

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1 NÚMERO DE ACTA

001-AS N°06-2023-DIRESA-AYACUCHO

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Ayacucho, a los 30 días del mes de noviembre del año 2023, en el local de la DIRESA - AYACUCHO, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante RESOLUCION , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°06-2023-GRA-DIRESA/CS , cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE COCHE DE PARO PARA EL CENTRO DE PREVENCION Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DE DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE AYACUCHO, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Keler Adelfo Chagua Tucto	Titular	X	Dependencia:	
		Suplente			
Primer Miembro	Carlos Juscamaita Chipana	Titular	X	Dependencia:	
		Suplente			
Segundo Miembro	Eyner Taype Nuflo	Titular	X	Dependencia:	
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	CORPORACION DISE EIRL	20393025868
2	GRUPO SALGUE E.I.R.L.	20486764997
3	BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.	20493132416
4	SALUD AMAZONICA E.I.R.L.	20494151503
5	VITALTEC S.A.C.	20501645517
6	CARDIOMED DEL PERU SAC	20520987186
7	OLIMPEX PERU S.A.C.	20521180260
8	PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PACIFICO SALUD S.A.C	20523097271
9	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396
10	PROCESAMIENTO ECOLÓGICO SAC - PROECOLO SAC	20547969783
11	C & M TECHNOLOGY S.A.C.	20551282865
12	IMPORTADORA LATINA MEDICA S.R.L.	20553715394
13	INTECWELD IMPORT S.A.C.	20557041631
14	GLOBAL MEDICAL S.A.C.	20600044461
15	MASTER WORLD MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20600930801
16	JK MEDICAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JK MEDICAL E.I.R.L.	20601571065
17	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	20601586470
18	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289
19	GIA DAMED S.A.C.	20603440111
20	DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C.	20603700601
21	BOSON TEC S.A.C.	20605853553
22	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20610308377
23	ATOM TECHNOLOGY EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20610815341
...		

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	OLIMPEX PERU S.A.C.	27/11/2023	19:12:06
2	GRUPO D Y S S.R.L.	27/11/2023	23:45:39
...			

6 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
...		

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	OLIMPEX PERU S.A.C.	ITEM UNICO
2	GRUPO D Y S S.R.L.	ITEM UNICO
...		

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	OLIMPEX PERU S.A.C.	S/ 282,000.00	107%
2	GRUPO D Y S S.R.L.	S/ 230,729.00	87%
...			

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	OLIMPEX PERU S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	57.27 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	15 puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	15 puntos
	BONIFICACION REMYPE	5 puntos

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	92.27 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	GRUPO D Y S S.R.L.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	70 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	15 puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	15 puntos
	BONIFICACION REMYPE	5 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	105 puntos
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
	1	OLIMPEX PERU S.A.C.
	2	GRUPO D Y S S.R.L.
	...	
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	

12	CALIFICACIÓN	
	Luego de culminada la evaluación, el determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	OLIMPEX PERU S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 REPRESENTACIÓN	SI
	A.2 HABILITACIÓN	SI
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	SI
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	
	SI DICHO POSTOR NO CUMPLE, LUEGO DE DESCALIFICAR SU OFERTA, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, VERIFICA LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN RESPECTO DEL POSTOR CUYA OFERTA QUEDÓ EN SEGUNDO LUGAR, Y ASÍ SUCESIVAMENTE EN EL ORDEN DE PRELACIÓN DE OFERTAS.	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	GRUPO D Y S S.R.L.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 REPRESENTACIÓN	NO
	A.2 HABILITACIÓN	SI
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	SI
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS	
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.	

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
----	--------------------------------------	--

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el SEGUNDO lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	OLIMPEX PERU S.A.C.

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	GRUPO D Y S S.R.L.	En la documentación adicional que el postor debe presentar tales como folletos, instructivos, catálogos, manuales, certificaciones o similares para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien, se demuestra el incumplimiento de las características técnicas mínimas requeridas. Asimismo no adjunto la CARTA DE AUTORIZACION DEL FABRICANTE, solicitada en los requisitos de calificación.
2		
...		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

Kelvin Sotelo Chagualich
Eduardo Tappa Nupla
Carlos Suscarante Chipena

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR ESTIMADO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [20], SEGÚN CORRESPONDA:

[14] DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)

Mediante[15] de fecha [16], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de [17].

Ampliación de CCP	Si		No	
Fecha de la ampliación de CCP				
Monto de la ampliación de CCP				

[18] DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD

Aprobación del Titular de la Entidad	Si		No	
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo		N°	
Fecha del documento de aprobación				

[19] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR ESTIMADO

De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1		

EVALUACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL COCHE DE PARO

COCHE DE PARO - CARACTERISTICAS INTEGRADAS		CUMPLIMIENTO DE LAS EETTS			
		OLIMPEX		GRUPO DYS	
		SI / NO	NO - JUSTIFICACION	SI / NO	NO - JUSTIFICACION
CARACTERISTICAS GENERALES	A1	MUEBLE RODANTE CON CAJONES Y BANDEJAS, EMPLEADA EN HOSPITALES, CLINICAS, ETC., PARA EL TRANSPORTE SEGURO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS (MONITOR DESFIBRILADOR, ASPIRADOR DE SECRECIONES, RESUCITADOR MANUAL, LARINGOSCOPIO, BALON DE OXIGENO, ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA DAR UNA RESPUESTA RAPIDA Y OPORTUNA ANTE UN PARO CARDIACO U OTRO TIPO DE EMERGENCIA MEDICA.	SI	SI	
	A2	CON CUATRO (04) RUEDAS OMNIDIRECCIONALES DE DIAMETRO DE LA RUEDA NO DE LA GARRUCHA, NO MENOR DE 125MM Y NO MAYOR DE 150MM. PARA UNA MEJOR MANIOBRABILIDAD Y TRASLADO, CON FRENSOS EN DOS (02) RUEDAS Y DOS (02) ANTIESTATICAS.	SI	SI	
	A3	IFABRICADA CON ESTRUCTURA DE ALUMINIO ESTRUDED Y/O ACERO INOXIDABLE CON CUBIERTA DE ABS RESISTENTE AL IMPACTO.	SI	NO	Solo indica que es de ABS pero no especifica, si la estructura es de acero o aluminio
	A4	CON SUPERFICIE AUISADA QUE FACILITE LA LIMPIEZA Y DESINFECCION.	SI	SI	
	A5	SUPERFICIE SUPERIOR DE ABS TERMOMOLDEADO O TERMOFORMADO, CON PARACHOQUES EN TODO EL DIAMETRO DEL COCHE PARA PROTEGER EL MOBILIARIO DE COLOR DE CADA FABRICANTE	SI	SI	
	A6	ASA ERGONOMICA INCORPORADA EN TRES LADOS QUE PERMITEN UNA GRAN MANIOBRABILIDAD REDUCIENDO EL ESFUERZO DEL OPERADOR.	SI	No	Solo cuenta con asas en dos lados según evidencia fotografica
	A7	CAJONERA CON CINCO (05) GAVETAS O CAJONES DE PC/ABS DE COLOR SEGUN CADA FABRICANTE Y ASAS ERGONOMICAS EN LA PARTE FRONTAL PARA EL AGARRE	SI	SI	
	A8	GAVETAS O CAJONES MONTADOS SOBRE GUÍAS ESCAMOTEABLES DE ALUMINIO Y/O ACERO CON APERTURA DEL 100%.	SI	No	No menciona la característica , ni se evidencia en las fotografías
	A9	GAVETAS O CAJONES COMPLETAMENTE EXTRAIBLES CON BANDEJAS Y/O SEPARADORES AJUSTABLES Y CON SISTEMA DE CIERRE DE SEGURIDAD CENTRALIZADO CON LLAVES O PRECINTOS	SI	SI	
	A10	GAVETAS O CAJONES:	SI	SI	
		DOS (02) DE 07 CM DE ALTURA (+/- 5 CM)	SI	SI	
		DOS (02) DE 14 CM DE ALTURA (+/- 5 CM)	SI	SI	
	A11	UN (01) DE 22 CM DE ALTURA (+/- 5 CM)	SI	SI	
	A11	CON SOPORTE PARA DESFIBRILADOR CON MOVILIDAD DE 360° Y CORREAS DE SUjeción.	SI	SI	
	A12	CON PORTASUEROS TELESCOPICO DE ALTURA REGULABLE DE DOS GANCHOS COMO MINIMO.	SI	SI	

91

EVALUACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL COCHE DE PARO

COCHE DE PARO - CARACTERISTICAS INTEGRADAS		CUMPLIMIENTO DE LAS EETTS			
		OLIMPEX		GRUPO DYS	
		SI / NO	NO - JUSTIFICACION	SI / NO	NO - JUSTIFICACION
A13	EN EL LADO IZQUIERDO CON MINIMO DOS (02) CAJONES RECLINABLES TRASLUCIDOS CON APERTURA DE 30° O MAYOR, EN EL LADO IZQUIERDO O DERECHO UN (01) PORTA ASPIRADOR ABATIBLE O RECLINABLE O AJUSTABLE Y EN EL LADO DERECHO UN CONTENEDOR PARA DESECHOS CON CAPACIDAD DE OCHO (08) LITROS O MAYOR, CON SISTEMA DE APERTURA CON LA RODILLA PARA EVITAR LA CONTAMINACION CRUZADA	SI		No	No menciona la caracteristica , ni se evidencia en las fotografias
A14	CON SUPERFICIE DE TRABAJO SUPLEMENTARIA EXTENSIBLE	SI		No	No menciona la caracteristica , ni se evidencia en las fotografias
A15	CON CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZO CORTANTES, MONTABLE A UNO DE LOS LADOS.	SI		SI	
A16	CON COMPARTIMIENTO O SOPORTE PARA UN CILINDRO DE OXIGENO DE 1 M3 COMO MINIMO.	SI		SI	
A17	MULTITOMA DOBLE DE CORRIENTE COMO MINIMO CON CABLE NO MENOR A 1.9 METROS CON SEGURIDAD ELECTRICA (DE ACUERDO A NORMA IEC).	SI		No	No considera que sea doble como minimo, ni acorde a la norma IEC
	DIMENSIONES	SI		No	
A18	ANCHO: 85 CM +/- 10CM	SI		SI	
	PROFUNDIDAD: 63 CM +/- 10CM	SI		No	minimo se solicita 53cm
	ALTO: 105 cm +/- 10CM	SI		SI	
A19	PESO BRUTO APROXIMADO DE 45 KG A 68 KG	SI		SI	
B1	UN (01) PORTASUEROS TELESCOPICO DE ALTURA REGULABLE DE DOS GANCHOS COMO MINIMO. (TOTAL: 06 UNIDADES)	SI		SI	
B2	UN (01) SOPORTE PARA DESFIBRILADOR CON MOVILIDAD DE 360° Y CORREAS DE SUJECIÓN. (TOTAL: 06 UNIDADES)	SI		SI	
B3	UNA (01) TABLA DE RCP (MASAJE CARDIACO)	SI		SI	
	(TOTAL: 06 UNIDADES)	SI		SI	
B4	UN (01) CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZO CORTANTES (POR CADA COCHE DE PARO)	SI		SI	
B5	UN (01) COMPARTIMIENTO O SOPORTE PARA BALÓN DE OXIGENO CON CORREAS DE SUJECIÓN.	SI		SI	
B6	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO MEDICINAL DE 1m3 CON VALVULA CGA-870, CON UN (01) REGULADOR DE OXIGENO CON UNA (01) SALIDA PARA FLUJO Y UNA (01) SALIDA PARA PRESION PRESETEADA DE 50 PSI, COMO MINIMO (POR CADA COCHE DE PARO)	SI		SI	
B7	DOCIENTOS (200) PRECINTOS DE SEGURIDAD DESECHABLES CON CODIFICACIÓN. (TOTAL:1200 UNIDADES)	SI		SI	
B8	UN (01) MANUAL Y/O GUIA DE USUARIO DEL EQUIPO EN IDIOMA ESPAÑOL. (TOTAL: 06 UNIDADES)	SI		SI	
B9	UN (01) MANUAL Y/O GUIA TECNICA DEL EQUIPO EN IDIOMA ESPAÑOL. (TOTAL: 06 UNIDADES)	SI		SI	
CARACTERISTICAS GENERALES		SI		SI	

ACCESORIOS
O
COMPONENTES

7

2

EVLAUACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL COCHE DE PARO

COCHE DE PARO - CARACTERISTICAS INTEGRADAS		CUMPLIMIENTO DE LAS EETTS			
		OLIMPEX		GRUPO DYS	
		SI / NO	NO - JUSTIFICACION	SI / NO	NO - JUSTIFICACION
C1	LARINGOSCOPIO CON PALAS DE FIBRA OPTICA INTEGRADA O DESMONTABLE PARA CADA UNIDAD DE COCHE DE PARO	SI		SI	
C2	LAMPARA INTEGRADA EN EL TUBO METALICO, PARA ACTIVAR LA ILUMINACION EN EL MANGO, PARA CADA UNIDAD.	SI		SI	
C3	SUPERFICIE DEL MANGO ANTIDESLIZABLE PARA UN USO HIGIENICO Y UN BUEN AGARRE, PARA CADA UNIDAD.	SI		SI	
C4	CAMBIO SENCILLO DE BATERIA EN LA PARTE INFERIOR DEL MANGO, PARA CADA UNIDAD.	SI		SI	
C5	COMPATIBLES CON LOS MANGOS QUE CUMPLAN CON LA NORMA ISO 7376	SI		SI	
C6	ILUMINACION: FIBRA OPTICA CON LUZ LED	SI		SI	
C7	ESTERILIZACION EN AUTOCLAVE PARA TODAS LAS HOJAS	SI		SI	
C8	CON PALAS (HOJAS) DE TIPO MACINTOSH O CURVO DE TAMAÑO 0, 1, 2, 3, 4 y 5; DE ACERO INOXIDABLE Y AUTOCLAVABLES, PARA CADA UNIDAD.	SI		SI	
C9	CON PALAS (HOJAS) DE TIPO MILLER O RECTAS DE TAMAÑO 00, 0, 1, 2, 3 y 4; DE ACERO INOXIDABLE Y AUTOCLAVABLES, PARA CADA UNIDAD.	SI		SI	
C10	PARA USO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATOS.	SI		SI	
C11	UN (01) SISTEMA CARGADOR DE BATERIA 220V +/-5% A 60hz PARA BATERIAS RECARGABLES, o CARGADOR ORIGINAL DE LA MISMA MARCA DEL LARINGOSCOPIO	SI		SI	
C12	UN (01) JUEGO DE BATERIAS RECARGABLES SEGUN DISEÑO DEL EQUIPO, PARA CADA UNIDAD O BATERIA ORIGINAL DE FABRICA	SI		SI	
C13	ESTUCHE PARA HOJAS Y MANGOS COMPLETOS.	SI		SI	
D1	BOLSA DE SILICONA DE PARED SIMPLE, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200ML O SEGUN FABRICANTE	SI		SI	
D2	SISTEMA DE VALVULA CON OBTURADOR SIMPLE MEJORA LA VISIÓN Y EL MANEJO DEL CAUDAL DE AIRE AL PACIENTE Y/O VALVULA O SALIDA DE OXIGENO PARA PACIENTE Y/O VALVULA DE ALIVIO DE PRESION PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	SI		SI	
D3	MANGO INTEGRADO PARA MAYOR COMODIDAD Y PRESION UNIFORME	SI		SI	
D4	LA ELASTICIDAD DE LA FUNDA EXTERIOR DE LA BOLSA LIMITA LA PRESION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS (OPCIONAL)	SI		SI	
D5	VOLUMEN APROXIMADO DE LA BOLSA DE RESERVORIO 1500 ML O MAS	SI		SI	
D6	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS, CON BORDES ACOINADOS, ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.	SI		SI	
D7	UNA (01) VALVULA PEEP AUTOCLAVABLE.	SI		SI	
D8	CINCO (05) BOLSAS DE RESERVORIO.	SI		SI	
D9	UN (01) ESTUCHE PORTA EQUIPO PARA CADA UNIDAD.	SI		SI	
E1	DOS (02) BOLSAS DE SILICONA REUSABLE Y RESISTENTE AL USO FRECUENTE PARA MAYOR SEGURIDAD, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD (UNA (01) BOLSA MAYOR DE 300ML PARA PACIENTE PEDIATRICO Y UNA (01) BOLSA NO MAYOR DE 280ML PARA PACIENTE NEONATAL).	SI		SI	

RESUCITADOR
MANUAL
ADULTO

[Handwritten signature]

EVALUACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL COCHE DE PARO

COCHE DE PARO - CARACTERISTICAS INTEGRADAS		CUMPLIMIENTO DE LAS EETTS			
		OLIMPEX		GRUPO DYS	
		SI / NO	NO - JUSTIFICACION	SI / NO	NO - JUSTIFICACION
RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO/NEONATAL	E2	SISTEMA DE VALVULA CON OBTURADOR SIMPLE MEJORA LA VISION Y EL MANEJO DEL CAUDAL DE AIRE AL PACIENTE Y/O VALVULA O SALIDA DE OXIGENO PARA PACIENTE Y/O VALVULA DE ALIVIO DE PRESION PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE			
	E3	MANGO INTEGRADO PARA MAYOR COMODIDAD Y PRESION UNIFORME.			
	E4	LA ELASTICIDAD DE LA FUNDA EXTERIOR DE LA BOLSA LIMITA LA PRESION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS (OPCIONAL)			
	E5	VOLUMEN APROXIMADO DE LA BOLSA DE RESERVIORIO PACIENTE PEDIATRICO 1500 ML. A MAS. PACIENTE NEONATALES 600ML. O MAS			
	E6	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIATRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS Y DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES NEONATALES DE DIFERENTES TAMAÑOS (CANTIDAD POR EQUIPO)			
	E7	DOS (02) VALVULAS PEEP AUTOCALVABLES (01 PARA PACIENTE PEDIATRICO Y UNA PARA PACIENTE NEONATAL)			
	E8	DIEZ (10) BOLSAS DE RESERVIORIO (05 PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y 05 PARA PACIENTES NEONATALES)			
	E9	DOS (02) ESTUCHES PORTA EQUIPO (01 PARA RESUCITADOR PEDIATRICO Y 01 PARA RESUCITADOR NEONATAL)			
	F	SE ACEPTARA MATERIAL DESCARTABLE CON VIGENCIA MINIMA DE DOS (02) AÑOS A LA FECHA DE ENTREGA			
	F1	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO MEDICINAL DE 1m3 CON VALVULA CGA-870, CON UN (01) REGULADOR DE OXIGENO CON UNA (01) SALIDA PARA FLUJO Y UNA (01) SALIDA PARA PRESION PRESETEADA DE 50 PSI, COMO MINIMO (POR CADA COCHE DE PARO)			
	F2	CINCO (05) SET DE TUBOS OROFARINGEOS TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS DEL N°0 AL N°5			
	F3	CINCO (05) SET DE TUBOS NASOFARINGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS DEL N°2.5 AL N°5			
	F4	CINCO (05) TUBO OBTURADOR ESOFAGICO PARA ADULTOS.			
OTRO EQUIPAMIENTO O	F5	CINCO (05) SET DE TUBOS OROTRAQUEALES DEL N°2.5 AL N°9			
	F6	DOS (02) PINZAS TIPO MAGILL DE 17CM APROX. PEDIATRICOS.			
	F7	DOS (02) PINZAS TIPO MAGILL DE 25CM APROX. ADULTOS			
	F8	VEINTICINCO (25) PARES DE GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TAMAÑO N°6.			
	F9	VEINTICINCO (25) PARES DE GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TAMAÑO N°6.5			
	F10	VEINTICINCO (25) PARES DE GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TAMAÑO N°7.			
	F11	VEINTICINCO (25) PARES DE GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TAMAÑO N°7.5			
	F12	CIEN (100) PARES DE GUANTES PARA EXAMEN TAMAÑO SMALL			
	F13	CIEN (100) PARES DE GUANTES PARA EXAMEN TAMAÑO MEDIUM			
	F14	CIEN (100) PARES DE GUANTES PARA EXAMEN TAMAÑO LARGE			

[Handwritten signature]