
15.	**6.3**	**Alarmas**			
15.	6.3.1	Audibles y visuales.			
15.	6.3.2	Vm (volumen minuto. alta y baja).			
15.	6.3.3	Baja presión de suministro de O2.			
15.	6.3.4	Presión alta de vías aéreas.			
15.	6.3.5	Presión baja de vías aéreas.			
15.	6.3.6	Falla en el suministro eléctrico.			
15.	6.3.7	Indicador de fuente de alimentación AC o DC.			
15.	6.3.8	Apnea.			
15.	**7**	**Monitor Multiparamétrico**			
15.	7.1	Modular o preconfigurado.			
15.	**7.2**	**Pantalla**			
15.	7.2.1	Tipo LCD.			
15.	7.2.2	Tamaño 12" o más.			
15.	7.2.3	Policromática.			
15.	7.2.4	Configurable por el usuario.			
15.	7.3	Batería de respaldo o no-break de grado médico con capacidad de 60 minutos o mayor.			
15.	7.4	Software en español.			
15.	7.5	Tendencias gráficas y numéricas.			
15.	7.6	Alarmas. Audiovisuales. priorizadas en tres niveles. con despliegue de mensajes y configurables por el usuario.			
15.	7.7	Por lo menos 8 (ocho) trazos simultáneos.			
15.	**8**	**Parámetros desplegados en pantalla del Monitor Multiparamétrico**			
15.	8.1	ECG			
15.	8.1.1	Frecuencia cardiaca.			
15.	8.1.2	Posibilidad de despliegue de al menos doce derivaciones.			
15.	8.1.3	Despliegue simultáneo de al menos dos canales.			
15.	8.1.4	Análisis del segmento ST en al menos las dos derivaciones seleccionadas.			
15.	8.1.5	Análisis de arritmias.			
15.	8.2	SPO2			
15.	8.2.1	Despliegue numérico y gráfico.			
15.	8.3	Al menos dos canales de temperatura			
15.	8.4	Presión arterial no invasiva			
15.	8.5	Respiración			
15.	8.6	Capnografía espirado con despliegue numérico y de curva. Medido en el monitor o en la máquina de anestesia.			
15.	8.7	Presión invasiva			
15.	8.7.1	Dos canales.			
15.	8.7.2	Etiquetado de la posición de un transductor.			
15.	8.8	Índice biespectral (BIS).			
15.	**9**	**Parámetros desplegados en pantalla del Ventilador o del Monitor Multiparamétrico o ambos**			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 15 **Código:** 10-134

MAQUINA DE ANESTESIA

15.	9.1	Identificación automática de agentes anestésicos.			
15.	9.2	Concentración de agente anestésico (al menos sevoflurano e isoflurano).			
15.	9.3	Detección de mezclas de gases con despliegue de las concentraciones de los gases mezclados			
15.	9.4	Concentración de O2.			
15.	9.5	Concentración de óxido nitroso.			
15.	9.6	Despliegue de la concentración alveolar mínima (CAM).			
15.	**9.7**	**Alarmas**			
15.	9.7.1	FiO2 (alta y baja).			
15.	9.7.2	Concentración de gases anestésicos: alto o bajo.			
15.	9.7.3	Dióxido de carbono: alto o bajo.			
15.	9.7.4	Mezcla de gases.			
15.	**10**	**Vaporizadores**			
15.	**10.1**	**Sevoflurano**			
15.	10.1.1	Calibrado.			
15.	10.1.2	Conexión del tipo Selectatec.			
15.	**10.2**	**Isoflurano**			
15.	10.2.1	Calibrado.			
15.	10.2.2	Conexión del tipo Selectatec.			
15.	**11**	**Accesorios**			
15.	11.1	Mangueras para oxigeno. aire y N2O. Codificados de acuerdo al código americano de colores (O2-verde. N2O-azul. aire- amarillo).			
15.	11.2	Celda de oxígeno para tecnología de celda galvánica (no aplica para tecnología paramagnética).			
15.	11.3	Sensor de flujo reusable.			
15.	11.4	Cable para ECG de tres puntas o más. Cantidad: 3 (tres) por cada equipo como mínimo y 1 (un) cable de 5 puntas o más (para el cálculo de 12 derivaciones).			
15.	11.5	Sensor de oximetría reusable para dedo. Cantidad: 3 (tres) por cada equipo como mínimo.			
15.	11.6	Sensor de temperatura reusable (Esofágico-Rectal). Cantidad: 3 (tres) por cada equipo como mínimo. Y piel 3 (tres) como mínimo			
15.	11.7	Brazalete para presión no invasiva (tamaño Pediátrico. Adulto Pequeño. adulto Mediano y Adulto Grande). Cantidad: 2 (tres) por cada equipo como mínimo.			
15.	**11.8**	**Para los que oferten técnica Sidestream:**			
15.	11.8.1	Trampa de agua. Cantidad: 50 (cincuenta) por cada equipo como mínimo.			
15.	11.8.2	Líneas de muestra. Cantidad: 100 (cien) por cada equipo como mínimo.			
15.	11.8.3	Adaptador (codo). Cantidad: 100 (cien) por cada equipo como mínimo.			
15.	**11.9**	**Para los que oferten técnica Mainstream:**			
15.	11.9.1	Incluir sensor de CO2 reusable.			
15.	11.9.2	Adaptador de vía aérea. Cantidad: 20 (veinte) por cada equipo como mínimo. Reusables.			
15.	11.9.3	Transductor de presión reusable. Cantidad: 6 (seis) por cada equipo como mínimo. Sets desechables (domo. llave de tres vías). Cantidad: 50 (cincuenta) por cada equipo como mínimo.			
15.	11.9.4	Para BIS o entropía: Cable. Cantidad: 1 (uno) por cada equipo como mínimo. Sensores. Cantidad: 50 (cincuenta) por cada equipo como mínimo.			
15.	11.10	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			

Ítem 16 **Código:** 10-134

MESA QUIRURGICA

Especificaciones Técnicas					
16.	**1**	**Datos Generales**			
16.	1.1	Descripción: Equipo diseñado para proveer un soporte al cuerpo del paciente durante procedimientos quirúrgicos.			
16.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
16.	2.1	Marca:			
16.	2.2	Modelo:			
16.	2.3	Origen:			
16.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
16.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
16.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blas Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 16
MESA QUIRURGICA

Código: 10-134

		ellas			
16.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
16.	**4**	**Características**			
16.	4.1	Cinco (5) Secciones: cabeza. dorso. renal o sentadura y (02) piernas			
16.	4.2	Sección de las piernas bi-partida y desmontable completamente e intercambiables entre si.			
16.	4.3	Movimiento de elevación y descenso (angulación vertical) de las pierneras.			
16.	4.4	Movimiento de angulación lateral de las pierneras.			
16.	4.5	Soporte de piernas ginecológico. con altura regulable y ángulo regulable. con sujeción de piernas.			
16.	4.6	Revestida con material sintético ABS. pintura epoxica electrostática o de acero inoxidable.			
16.	4.7	Superficie radio transparente. de fibra de carbono.			
16.	4.8	Largo de la mesa: 210 ± 10 cm.			
16.	4.9	Ancho de la mesa: 55 cm o más.			
16.	4.10	Acolchados a prueba de agua de al menos 7 cm adecuado para uso en cirugía. Los acolchados deberán acompañar las secciones de la mesa y deberán ser removibles y desinfectables. Resistencia mínima: 250 kg.			
16.	4.11	Cuatro ruedas. que permitan el giro total de la mesa.			
16.	4.12	Sistema de freno total eléctrico de la mesa de un solo accionamiento.			
16.	4.13	Barandas laterales deslizantes de acero inoxidable. capaces de soportar el esfuerzo de los accesorios (material sólido. no hueco).			
16.	4.14	Panel de control de movimientos en la base del equipo.			
16.	4.15	Controlada por microprocesador.			
16.	4.16	Control remoto de movimientos con cable.			
16.	4.17	Resistencia minima de: 250 kg.			
16.	**5**	**Movimientos**			
16.	5.1	Elevación desde 81 cm o menos a 95 cm o más (eléctrica).			
16.	5.2	Inclinación lateral: ± 18° o más (eléctrica).			
16.	5.3	Trendelemburg directo e inverso: -25° ó menor a +25° ó mayor (eléctrica).			
16.	5.4	Angulación vertical de la sección espalda: de -10° ó ó menos a +60° o más (eléctrica).			
16.	5.5	Angulación vertical de la sección piernas: de -70° a +20° (eléctrica).			
16.	5.6	Angulación horizontal de la sección de piernas: de 0° a 60° (ambas secciones manual).			
16.	5.7	Angulación vertical de la sección cabeza: De -30° a +30° (manual).			
16.	5.8	Desplazamiento longitudinal de la tabla de al menos 40 cm en total.			
16.	5.9	Sistema de batería con recarga automática al estar conectada a red e indicador de carga.			
16.	5.10	Tensión de trabajo 220 V AC ±10 %. 50Hz.			
16.	5.11	Sistema de emergencia que permita el control de todos los movimientos en caso de falla.			
16.	**6**	**Accesorios**			
16.	6.1	Los accesorios deberán ser acolchados con las mismas especificaciones para los colchones.			
16.	6.2	Soportes para pies con fijadores laterales. en forma de bota ergonómica y ajustable. que permita la sujeción firme de los pies (1 par).			
16.	6.3	Soportes para muslos (1 par) de altura y ángulo regulables.			
16.	6.4	Soporte para pantalla a la altura del tórax del paciente (01 – una unidad).			
16.	6.5	Soporte lateral tórax (1 par).			
16.	6.6	Soporte lateral cadera (1 par).			
16.	6.7	Apoya hombros (1 par).			
16.	6.8	Soporte para brazos (1 par).			
16.	6.9	Cinchas inmovilizadoras (5 – cinco unidades).			
16.	6.10	Mesa auxiliar para operaciones de brazo (2 – dos unidades).			
16.	6.11	Soporte para Rx en toda la extensión de la mesa.			
16.	6.12	Prolongadores laterales para pacientes bariátricos. para todas las secciones de la mesa. OPCIONAL			
16.	6.13	Porta sueros (01 – una unidad).			
16.	6.14	Carro porta accesorios (1 unidad)			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 17 **Código: 10-134**

MESA QUIRURGICA DE PARTO

Especificaciones Técnicas					
17.	**1**	**Datos Generales**			
17.	1.1	Descripción: Equipo diseñado para proveer un soporte al cuerpo del paciente durante procedimientos quirúrgicos.			
17.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
17.	2.1	Marca:			
17.	2.2	Modelo:			
17.	2.3	Origen:			
17.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
17.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
17.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas			
17.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
17.	**4**	**Características**			
17.	4.1	Base de la mesa			
17.	4.1.1	Estructura de acero inoxidable o similar. con protectores de material ABS			
17.	4.1.2	Base para aditamento para miembros inferiores.			
17.	4.1.3	Dividida en al menos tres secciones (respaldo con cabecera. sentadera y sección piernas)			
17.	4.1.4	Soporte para miembros inferiores retractil y removible			
17.	4.1.5	Rieles laterales deslizantes de acero inoxidable a lo largo de toda la mesa. capaces de soportar el esfuerzo de los accesorios (material solido. no hueco).			
17.	4.1.6	Respaldo de inclinacion regulable			
17.	4.1.7	Con sistema de autovalance para equilibrar la mesa			
17.	4.1.8	Freno total de la mesa y ruedas de al menos 4"			
17.	4.1.9	Colchonetas desmontables de cantos redondeados y superficie: lisa. lavable.que acompañen los movimientos y sectores de la tabla.			
17.	4.1.10	Con control de movimientos electricos			
17.	4.1.11	Peso neto de la mesa no mayor a 150 Kg			
17.	**4.2**	**Movimientos y dimenciones**			
17.	4.2.1	Altura ajustable con movimientos hidráulicos. ELECTRICOS O ELECTROHIDRAULICOS. Altura minima: 76cm o menos. Altura maxima: 100cm o mas			
17.	4.2.2	Largo de mesa 180 a 200 cm con extensor auxiliar retractil. y: 110 a 130 cm con el extensor retraido			
17.	4.2.3	Ancho de mesa 60 a 90 cm			
17.	4.2.4	Trendelenburg y trendelenburg inverso de al menos 12° de accionamiento electrico			
17.	4.2.5	capacidad de carga al menos 200 Kg.			
17.	4.2.6	Angulación vertical de la sección espalda: de 0° o menos a +60° o mas. (eléctrica)			
17.	4.2.7	Desplazamiento sobre ruedas que permitan el giro de esta en cualquier direccion			
17.	4.2.8	Sistema de frenos total de la mesa de accionamiento electrico			
17.	4.2.9	Angulación vertical de la sección piernas: de -90° o mayor a +15° o mayor.			
17.	**4.3**	**Accesorios**			
17.	4.3.1	Soportes para muslos (1 par). distancia y angulo regulables			
17.	4.3.2	Soporte para pantalla a la altura del tórax del paciente (01 – una unidad).			
17.	4.3.3	Soporte lateral tórax (1 par)			
17.	4.3.4	Soporte lateral cadera (1 par)			
17.	4.3.5	Apoya hombros (1 par)			
17.	4.3.6	Soporte para brazos (1 par).			
17.	4.3.7	Manijas de sujecion (muñequeras) para esfuerzo de la madre (01) par			
17.	4.3.8	Colector de desechos (1 par)			
17.	4.3.9	Porta suero (1 par)			
17.	4.3.10	Cintas de seguridad (2 pares)			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 17 **Código: 10-134**

MESA QUIRURGICA DE PARTO

17.	4.3.11	Soportes para Obesas (1 par)			
17.	**4**	**Otras especificaciones**			
17.	41	Alimentación eléctrica: 220V CA ± 10% / 50Hz			
17.	41	Toma tipo Schuko o con adaptador para el mismo con cable de al menos 4 metros			
17.	41	Bateria recargale para funcionamiento en caso de corte de energia			

Ítem 18 **Código: 17-588**

MONITOR MULTIPARAMETRICO

Especificaciones Técnicas					
18.	**1**	**Datos Generales**			
18.	1.1	Descripción: Dispositivo biomédico diseñado para medir, registrar y desplegar signos vitales de pacientes.			
18.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
18.	2.1	Marca:			
18.	2.2	Modelo:			
18.	2.3	Origen:			
18.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
Criterios de evaluación					
18.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
18.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA, CE o JIS al menos alguna de ellas.			
18.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
18.	**4**	**Características**			
18.	4.1	Monitor modular.			
18.	4.2	Pantalla de 15 pulgadas como mínimo.			
18.	4.3	Pantalla a colores mediante tecnología LCD.			
18.	4.4	Manipuleo y control directamente al menos por pantalla táctil.			
18.	4.5	Conectividad a la red de monitoreo. (conexión con cables y/o sin cables)			
18.	4.6	Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.			
18.	4.7	Despliegue de al menos 15 curvas fisiológicas simultáneamente.			
18.	4.8	Tendencias gráficas y numéricas de 48 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario y análisis de curvas en alta resolución con valores numéricos.			
18.	4.9	Capacidad de almacenamiento de eventos.			
18.	4.10	Diseñado para pacientes adultos.			
18.	4.11	Interfaz, menú y mensajes en español.			
18.	4.12	Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared original.			
18.	4.13	Función o perfil de cálculos hemodinámicos.			
18.	4.14	Función o perfil de cálculos de ventilación o pulmonares y de oxigenación.			
18.	4.15	Capacidad de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica.			
18.	4.16	Capacidad de interfase con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7.			
18.	4.17	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz, con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko). Con batería de al menos 60 minutos de autonomía.			
18.	4.19	Los monitores deben contar con espacio (rack o conexiones, de acuerdo a la tecnología del fabricante) para agregar posteriormente otros módulos de parámetros sin necesidad de hacer ningún cambio en el hardware ni el software.			
18.	**5**	**Parámetros**			
18.	**5.1**	**ECG:**			
18.	5.1.1	Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas.			
18.	5.1.2	Posibilidad de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.			
18.	5.1.3	Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas.			
18.	5.1.4	Detección de por lo menos 10 arritmias.			
18.	5.1.5	Despliegue numérico de frecuencia cardiaca.			
18.	5.1.6	Protección contra descarga de desfibrilador.			
18.	5.1.7	Detección de marcapasos.			
18.	**5.2**	**SPO2:**			
18.	5.2.1	Curva de pletismografía.			
18.	5.2.2	Despliegue numérico de saturación de oxígeno.			
18.	5.2.3	Capacidad de detección a baja perfusión y movimiento del paciente.			
18.	**5.3**	**Respiración:**			
18.	5.3.1	Curva de respiración.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem 18 **Código: 17-588**

MONITOR MULTIPARAMETRICO

18.	5.3.2	Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.			
18.	**5.4**	**Temperatura:**			
18.	5.4.1	Despliegue numérico de al menos dos temperaturas.			
18.	5.4.2	Medición de la diferencia de temperatura.			
18.	**5.5**	**Presión no invasiva:**			
18.	5.5.1	Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica. diastólica y media).			
18.	5.5.2	Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.			
18.	**5.6**	**Presión invasiva:**			
18.	5.6.1	Al menos dos canales.			
18.	5.6.2	Etiquetado del sitio de medición.			
18.	5.6.3	Medición de variación de volumen sistólico (VVS) o variación de presión de pulso (VPP) en porcentaje de forma automática. OPCIONAL			
18.	**6**	**Alarmas**			
18.	6.1	Alarmas audibles y visibles. priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:			
18.	6.2	Saturación de oxígeno.			
18.	6.3	Frecuencia cardiaca.			
18.	6.4	Presión arterial no invasiva (sistólica. diastólica. media).			
18.	6.5	Temperatura.			
18.	6.6	Frecuencia respiratoria.			
18.	6.7	CO2.			
18.	6.8	Presión invasiva.			
18.	6.9	Alarma de apnea.			
18.	6.10	Alarma de arritmia.			
18.	6.11	Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.			
18.	6.12	Con silenciador de alarmas temporizado.			
18.	**7**	**Accesorios por cada equipo**			
18.	7.1	Dos cables troncales y cinco sensores tipo dedal. reusables. para oximetría de pulso.			
18.	7.2	Cinco sensores reusables de temperatura (de piel o superficie) por cada canal.			
18.	7.3	Diez Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva. Cinco adulto Mediano y Cinco adulto grande. dos mangueras con conector para los brazaletes.			
18.	7.4	Dos cables troncales y cinco cables de paciente para ECG de tres puntas.			
18.	7.5	Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de 10 puntas para despliegue simultaneo de las 12 derivaciones para calidad diagnóstica.			
18.	7.6	Para medición de la presión invasiva incluir al menos: Dos cables troncales para transductor y cinco transductores reusables y/o Cien domos desechables. por cada canal			
18.	7.7	Cualquier otro accesorio necesario para el correcto y completo funcionamiento del equipo.			

Ítem	**24**		**Código:**	**18-230**	
UNIDAD ELECTROQUIRURGICA					
		Especificaciones Técnicas			
24.	**1**	**Datos Generales**			
24.	1.1	Descripción: Dispositivo biomédico diseñado para cortar. coagular y cauterizar tejidos durante un procedimiento quirúrgico mediante corrientes eléctricas alternas de alta frecuencia.			
24.	**2**	**Datos proveídos por el oferente**			
24.	2.1	Marca:			
24.	2.2	Modelo:			
24.	2.3	Origen:			
24.	2.4	Dirección Web del fabricante:			
		Criterios de evaluación			
24.	**3**	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
24.	3.1	Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas.			
24.	3.2	Normas de calidad generales: ISO 13485.			
24.	**4**	**Características**			
24.	4.1	Para: corte puro. mezcla de corte/coagulación. coagulación y bipolar.			
24.	4.2	Funciones de regulación automática de potencia de acuerdo al tejido controladas por microprocesador o microcontrolador.			
24.	4.3	Corte puro de 300 Watts o mayor.			
24.	4.4	Coagulación monopolar de 120 W o mayor.			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Ítem	24		Código:	18-230	
UNIDAD ELECTROQUIRURGICA					
24.	4.5	Alarma que se activa si no existe contacto adecuado con el paciente.			
24.	4.6	Con indicadores visuales y audibles. con desactivación inmediata del generador si se detecta una condición de falla.			
24.	4.7	Indicadores digitales.			
24.	4.8	Sistema audiovisual indicador de activación de corte. coagulación y alarmas.			
24.	4.9	Activación de la unidad desde el lápiz o pedal. tanto en modo monopolar como en bipolar.			
24.	4.10	Con control independiente para selección de potencia en modo bipolar.			
24.	4.11	Salida aislada para protección del paciente.			
24.	4.12	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).			
24.	**5**	**Accesorios**			
24.	5.1	Carro para transporte del equipo.			
24.	5.2	Pedal monopolar para corte y coagulación.			
24.	5.3	Pedal bipolar.			
24.	5.4	Pinza bipolar recta de control de pedal. con cable. Cantidad: 1 (uno) unidades o más.			
24.	5.5	Pinza bipolar con bayoneta de control de pedal. con cable. Cantidad: 1 (uno) unidades o más.			
24.	5.6	Lápices desechables con control de corte y coagulación. Cantidad: para 70 (setenta) cirugías o más.			
24.	5.7	Lápices desechables con control de corte y coagulación. Cantidad: para 70 (setenta) cirugías o más.			

En la Sección VII Anexos, Anexo N° I, Documentos que componen la oferta, F. Cualquier otro documento adicional requerido, numeral 5 y 7:

Donde dice:

5. Soporte técnico capacitado, demostrable mediante certificados del fabricante de los equipos ofertados, legalizados por consulado del país de origen.		

7. Certificación emitida por el fabricante, legalizada por el Consulado del país de origen, de que el equipo ofertado es nuevo y no remanufacturado.		

Debe decir:

5. Soporte técnico capacitado, demostrable mediante certificados del fabricante de los equipos ofertados, legalizados por el consulado del país de origen para la firma del contrato en caso de ser adjudicada. Para la apertura de ofertas el oferente podrá presentar copia simple del certificado del fabricante.		

7. Certificación emitida por el fabricante, legalizada por el Consulado del país de origen, de que el equipo ofertado es nuevo y no re manufacturado para la firma del contrato en caso de ser adjudicada. Para la apertura de ofertas el oferente podrá presentar copia simple del certificado del fabricante.		

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES