



COMPONENTE: EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DE LA
IOARR N°2586800 DENOMINADO
"ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA,
MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO
TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE
QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS
ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE -
DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO,
DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA
TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"





I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN

ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO REPOSICION Y OPTIMIZACION PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE IREN NORTE EN EL MARCO DE LA IOARR N°2586800

2. FINALIDAD PÚBLICA

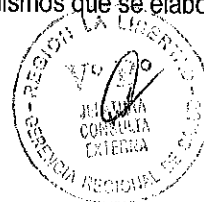
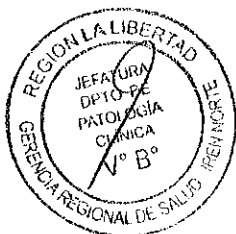
Garantizar la atención de calidad dentro de la oferta de servicios de la macro región norte, que por el nivel de complejidad del El Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN, necesita fortalecer con equipamiento de última generación a los Servicios de Anatomía Patológica, Central de Esterilización, Centro Quirúrgico, Consulta Externa, Emergencia, Hemoterapia y Banco de sangre, Hospitalización, Nutrición, Patología Clínica, Quimioterapia y Unidad de Cuidados Intensivos. Por ello se requiere adquirir Equipos Médicos por reposición y optimización para los servicios antes mencionados, los cuales nos permitirán una adecuada atención de los pacientes oncológicos, la misma que está enmarcada en la ejecución de la inversión por IOARR con CUI N°2586800.

La adquisición de lo antes solicitado mediante una contratación oportuna y en mejores condiciones de precio y calidad acorde con los avances tecnológicos, permitirán una intervención oportuna, maximizando los recursos públicos y contribuyendo a mejorar la eficiencia en la atención de la salud con especial énfasis en los pacientes oncológicos, a fin de satisfacer las necesidades de salud de la población y cumplir con ello las metas operativas institucionales propuestas por la entidad.

3. ANTECEDENTES.

La razón de ser del IREN Norte está establecido en su **MISIÓN** la que entre otros refiere, el de proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral del paciente oncológico, por lo que, dentro de este contexto el IREN Norte como instituto especializado de salud requiere de insumos y equipos que optimicen y coadyuven al logro de sus objetivos y, de esta manera garanticen la prestación de los servicios de salud a las personas de la región nororiente del país, cumpliendo con los estándares de calidad establecidos.

En la actualidad, los diferentes servicios cuentan con equipos que han sobrepasado su vida útil y teniendo en cuenta el constante avance tecnológico, es necesario realizar la reposición de equipos. Esto se logra, año tras año con los planes de equipamiento, los mismos que se elaboran y ejecutan mediante inversiones de tipo IOARR.





4. OBJETIVO PRINCIPAL

Mejorar la calidad de atención en los diferentes Servicios del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza", gracias a la adquisición Equipos Médicos por reposición; para la atención optima de los pacientes oncológicos.

5. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A ADQUIRIR

La presente especificación técnica es para la adquisición de bienes, para el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN Norte, según priorización de necesidades.

5.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES ADQUIRIR

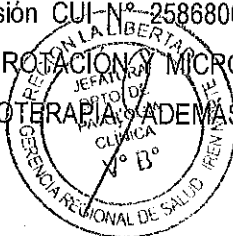
ITEM	DESCRIPCIÓN	UPSS O AREA USUARIA	CANT.	CANT. TOTAL
1	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	CENTRO QUIRÚRGICO	1	1
2	DERMATOSCOPIO DIGITAL (DERMATOMO)	CENTRO QUIRÚRGICO	1	1
3	MICROSCOPIO TRINOCULAR	ANATOMÍA PATOLÓGICA	1	1
4	MICROTOMO DE ROTACIÓN	ANATOMÍA PATOLÓGICA	1	1
5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (5 PARÁMETROS) (MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARAMETROS)	EMERGENCIA	2	2
6	SISTEMA DE VIDEO NASOFIBROSCOPIA (NASOLARINGOFIBROSCOPIO)	CONSULTA EXTERNA	1	1
7	PULSIOXÍMETRO (OXIMETRO DE PULSO DIGITAL)	CENTRO QUIRÚRGICO	3	11
		EMERGENCIA	3	
		HOSPITALIZACIÓN	4	
		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	1	
8	COCHE DE PARO EQUIPADO	QUIMIOTERAPIA	1	1
9	CONSERVADORA (DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO)	PATOLOGÍA CLÍNICA	4	4

5.2 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CONDICIONES

Véase: ANEXO 01 Especificaciones técnicas.

5.3 REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIOS REGLAMENTOS Y DEMÁS FORMAS

- RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0004-2022-EF/63.01 la cual modifica la Directiva N° 001-2019-EF/63.01- "Directiva General del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones".
- Lineamiento para la Identificación y Registro de las Inversiones de Optimización de Ampliación Marginal, enero 2022
- Registro de Inversión CUI-N° 2586800 "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"





REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"

5.4 IMPACTO AMBIENTAL

El contratista se compromete a no contaminar el medio ambiente y cumplir con las normas de impacto ambiental vigente.

5.5 CONDICIONES DE OPERACIÓN

5.5.1 Los equipos y sus componentes ofertados deberán de ser nuevos (sin uso), fabricado con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fabrica y su perfecto estado de conservación, cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la entidad.

5.5.2 Los postores están obligados a ofertar un **equipo nuevo (sin uso), de** última generación y tecnología. La fecha de fabricación no deberá exceder de **doce (12) meses anteriores** a la fecha de presentación de ofertas.

5.6 EMBALAJE Y ROTULADO

5.6.1 EMBALAJE


El proveedor deberá entregar embalados los bienes y equipos al almacén General del IREN Norte en la ciudad de Trujillo.

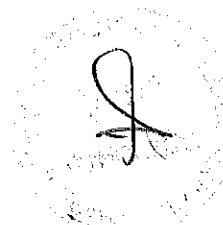
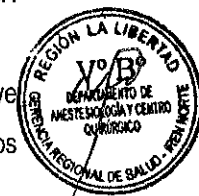
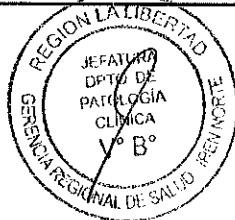
El envase/embalaje deberá garantizar la conservación completa del bien ofertado cuando sea desplazado por vía terrestre al IREN NORTE.

5.6.2 ROTULADO

El marcado del embalaje deberá señalar el número de contrato y/o orden de compra el nombre Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN Norte.

Asimismo, por cuenta del contratista en el equipo médico deberá ir gravado en bajo relieve y en lugar visible, que no entorpezca el manejo o reconocimiento del mismo entre otros datos lo siguiente, deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo.

	PROCESO DE SELECCIÓN
	CONTRATO Nº
	RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
	TELEFONO
	DIRECCION.....
	FECHA DE INSTALACION (MES/AÑO)/.....
TIEMPO DE GARANTIA	





Se aceptará como única alternativa el uso de placas metálicas que contengan los datos solicitados debidamente grabados. Estas placas deberán estar firmemente unidas al cuerpo del equipo, de preferencia remachada.

5.7 SISTEMA DE CONTRATACIÓN:

El sistema de contratación es **SUMA ALZADA**.

5.8 MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO, toda vez que incluye su instalación en el servicio y su puesta en operatividad.

5.9 TRANSPORTE.

El Proveedor es el único responsable de transportar adecuadamente los bienes, en caso que los bienes cuenten con algunos desperfectos no serán aceptados.

El transporte forma parte del costo de los bienes, considerando hasta la ciudad de Trujillo, IREN Norte.

5.10 SEGUROS.

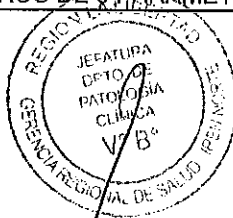
El contratista es el único responsable de asumir todos los costos ante cualquier accidente de su personal durante la instalación de los equipos.

Los bienes deben ser entregados en las instalaciones del IREN Norte-Trujillo, por lo que el proveedor adjudicado está obligado a contratar un seguro de transporte, seguro de responsabilidad civil y seguro contra accidentes personales, así como cualquier otro seguro que se requiera en cumplimiento de la norma vigente.

5.11 GARANTÍA COMERCIAL

La vigencia de la garantía emitida por el contratista y/o fabricante del equipo y sus componentes será contabilizado a partir de la fecha señalada en el Acta de recepción, instalación y prueba operativa del equipo, y se detalla en cuadro adjunto:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD TOTAL	GARANTÍA (AÑOS)
1	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	1	3
2	DERMATOSCOPIO DIGITAL (DERMATOMO)	1	3
3	MICROSCOPIO TRINOCULAR	1	3
4	MICROTOMO DE ROTACIÓN	1	3
5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (5 PARÁMETROS) (MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARÁMETROS)	2	3





6	SISTEMA DE VIDEO NASOFIBROSCOPIA (NASOLARINGOFIBROSCOPIO)	1	3
7	PULSIOXÍMETRO (OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL)	11	3
8	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	3
9	CONSERVADORA (DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO)	4	3

Dicha garantía garantizará que todo suministro instalado, de conformidad con las especificaciones técnicas sea de buena calidad en todo aspecto y que se hará responsable de cualquier falla no debida al uso ordinario que se pueda producir.

Mediante esta garantía el contratista se compromete a sustituir o reparar durante el tiempo de garantía toda respuesta reconocida como defectuoso, debido a las fallas del material o defecto de fabricación.

La garantía del equipo y sus componentes estará constituida por un certificado de garantía en donde se especifique la vigencia y alcances, el cual deberá ser presentado una vez concluida la instalación del bien, siendo éste un requisito para la respectiva conformidad.

La garantía deberá cubrir lo siguiente:

Contra defecto de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento, o pérdida total, de los bienes, contratados ajenos al uso normal o habitual de los bienes y no detectables al momento que se otorgó la conformidad.

Así como el mal funcionamiento durante el periodo de garantía de cualquiera de los bienes entregados e instalados por el contratista.

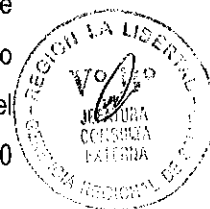
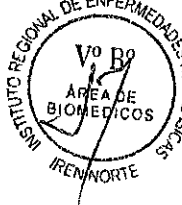
Esta garantía incluye además del mantenimiento preventivo y correctivo, las capacitaciones (en el manejo y mantenimiento del equipo) para el personal del IREN NORTE que deberán realizarse conforme se indicará líneas más adelante.

El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del bien, cuantas veces sea necesario, por un plazo igual al que se encuentre inoperativo el bien por causas atribuibles al contratista.

Plazo de reposición:

El contratista deberá realizar el reemplazo de los accesorios y componentes que se encuentren defectuosos durante el periodo de la garantía.

Si el equipo presenta alguna falla de manufactura durante dicho periodo, el proveedor se compromete en entregar otro equipo, de la misma característica o superior en calidad de préstamo al día siguiente de comunicado el hecho hasta que se resuelva dicha falla, y en caso la falla no sea resuelta en un periodo de 45 días calendarios, el proveedor reemplazará el equipo por otro nuevo de las mismas características o superior en un plazo no mayor de 30 días calendarios.





5.12 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS

El Contratista deberá garantizar que cuenta con un amplio stock de repuestos y accesorios originales a fin de reponer los usados o desgastados, por un mínimo de siete años.

El Contratista garantizará y se comprometerá como parte de su garantía, a brindar servicios de post venta; esto es, suministro y venta de repuestos, accesorios, consumibles y otros materiales; servicios de mantenimiento y/o reparación especializada, cuando sea requerido por el IREN NORTE.

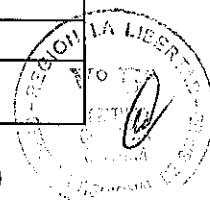
5.13 MANTENIMIENTO

5.13.1 Mantenimiento Preventivo

El mantenimiento preventivo deberá ser realizado en el periodo que cubra la garantía y con una periodicidad de los días calendarios según se detalla y deberá realizarse de acuerdo a las condiciones mínimas establecidas, bajo la supervisión del personal designado por el IREN NORTE y sujeta al levantamiento del Acta de Conformidad u Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) correspondiente. Se aclara que el periodo de mantenimiento preventivo y correctivo del Equipo, deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el proveedor oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo incrementará en igual proporción.

Los mantenimientos preventivos deberán efectuarse de la siguiente manera.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	TIPO DE EQUIPAMIENTO	GARANTÍA (AÑOS)	Nº TOTAL DE MANTENIMIENTOS POR CADA EQUIPO DURANTE GARANTÍA
1	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	1	BIOMÉDICO	3	6
2	DERMATOSCOPIO DIGITAL (DERMATOMO)	1	BIOMÉDICO	3	3
3	MICROSCOPIO TRINOCULAR	1	BIOMÉDICO	3	6
4	MICROTOMO DE ROTACIÓN	1	BIOMÉDICO	3	6
5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (5 PARÁMETROS) (MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARÁMETROS)	2	BIOMÉDICO	3	6
6	SISTEMA DE VIDEO NASOFIBROSCOPIA (NASOLARINGOFIBROSCOPIO)	1	BIOMÉDICO	3	6
7	PULSIOXÍMETRO (OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL)	11	BIOMÉDICO	3	3
8	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	BIOMÉDICO	3	6
9	CONSERVADORA (DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO)	4	ELECTROMECAÁNICO	3	6



Para los casos donde se requiere 3 mantenimientos durante el periodo de garantía (frecuencia: ANUAL)



CRONOGRAMA		
Número de mantenimientos preventivos	Periodo dentro del cual debe ejecutarse los mantenimientos	
	inicio	fin
1	362 días calendarios	365 días calendarios
2	717 días calendarios	720 días calendarios
3	1092 días calendarios	1095 días calendarios

Para los casos donde se requiere 6 mantenimientos durante el periodo de garantía (frecuencia: SEMESTRAL)

CRONOGRAMA		
Número de mantenimientos preventivos	Periodo dentro del cual debe ejecutarse los mantenimientos	
	inicio	fin
1	177 días calendarios	180 días calendarios
2	362 días calendarios	365 días calendarios
3	537 días calendarios	540 días calendarios
4	717 días calendarios	720 días calendarios
5	897 días calendarios	900 días calendarios
6	1092 días calendarios	1095 días calendarios

Los plazos de inicio y fin señalados corresponden a los días calendarios transcurridos a partir del día siguiente de emitida la conformidad de la instalación y puesta en funcionamiento.

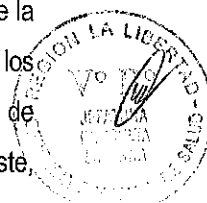
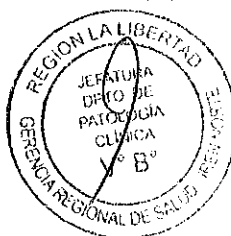
El contratista deberá de ejecutar los mantenimientos preventivos que le correspondan dentro del periodo identificado en el cronograma precedente, el cual no deberá exceder de 04 días calendarios para cada servicio a realizar.

El contratista al momento de realizar el mantenimiento deberá informar al área usuaria los insumos, repuestos y accesorios a utilizar, sin costo adicional para el IREN NORTE.

El contratista entregara al jefe del Servicio (área usuaria) y a un personal designado por el director ejecutivo (e) de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG (personal Biomédico), un reporte escrito con soporte fotográfico, por cada acción que realicen sobre el equipo objeto del presente procedimiento. Luego de cada mantenimiento preventivo, el contratista deberá presentar un informe detallado de las acciones realizadas.

Es responsabilidad del Contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia del contrato. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en programa de mantenimiento remitido a la entidad, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por servicio.

5.13.2. Mantenimiento Correctivo





El contratista realizará el mantenimiento correctivo durante todo el periodo que dure la garantía. Esto incluye cambio de repuestos o componentes originales, soporte y asesoría técnica las 24 horas, de lunes a domingo, a fin de que, ante cualquier mal funcionamiento del equipo derivados de desperfectos o fallas ajenas al uso normal o habitual del mismo, el contratista proceda con su revisión y/o reparación. Para tal efecto, la entidad comunicará del hecho al contratista mediante correo electrónico o vía telefónica, en donde el profesional designado para tal caso, se apersona o comunice en un plazo máximo de 24 horas de efectuada la comunicación vía correo electrónico o según sea el caso se den las indicaciones vía videollamada, acorde a la complejidad del caso, la misma que el contratista deberá solucionar la falla y dejar el equipo operativo en un plazo máximo de 4 días calendarios.

El contratista deberá acreditar que los profesionales de servicio técnico son capacitados en o por fábrica. El servicio de mantenimiento y capacitaciones deberá ser prestado por profesionales idóneos en el área y por ningún motivo podrá ser asumido por practicantes.

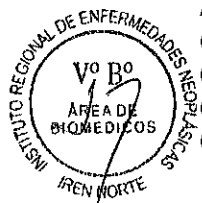
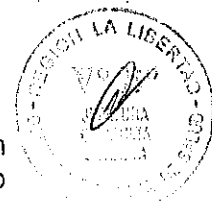
05.13.3. Capacitación y/o Entrenamiento

El postor deberá brindar **CAPACITACIÓN PRESENCIAL Y CERTIFICACIÓN FÍSICA** sobre el funcionamiento, operación y mantenimiento del equipo, al personal técnico y profesional de la entidad (como máximo de 20 personas), designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG y del área usuaria, siendo el tiempo de capacitación según se detalla en el cuadro líneas abajo, los cuales se suscribirán mediante los formatos: **ACTA DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE ASISTENCIAL** y **ACTA DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO** de corresponder.

TIEMPO MÍNIMO DE CAPACITACIÓN EN MANEJO/MANTENIMIENTO (C/U)- EQUIPOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	GARANTÍA (AÑOS)	Nº de Horas de capacitación Mínima
1	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	3	4
2	DERMATOSCOPIO DIGITAL (DERMATOMO)	3	2
3	MICROSCOPIO TRINOCULAR	3	4
4	MICROTOMO DE ROTACIÓN	3	4
5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (5 PARÁMETROS) (MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARÁMETROS)	2	4
6	SISTEMA DE VIDEO NASOFIBROSCOPIA (NASOLARINGOFIBROSCOPIO)	3	4
7	PULSIOXÍMETRO (OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL)	3	2
8	COCHE DE PARO EQUIPADO	3	4
9	CONSERVADORA (DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO)	3	4

Adicionalmente El contratista brindara un Programa de Refuerzo de la Capacitación Especializada en el correcto manejo, operación funcional, cuidados y conservación básica, así como el servicio técnico de mantenimiento y reparación del equipo, dirigida tanto al personal asistencial como personal técnico, cuando sea requerido por la Institución durante el periodo de garantía, pudiendo ser hasta un máximo de tres (03) Capacitaciones de Refuerzo, según se detalla para los siguientes equipos.





ÍTEM	DESCRIPCIÓN	GARANTÍA (AÑOS)	REFUERZO DE CAPACITACIÓN
1	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	3	Si aplica
2	DERMATOSCOPIO DIGITAL (DERMATOMO)	3	Si aplica
3	MICROSCOPIO TRINOCULAR	3	Si aplica
4	MICROTOMO DE ROTACIÓN	3	Si aplica
5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (5 PARÁMETROS) (MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARÁMETROS)	3	Si aplica
6	SISTEMA DE VIDEO NASOFIBROSCOPIA (NASOLARINGOFIBROSCOPIO)	3	Si aplica
7	PULSIOXÍMETRO (OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL)	3	Si aplica
8	COCHE DE PARO EQUIPADO	3	Si aplica
9	CONSERVADORA (DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO)	3	Si aplica

- Esta actividad puede ser a través de un Taller Práctico en coordinación con el área usuaria y la Oficina de servicios generales y mantenimiento del IREN Norte; quienes definirán las necesidades de la misma según sea el equipo o mobiliario (utilización del equipo patrón).
- El temario sobre el curso taller deberá hacerse entrega como máximo un día antes de la capacitación el cual deberá contener lo solicitado por el área usuaria y/o por el personal de Mantenimiento (Biomédicos).

5.13.4. Acondicionamiento y otros

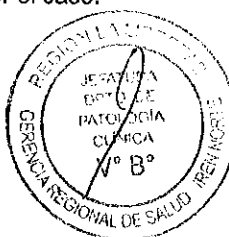
ÁREA USUARIA SI EN CASO FUERA NECESARIO

5.13.4.01 La empresa contratista realizará todos los acondicionamientos que sean necesarios en el área donde el equipo o mobiliario sea designado como ubicación final, debiendo resanar todas las partes intervenidas y dañadas ocasionadas por el acondicionamiento, y si fuera el caso debiendo revestir las paredes por los daños ocasionados producto del acondicionamiento de ser el caso.

5.13.4.02 La empresa deberá incluir, suministrar e instalar todos los materiales, accesorios, conexiones, trabajos, pruebas y servicios que fueran necesarios para el correcto funcionamiento.

5.13.4.03 La empresa deberá garantizar el orden y limpieza permanente en las áreas donde realicen los trabajos, así como, la eliminación de los materiales excedentes, de ser el caso.

5.13.4.04 La empresa realizará el pintado del área que sea ensuciada por efecto de instalación, de ser el caso.





5.14 LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA

5.14.01 LUGAR DE ENTREGA E INSTALACIÓN

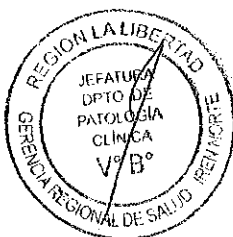
La empresa deberá internar el equipo en el almacén central del IREN Norte – sito en Carretera Panamericana Km. 558 — Trujillo. La Libertad, en el horario de lunes a viernes desde las 7:30 a.m. hasta las 14:45 pm

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia)
- Comprobante de Pago autorizado por SUNAT.
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + Remitente). Esta deberá consignar en forma obligatoria, cantidad, marca, serie, modelo, procedencia, año de fabricación, tiempo de garantía entre otros.

5.14.02 PLAZO DE ENTREGA E INSTALACIÓN DEL EQUIPO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	CANTIDAD TOTAL	PLAZO MAXIMO DE ENTREGA
1	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	1	1	60 DIAS
2	DERMATOSCOPIO DIGITAL (DERMATOMO)	1	1	60 DIAS
3	MICROSCOPIO TRINOCULAR	1	1	60 DIAS
4	MICROTOMO DE ROTACIÓN	1	1	60 DIAS
5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (5 PARÁMETROS) (MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARÁMETROS)	2	2	60 DIAS
6	SISTEMA DE VIDEO NASOFIBROSCOPIA (NASOLARINGOFIBROSCOPIO)	1	1	100 DIAS
7	PULSIOXÍMETRO (OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL)	3	11	45 DIAS
		3		
		4		
		1		
8	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	1	60 DIAS
9	CONSERVADORA (DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO)	4	4	60 DIAS

- El plazo para la entrega del equipo (incluye instalación y capacitación) será en días calendarios, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

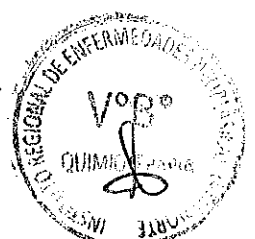
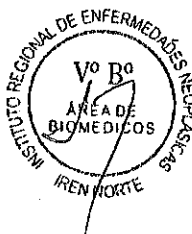




6. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR.

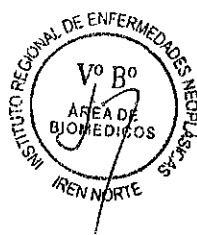
6.1 REQUISITOS DEL PROVEEDOR.

- Deberá ser una empresa inscrita en el Registro Nacional de Proveedores del OSCE (proveedor de bienes).
 - No debe tener impedimento legal para contratar con el estado y debe cumplir con el marco normativo vigente gubernamental y tributario.
 - **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) con sus Anexos cuando correspondan.**
 - Solo para los productos que lo requieran, según listado de DIGEMID
 - Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por DIGEMID, No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro.
 - No se considerará como válido los Registros Sanitarios, que no adjunte en los anexos correspondientes al ITE ofertado.
 - Los datos expresados en la oferta presentan deben coincidir en los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.
 - Cuando se trata de productos importados, se deben presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario que permita la comercialización en territorio nacional. (Conforme Oficio N°1494-2011-DIGEMID –DG-DAS/ATAG/MINSA) del 24/05/2011.
 - Para lo que respecta la presentación del registro sanitario del producto se aceptará que este será entregado independientemente de quien sea el titular o el tenedor del registro (tercero)
 - Para el caso de productos nacionales el registro Sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá de adjuntar el documento emitido por DIGEMID e la cual acredite que no requiere dicho documento.
 - Para caso de empresas distribuidoras de productos nacionales podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro del fabricante.
 - **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) En idioma castellano y en copia simple**
 - Vigente a la fecha de presentación de propuesta.
 - Debe especificar la familia del producto y/o el nombre del producto que oferta.
- Expedido por DIGEMID, en el caso de fabricantes nacionales o autoridad pública de salud competente del país de origen, pudiendo adoptar otros títulos, pero relacionados a los buenos o correctos procedimientos de fabricación.





- Para los productos provenientes de países donde no se emitan CBPM, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el certificado de Libre Comercialización, en los que deberán señalar que la empresa fabricante cumple con las buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.
 - Siendo que la Unión europea no se emiten Certificados de Buenas Prácticas de Fabricación se aceptaran para los productos no incluidos en la Clase I el certificado CE de conformidad emitido por el organismo notificado, el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de Calidad de acuerdo a lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea (EN concordancia a lo indicado en el Oficio N2010-36293-DIGEMID -DG-DAS-ERDICOSAN/MINSA aceptara para los productos de Clase I es decir, los de menos riesgo, el certificado de Cumplimiento de NORMA ISO/EN 13845 y además la declaración CE de conformidad del fabricante . Para los productos no incluidos en la Clase I (entiendes Clase II, III y IV) se presentará el Certificado CE de conformidad emitido por el Organismo Notificado el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de Calidad de acuerdo, en conformidad emitido por el Organismo Notificado, el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de Calidad de acuerdo a lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea).
 - Se considerará como documento alternativo al Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluyen el certificado (según Oficio N°339-2011-DIGEMID-DG/DAS/ERDICONSAN/MINSA, recibido por el OSCE el 08.02.2011
 - También se admitirá la presentación e otros certificados que cumplan la misma finalidad del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura como ISO 13485, siempre que acrediten el cumplimiento de Norma de calidad de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.
 - En caso de presentar el documento solicitado en idioma distinto al castellano, deberá presentar acompañado con su respectiva traducción.
- **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento -CBPA del Postor y/o Fabricante (Copia Simple)**
 - Vigente a la fecha de presentación de propuesta.
 - Expedido por DIGEMID
 - En el caso de consorcio o de postores que contratan servicios de almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes, Así





como acreditar el cumplimiento de los proceso que lo correspondan realizando a trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio del almacenamiento.

- En caso los postores contraen el servicio de almacenamiento no basta que este último cuente con un CBPA a su nombre si no que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le correspondan mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID (mediante Oficio N°1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (pronunciamento N°141-2014-DSU)
- En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).

Las certificaciones señaladas deberán ser acreditadas como parte de los documentos de presentación obligatoria, durante el procedimiento de selección correspondiente.

6.2 RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL PROVEEDOR.

PERFIL DEL PERSONAL

A. PERFIL DEL PERSONAL DE LA EMPRESA POSTOR

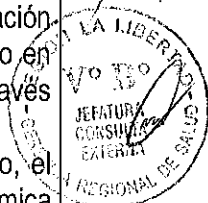
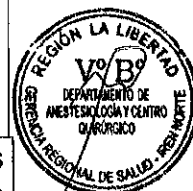
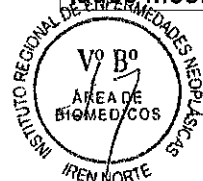
- Aplica para equipos médicos y mobiliario según su complejidad.

PERSONAL	PROFESIÓN	GRADO ACADÉMICO MÍNIMO	EXPERIENCIA MÍNIMA
UN (1) INGENIERO	Ingeniero electrónico o mecatrónica o biomédico	Titulado y colegiado	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.
UN (1) TÉCNICO ESPECIALISTA	Técnico en electrónica o mecatrónica	Técnico de instituto superior tecnológico en electrónica o mecatrónica	Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.

EL TÍTULO PROFESIONAL Y TECNICO, será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <https://enlinea.sunedu.gob.pe//> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : <http://www.titulosinstitutos.pe/>, según corresponda.

En Caso título PROFESIONAL Y TECNICO, no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.

El título del profesional y técnico, deberá ser presentado en copia simple legible por ambos lados mostrando el registro de inscripción en la Gerencia de Educación correspondiente.





DEL PERSONAL DESIGNADO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El personal del contratista deberá tener amplio conocimiento de las actividades que le competen, según el perfil y las funciones que tendrán, de acuerdo a los presentes EE.TT.

El personal del contratista deberá cumplir las siguientes normas de conducta.

El personal del contratista deberá tener amplio conocimiento de las actividades que le competen, según el perfil y las funciones que tendrán, de acuerdo a los presentes Especificaciones Técnicas. El personal del contratista deberá cumplir las siguientes normas de conducta:

- Pulcritud y orden personal en todo momento
- Responsabilidad
- Respeto, cortesía y buenas costumbres
- Utilizar el uniforme e implemento de seguridad y fotocheck, que el contratista le entregará a su costo, en forma impecable y decorosa.

RESPONSABILIDADES

- El contratista es responsable de los daños, pérdidas y/o sustracciones que sufriera el establecimiento de salud (IREN NORTE) por acción, desconocimiento o negligencia de su personal, debiendo reparar los daños causados o reemplazar los bienes a satisfacción de la Entidad, si en el término de siete (07) días calendario, el contratista no realiza la reparación o reemplazo, el IREN NORTE descuenta automáticamente el valor de reparación o reemplazo de los importes pendientes de cancelación. El valor de reparación o reemplazo del bien es el de vigencia en el mercado y es puesto en conocimiento del contratista.
- El contratista es responsable directa del personal técnico designado para la prestación contratada, no existiendo ningún. Vínculo de dependencia laboral con el IREN Norte.
- Al IREN NORTE, no le corresponderá ninguna Responsabilidad en caso de accidentes, daños, mutilaciones, Invalidez o muerte de los trabajadores del contratista o terceras personas, que pudieran ocurrir como consecuencia de la ejecución del contrato.
- Al IREN NORTE, no le corresponderá ninguna Responsabilidad en caso de accidentes, daños, mutilaciones, Invalidez o muerte de los trabajadores del contratista o terceras personas, que pudieran ocurrir como consecuencia de la ejecución del contrato.



7. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN.

7.1 OTRAS OBLIGACIONES.

7.1.1 OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

DOCUMENTOS A PRESENTAR EN LA OFERTA:

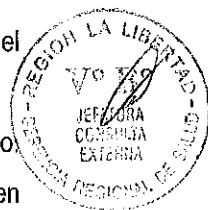




- Las ofertas que presenten los postores deberán presentar folletería, instructivos, catálogos o similares en original o copia simple remitida por lo fabricante que permita demostrar que el equipo ofertado cumple con las Especificaciones Técnicas.
- En caso, que, en la folletería, catálogos y demás documentos (**ficha técnica u hoja de datos técnicos**) presentados no se pueda acreditar algunos de las EE.TT el postor podrá acreditar el cumplimiento de las EETT con carta de fabricante siempre y cuando esté debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor.

7.1.2 INTERNAMIENTO DE BIENES:

- a. Certificado de Garantía emitido por el fabricante y/o dueño de la marca y/o por el postor, que será presentado al momento del internamiento del equipo.
- b. Manual de usuario o de operaciones y Manual Técnico o manual técnico de partes y calibraciones o lo que corresponda según fabricante y/o casa matriz (copia simple). Deberá presentarse al momento del internamiento de los equipos.
- c. Manual de usuario o de operaciones. Con las instrucciones de manejo y cuidados a tener en cuenta para el adecuado funcionamiento y conservación del equipo, el manual deberá ser original del fabricante, que en caso estar en idioma distinto al castellano deberá contar con la traducción respectiva.
- d. Manual Técnico o manual técnico de partes y calibraciones o lo que corresponda según fabricante y/o casa matriz, un (1) manual que incluya documentación técnica, procedimiento y descripción del funcionamiento, de instalación y puesta en marcha; descripción del sistema eléctrico, electrónicos o mecánicos, el despiece, diagramas circuitales, montaje y descripción, N° de partes, etc. Y otros que considere el fabricante; en caso estar en idioma distinto al castellano deberá de contar con la traducción respectiva.
- e. El manual no deberá tener marca, anotación o sello que dificulte su lectura.
- f. Se deberá detallar: marca, modelo, año de fabricación y cualquier otra característica requerida a través de la presente convocatoria conforme a las especificaciones técnicas y Requerimientos Técnicos mínimos del área usuaria, adjuntando la documentación idónea sustentaria de la misma.
- g. Programa y procedimiento de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del servicio del fabricante incluido repuestos, accesorios, mano de obra y otros.
- h. Programa y procedimiento correctivo tentativo que incurrirá durante la vida útil del equipo.
- i. Documento expedido por el fabricante que señale la fecha de fabricación del bien ofertado, la cual deberá tener una antigüedad no mayor a 12 meses a la fecha de su entrega.





7.1.3 OTRAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

- El IREN Norte brindará las facilidades para el ingreso e instalación de los equipos.
- El IREN Norte está en la obligación de brindar el espacio físico donde se instalará el equipo, asimismo brindará la potencia eléctrica, agua y desagüe, según sea el caso.

7.2 ADELANTOS.

La entidad no otorgara ningún tipo de adelanto

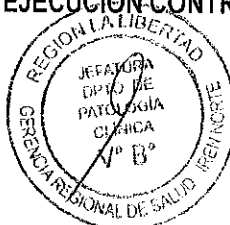
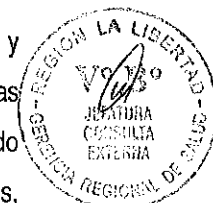
7.3 SUBCONTRATACIÓN.

En la presente contratación no está permitido la Subcontratación. La empresa no podrá transferir parcial o totalmente los servicios contratados; es de su responsabilidad la ejecución y cumplimiento de las obligaciones fijadas en las especificaciones de la prestación del servicio y ofertas aceptada por el IREN Norte.

7.4 CONFIDENCIALIDAD.

- a) El contratista se compromete a mantener en reserva y a no revelar a terceros, sin previa autorización escrito del IREN NORTE, toda información que le sea suministrada por ésta última y/o sea obtenida en el ejercicio de las actividades a desarrollarse o conozca directa o indirectamente durante el procedimiento de selección o para la realización de sus tareas, excepto en cuanto resultare estrictamente necesario para el cumplimiento del Contrato
- b) El contratista deberá mantener a perpetuidad la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de cualquier información y documentación a la que se tenga acceso a consecuencia del procedimiento de selección y a la ejecución del contrato, quedando prohibida revelarla a terceros.
- c) Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades previas a la ejecución del contrato, durante su ejecución y la producida una vez que se haya concluido el contrato.
- d) Dicha información puede consistir en informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás datos compilados o recibidos por el contratista.
- e) Asimismo, aun cuando sea de índole publica, la información vinculada al procedimiento de contratación, incluyendo su ejecución y conclusión, no podrá ser utilizada por el contratista para fines publicitarios o de difusión por cualquier medio sin obtener la autorización correspondiente del IREN NORTE.
- f) Los documentos técnicos, estudios, informes, grabaciones, películas, programas informáticos y todos los demás que formen parte de su oferta y que se deriven de las prestaciones contratadas serán de exclusiva propiedad del IREN NORTE. En tal sentido, queda claramente establecido que el contratista no tiene ningún derecho sobre los referidos productos, ni puede venderlos, cederlo o utilizarlos para otros fines que sean los que se deriven de la ejecución del contrato.

7.5 MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL





Durante la ejecución de la prestación, El IREN Norte podrá tomar medidas de control, que tienen por finalidad verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

El jefe de la Oficina de Ingeniería y Mantenimiento del IREN Norte o quien haga sus veces en el IREN Norte, controlará el proceso de ejecución de las actividades de supervisión respectivo, verificando para ello como mínimo lo siguiente.

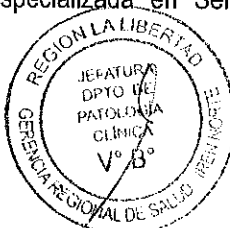
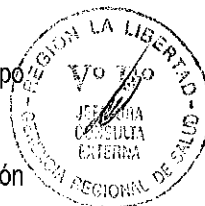
- a) El reemplazo del repuesto
- b) El uso de medios físico para el desmontaje, instalación y pruebas.
- c) La fecha de inicio y de culminación de la actividad.
- d) La información registrada en la orden de trabajo.

El jefe de la Oficina de Ingeniería y Mantenimiento o quien haga sus veces en el IREN Norte, solicitara al contratista cumpla, completamente o subsane, la actividad y la OPTM orden de trabajo de mantenimiento, si observa que:

- e) El desmontaje, la instalación y pruebas de control de calidad, no son realizados por personal capacitado en este tipo de actividades.
- f) El desmontaje, la instalación y pruebas de control de calidad no son realizados con los medios físicos recomendados.
- g) El desmontaje, la instalación y pruebas de control de calidad no son realizados con el software original del fabricante de ser necesario.
- h) El funcionamiento del repuesto no es el adecuado
- i) La información descrita en la OTM no está completa carece de cantidad o no se sujeta a la verdad.
- j) La OTM no está debidamente firmada, por el jefe del área usuaria y/o el contratista responsable del suministro, desmontaje, instalación y pruebas.

Documentos para poder dar conformidad

- Carta de Garantía del Bien (OBLIGATORIO EN DOCUMENTO ORIGINAL)
- Acta de Instalación y Prueba Operativa
- Ficha Técnica del Equipo
- Programa de Mantenimiento Preventivo
- Procedimientos de Mantenimiento Preventivo
- Constancia de Entrega de Manuales de Operación y Servicio Técnico
- Constancia de Capacitación en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipo con nombres y firmas
- Constancia de Capacitación en Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica de equipo con nombres y firmas
- Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipos





- Programa de Capacitación de manejo, Operación funcional, cuidado y conservación básica de equipos
- Protocolo de Pruebas
- Formato de valorización de componentes, repuestos, accesorios e insumos.
- Se recibirá 5 juegos originales para las firmas

7.6 CONFORMIDAD DEL BIEN.

7.6.1 ÁREA QUE DECEPCIONARÁ Y BRINDARÁ LA CONFORMIDAD

La recepción del bien estará a cargo por el Responsable de almacén General del IREN Norte, Responsable de Control Patrimonial, Jefe del área usuaria y un personal designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG suscribirán un acta de recepción luego de verificarse las condiciones de entrega establecidos en las presentes especificaciones técnicas, así mismo el responsable de almacén deberá firmar la orden de compra en señal de conformidad del ingreso del bien.

7.6.2 DE LA CONFORMIDAD DE LA INSTALACIÓN CAPACITACIÓN Y PUESTO EN FUNCIONAMIENTO:

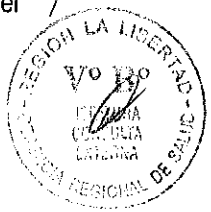
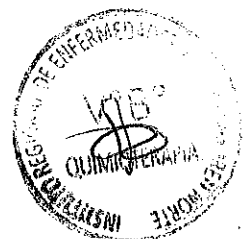
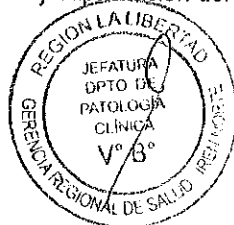
La conformidad de la instalación, capacitación presencial y puesta en funcionamiento del equipo será emitida en un plazo no mayor de diez (10) días calendarios para dicho efecto el Jefe del Área usuaria y un personal designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG, suscribirán un acta de conformidad, luego de haberse verificado la instalación, haberse brindado la capacitación presencial (reporte de participantes y acta de capacitación realizada) y haberse puesto en operación el equipo adquirido(acta de puesta en funcionamiento sin observación).

7.6.3 DE LA CONFORMIDAD DE LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS.

La conformidad de los mantenimientos preventivos programados estará a cargo del Jefe del Área usuaria y un personal designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG, suscribiendo para ello un acta de mantenimiento preventivo, luego de haber el contratista realizado el mantenimiento programado de conformidad a lo ofertado y al programa presentado, debiendo adjuntar para ello un reporte escrito con soporte fotográfico, por cada acción realizado sobre el equipo

7.7 FORMA DE PAGO

La Institución realiza el pago de la contraprestación, a favor del contratista en único pago, al finalizar la entrega, instalación y capacitación del equipo.





La cual consistirá en la entrega del equipo, instalación, capacitación y puesta en funcionamiento, previa conformidad de la recepción, conformidad de la instalación y puesta en funcionamiento, y la presentación de la documentación solicitada en la recepción del equipo adicionalmente deberá presentarse lo siguiente:

- Acta de Conformidad de la Recepción;
- Reporte de Participantes de la Capacitación

7.8 FÓRMULA DE REAJUSTE.

No aplica

7.9 PENALIDADES

La aplicación de penalidad por retraso injustificado se aplicará de conformidad al artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

7.10 OTRAS PENALIDADES

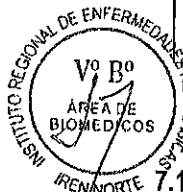
En aplicación del artículo 163° del Reglamento, la entidad aplicara las siguientes penalidades:

OTRAS PENALIDADES		
SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
Atención de Soporte fuera de Plazo En caso EL CONTRATISTA no atienda el llamado a brindar el soporte técnico ante deficiencias presentadas en el equipo ofertado, dentro del plazo establecido.	La penalidad será de 10% UIT, por cada día de atraso	Según informe elaborado por el jefe del Área usuaria y el personal designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG (personal Biomédico)
Realización de las Obligaciones con personal distinto al ofertado En caso EL CONTRATISTA ejecute las obligaciones de la ejecución de la presenta adquisición con personal distinto al ofertado.	La penalidad será de 10% UIT, por cada ocurrencia advertida respecto al personal distinto ofertado.	Según informe elaborado por el jefe del Área usuaria y el personal designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG (personal Biomédico) . (*)
Reparación del equipo fuera de plazo En caso el Proveedor no repare el equipo dentro de los 45 días calendario	La penalidad será de 10% UIT, por cada día advertido respecto a la falla equipo ofertado.	Según informe elaborado por el jefe del Área usuaria y el personal designado por el director ejecutivo (e) de la oficina de Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y SS.GG (personal Biomédico) . (*)

(*) La Penalidad será aplicada en el pago en curso o en la liquidación final del contrato o se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

7.11 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:

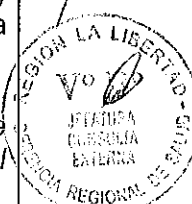
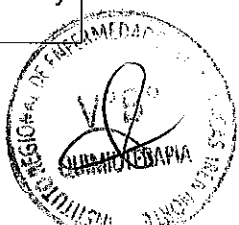
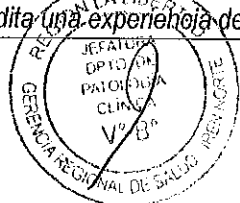
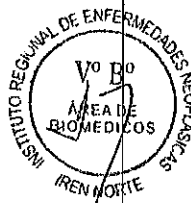
El plazo de responsabilidad del contratista por vicios ocultos es del mismo tiempo que la garantía comercial según se detalló en cuadro previos, contados a partir de cumplida todas las condiciones de entrega, instalación, capacitación y prestaciones accesorias.





8. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
A.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>UN (1) INGENIERO (INGENIERO ELECTRÓNICO O MECATRÓNICA O BIOMÉDICO) Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.</p> <p>UN (1) TÉCNICO ESPECIALISTA (TÉCNICO EN ELECTRÓNICA O MECATRÓNICA) Contar con una experiencia de tres (03) años como mínimo en el uso y/o instalación y/o en la supervisión o ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos objeto de la convocatoria.</p> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <p>Analizador De Gases Y Electrolitos: S/. 186,000.00 (Ciento Ochenta y Seis mil con 00/100 Soles).</p> <p>Dermatoscopio Digital: S/. 567,000.00 (Quinientos Sesenta y Siete mil con 00/100 Soles)</p> <p>Microscopio Trinocular: S/. 244,985.70 (Doscientos Cuarenta y Cuatro mil Novecientos Ochenta y Cinco con 70/100 Soles).</p> <p>Microtomo De Rotación: S/. 148,500.00 (Ciento Cuarenta y Ocho mil Quinientos con 00/100 Soles).</p> <p>Monitor De Funciones Vitales (5 Parámetros): S/. 256,500.00 (Ciento Sesenta y cinco mil con 00/100 Soles).</p> <p>Sistema De Video Nasofibroscopia: S/. 1,608,582.00 (Un millón Seiscientos Ocho mil Quinientos Ochenta y Dos con 00/100 Soles).</p> <p>Pulsioxímetro: S/. 244,200.00 (Doscientos Cuarenta y Cuatro mil Doscientos con 00/100 Soles).</p> <p>Coche De Paro Equipado: S/. 202,515.00 (Doscientos Dos mil Quinientos Quince con 00/100 Soles)</p> <p>Conservadora: S/. 294,000.00 (Doscientos Noventa y Cuatro mil con 00/100 Soles)</p> <p>por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p><i>En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, debe incluirse el siguiente texto:</i></p> <p><i>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de:</i></p>





Analizador De Gases Y Electrolitos: S/. 15,500.00 (Quince mil Quinientos con 00/100 Soles).

Dermatoscopio Digital: S/. 47,250.00 (Cuarenta y Siete Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles)

Microscopio Trinocular: S/. 20,415.48 (Veinte Mil Cuatrocientos Quince con 48/100 Soles).

Microtomo De Rotación: S/. 12,375.00 (Doce Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).

Monitor De Funciones Vitales (5 Parámetros): S/. 21,375.00 (Veintiún Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).

Pulsioxímetro: S/. 20,350.00 (Veinte Mil Trescientos Cincuenta con 00/100 Soles).

Coche De Paro Equipado: S/. 16,876.25 (Dieciséis mil Ochocientos Setenta y Seis con 25/100 Soles)

Conservadora: S/. 24,500.00 (Veinticuatro mil Quinientos con 00/100 Soles)

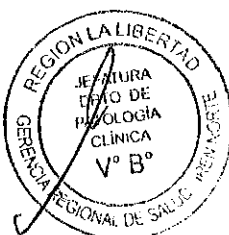
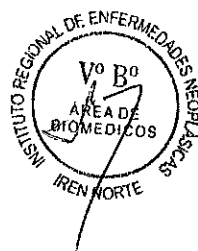
por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes:

Micrótopo de rotación, refrigeradora para laboratorio, conservadora, congeladora, cabina de flujo, equipos rayos x general, mamógrafo, tomógrafo, Torre de Laparoscopia, Gastrovideoendoscopio, Colonovideoendoscopio, ventilador de transporte, aspirador de secreciones, monitores de funciones vitales en general, negatoscopio, conservadora bolsas de sangre, hemo báscula, rotador de plaquetas, congeladora vertical, agitador de bolsas sangre, extractor de plasma, contador de células, analizador inmunológico, termociclador.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

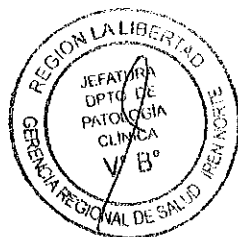
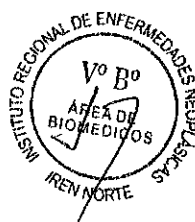




EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ANEXO 1





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS – NORTE – DR. LUIS PINILLOS GANOZA – TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: ANALIZADOR DE GASES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	PARÁMETROS MEDIDOS: Determinación de Gases Arteriales: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Hct Determinación de Electrolitos: Na, K, Ca ⁺⁺ , Cl Determinación de Metabolitos: Glucosa, Lactato
A02	METODOLOGÍA: Tarjeta de microsensors y/o métodos complementarios.
A03	PARÁMETROS CALCULADOS: PH, PCO ₂ , PO ₂ (corregido a la temperatura del paciente), Nivel de bicarbonato (HCO ₃ -), Dióxido de carbono total(TCO ₂), Exceso de base en Sangre (BE-b), Exceso de base en fluido extracelular (BE-ecu, Concentración de bicarbonato estándar (SBC), Contenido de oxígeno (O ₂ Ct), Capacidad de oxígeno(O ₂ Cap), Oxígeno alveolar (A), Gradiente de tensión del oxígeno alvéolo-arterial (AaDO ₂), Ratio de tensión del oxígeno alvéolo-arterial (a/A), índice respiratorio (RI), P50, Ratio P0 ₂ /FI0 ₂ , Saturación del oxígeno (502%), Hemoglobina (Hb), Hiato aniónico, Calcio normalizado, nCa. Se aceptará cartas aclaratorias para precisar nomenclaturas equivalentes a los parámetros solicitados, así mismo se aceptara que sea medido al menos uno de estos parámetros (Hemoglobinay/o Hematocrito)para el cálculo de otros parámetros y la evaluación completa del estado de oxigenación del paciente. OTRAS CARACTERÍSTICAS:
A04	PANTALLA: Pantalla Táctil
A05	IMPRESORA: Impresora Térmica Incorporada
A06	CARTUCHO CALIBRADOR: Bioseguridad: Cartuchos que incluye calibradores líquidos y contenedor de desecho. Almacenamiento: De 15° a 30° o según lo establecido por el fabricante
A07	MUESTRAS: Sangre completa (heparinizada) arterial, venosa mezclada, capilar
A08	VOLUMEN DE MUESTRA: Volumen de muestra de 100 µl para menú completo, 50 µl solo gasometría
A09	CONTROL DE CALIDAD: Control de calidad automático en tres niveles para 30 días, con graficas de Levey-Jennings.
A10	Resultados en 60 segundo
A11	Tarjeta de microsensors con 10 parámetros, libre de mantenimiento, sin membranas, ni electrodos, ni balones de gas.
A12	Protección contra coágulos o microcoagulos
B	PARÁMETROS DE OPERACIÓN Y/O MEDICIÓN (se aceptará linealidades de acuerdo a cada fabricante para todos los parámetros a excepción de los gases, pO₂ y pCO₂):
B01	pH 6.500 - 8.000
B02	PCO ₂ 3.0 - 200 mmHg
B03	PO ₂ 0 - 800 mmHg
B04	Hct 12% - 70%
B05	Na ⁺ 80 - 200 mmol/L
B06	K ⁺ 1.0 - 20.0 mmol/L
B07	Cl ⁻ 50 - 200 mmol/L
B08	iCa 0.10 - 2.70 mmol/L
B09	Glu 15 - 500 mg/dL 0.8 - 28 mmol/L





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



B10	Lac 0.3 - 20.0 mmol/L 3.6 - 178.0 mg/dL
C	ENERGÍA ELÉCTRICA REQUERIDA
C01	220 V, 60 HZ





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS – NORTE – DR. LUIS PINILLOS GANOZA – TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: DERMATOMO
SERVICIO: CENTRO QUIRÚRGICO

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A	GENERALES
A01	PIEZA DE MANO CON MANGO ERGONÓMICO
A02	PRESIÓN DE USO SUPERIOR A 100 PSI
A03	PESO MENOR A 750 GRS
A04	DIÁMETRO MENOR O IGUAL A 2 PULGADAS
A05	MOTOR NEUMÁTICO DE VANES DE 4000 OSCILACIONES POR MINUTO A MAS QUE NO REQUIERA LUBRICACIÓN
A06	MANGUERA PARA NITRÓGENO DE 3.05 MTS A MAS
A07	PROPORCIONA ACCIÓN DE CORTE SUAVE, PERMITIENDO INJERTOS LIMPIOS Y UNIFORMES, AUN SIN MAYOR ESFUERZO DURANTE LA ESCISIÓN DE ESCARAS
A08	LA HOJA PUEDE SER INSERTADA Y ASEGURADA RÁPIDAMENTE SIN RIESGOS DE CORTES EN LOS BORDES
A09	PERMITE CORTES PRECISOS DE 0.1 MENOR A 0.6mm O MAYOR
A10	AJUSTE DE CORTE DE ANCHO DE 1" A 4" CON INCREMENTOS DE 1"
A11	CONFORTABLE PARA USO DE AMBAS MANOS
A12	PALANCA DE ACELERACIÓN MANUAL
A13	DE FÁCIL LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN EN DOS FORMAS: PRE- VACÍO Y DESPLAZAMIENTO DE VAPOR
B	ACCESORIOS
B01	MANGUERA DE NITRÓGENO
B02	MANÓMETRO DE NITRÓGENO
B03	CAJA DE ESTERILIZACIÓN
B04	PLATINA DE REGULACIÓN DE CORTE DE 1"
B05	PLATINA DE REGULACIÓN DE CORTE DE 2"
B06	PLATINA DE REGULACIÓN DE CORTE DE 3"
B07	PLATINA DE REGULACIÓN DE CORTE DE 4"
B08	DESTORNILLADOR PARA COLOCACIÓN DE CUCHILLA
C	MANTENIMIENTO
C01	PERIODO DE GARANTÍA: 03 AÑOS
D	CAPACITACIÓN
D01	CAPACITACIÓN TEÓRICO PRACTICA CON UN MÍNIMO DE 02 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 02 HORAS AL PERSONAL USUARIO





ESPECIFICACIONES TECNICAS

DENOMINACION DEL EQUIPO: MICROSCOPIO TRINOCULAR
UPSS: ANATOMIA PATOLOGICA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A	GENERALES
A01	MICROSCOPIO TRINOCULAR CON CÁMARA Y OBJETIVOS, PLENAMENTE IDENTIFICADAS CON SUS CARACTERÍSTICAS
A02	AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR 50 O MENOS A 70 O MAS mm, CON AJUSTE DE DIOPTRÍA EN UN OCULAR COMO MÍNIMO.
A03	CÁMARA DIGITAL Y SOFTWARE QUE PERMITAN COMO MÍNIMO LA CAPTURA DE IMÁGENES MICROSCÓPICAS, Y LA VISUALIZACIÓN EN VIVO. MAS CARACTERÍSTICAS Y FUNCIONES SON ACEPTADAS
A04	SISTEMA ÓPTICO CON TRATAMIENTO FUNGICIDA. APLICADA A OCULARES, TUBO DE OBSERVACIÓN Y OBJETIVOS
A05	AJUSTE MACRO Y MICROMÉTRICO COMANDADO MEDIANTE MANDOS COAXIALES BILATERALES.
B	TUBO DE OBSERVACION BINOCULAR IDEALMENTE ERGONOMICO
B01	NUMERO DE CAMPO (FN:22)
B02	CABEZAL TRINOCULAR CON PAR DE OCULARES DE ANGULO DE INCLINACION VARIABLE DESDE 5° O MENOS QUE DEBA TENER UNA DISTRIBUCION DE LUZ (50% USUARIO / 50% CAMARA).
B03	SISTEMA ÓPTICO INTERNO CON PRISMA (NO ESPEJOS Y/O RESINAS)
B04	OCULARES PLAN 10 X FN: 22 (DOS (02) UNIDADES) UNO DE ELLOS CON AJUSTE DE DIOPTRÍA
C	OBJETIVOS
C01	TODOS LOS OBJETIVOS CON CORRECCIÓN AL INFINITO, DE DIÁMETRO FN 22 COMPATIBLE CON EL CABEZAL
C02	OBJETIVO PLAN APOCROMATRICO 4X N.A. 0.1
C03	OBJETIVO PLAN APOCROMATRICO 10X N.A. 0.25
C04	OBJETIVO PLAN APOCROMATRICO 20X N.A. 0.4 o superior
C05	OBJETIVO PLAN APOCROMATRICO 40X N.A. 0.65
C06	OBJETIVO PLAN APOCROMATRICO 100XO N.A. 1.25
C07	REVOLVER QUÍNTUPLE O MAS, CON INCLINACIÓN AL INTERIOR
C08	REVOLVER MÓVIL Y PLATINA BAJA (NO MÓVIL)
D	CONDENSADOR CON SISTEMA ANTIRROBOS
D01	COMPUESTO TIPO ABBE DE CAMPO CLARO
D02	APERTURA NUMÉRICA (AN) 0.9 PARA CAMPO CLARO
D03	DIAFRAGMA DE APERTURA DE IRIS INCLUIDO, ENFOCABLE Y CENTRABLE
E	PLATINA MECANICA CON DESPLAZAMIENTO EN CRUZ
E01	PLATINA FIJA A LA BASE
E02	CON MOVIMIENTO X-Y. MEDIANTE CABLES INTERNOS SIN CREMALLERAS EXTERNAS
E03	CON ESCALA GRADUADA DE DESPLAZAMIENTO, (VERNIER) EN ALTO RELIEVE (LETRAS BLANCAS EN FONDO NEGRO)
E04	TAMAÑO DE LA PLATINA 190 X 150 mm O MAS
E05	MOVIMIENTO LATERAL DIRECCIÓN X ACCIONADO POR CABLE 76 mm O MAS EN X y 52 mm O MAS en Y
E06	HOLDER PARA 2 LAMINAS PORTAOBJETOS (OPCIONAL)





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



F	ENFOQUE
F01	ENFOQUE MACRO Y MICROMÉTRICO
F02	PRECISIÓN DE ENFOQUE DE 1 μ m
F03	DESPLAZAMIENTO VERTICAL DEL REVOLVER
F04	ANILLOS DE AJUSTE DE TENSIÓN SOBRE EL CONTROL DE ENFOQUE MACROMÉTRICO
G	ILUMINACION
G01	ILUMINACIÓN KOEHLER MEDIANTE LAMPARA CON TECNOLOGÍA LED CON CONTROL DE INTENSIDAD DE ILUMINACIÓN EN LA PARTE FRONTAL.
G02	CON INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO.
G03	CAPACIDAD DE CALIBRAR INTENSIDAD DE LUZ PARA CADA OBJETIVO
G04	TRABAJA A 100-120/220-240V 0.8/0.4A 50/60 HZ.
I	ENERGIA
I01	220V/60HZ
J	MANTENIMIENTO
J01	PERIODO DE GARANTÍA: 03 AÑOS
J02	SE DEBERÁ REALIZAR COMO MÍNIMO 2 MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR AÑO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES DEL IREN NORTE Y SUJETA A LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE CONFORMIDAD Y ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) CORRESPONDIENTE.
K	CAPACITACION
K01	CAPACITACION TEORICO PRACTICA PRESENCIAL CON UN MINIMO DE 02 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 02 HORAS AL PERSONAL USUARIO





ESPECIFICACIONES TECNICAS

DENOMINACION DEL EQUIPO: MICROTOMO DE ROTACION AUTOMATICO UPSS: ANATOMIA PATOLOGIA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

A	GENERALES
A01	DE CORTE VERTICAL
A02	DESPLAZAMIENTO (AVANCE/RETROCESO) Y CORTE: MOTORIZADO Y MANUAL
A03	CON ORIENTACIÓN DE MUESTRA AJUSTABLE TANTO EN HORIZONTAL COMO EN VERTICAL
A04	CUATRO (04) MODOS DE CORTE: CORTE MANUAL BASCULANTE, CORTE MOTORIZADO CONTINUO (MÚLTIPLE), CORTE MOTORIZADO SIMPLE Y CORTE MOTORIZADO PASO A PASO (INTERVALOS), COMO MÍNIMO
A05	INTERRUPTOR (BOTÓN) DE PARADA DE EMERGENCIA
A06	DOS (02) PORTACUCHILLAS, QUE PERMITA EL USO DE HOJAS(NAVAJAS) DESCARTABLES DE PERFIL ALTO Y BAJO
A07	PINZA(S) CON AJUSTE PARA MUESTRAS ESTÁNDAR: MUESTRAS EN CASETE (CASSETTE) UNIVERSAL DE INCLUSIÓN PORTABLOQUES, CON SISTEMA DE ENFRIAMIENTO. SISTEMA DE ACOUPLE Y ALINEAMIENTO PARA CORTE DEL BLOQUE DE PARAFINA DE FORMA AUTOMÁTICO Y DIGITAL.
A08	DOS (02) PANELES DE CONTROL DE PARÁMETROS DE CORTE: UNO (01) EN EL EQUIPO QUE PERMITA VISUALIZAR EL ESPESOR DE CORTE Y EL NUMERO DE CORTES Y UNO (01) SEPARADO DEL EQUIPO, DE INCLINACIÓN AJUSTABLE Y QUE PUEDA UBICARSE A LA DERECHA O A LA IZQUIERDA DEL EQUIPO O UN (01) PANEL FRONTAL DESMONTABLE O DESPEGABLE QUE PERMITA VISUALIZAR EL ESPESOR DEL CORTE Y EL NUMERO DE CORTES, DE INCLINACIÓN AJUSTABLE Y QUE PUEDA UBICARSE A LA DERECHA O A LA IZQUIERDA DEL EQUIPO
A09	CON SISTEMA DE RETRACCIÓN DE LA MUESTRA
A10	MOTORIZACIÓN DEL SISTEMA DE CORTE POR MEDIO DE PEDAL Y A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE CONTROL
A11	CON SISTEMA DE FRENO ELECTROMAGNÉTICO Y DOBLE BLOQUEO DE MANIVELA (Uno en la base y otro en la propia manivela) para corte manual
A12	CON SISTEMA DE FRENO ELECTROMAGNÉTICO Y DOBLE BLOQUEO DE MANIVELA (Uno en la base y otro en la propia manivela) para corte manual
A13	PROTECTOR O FUNDA DE SEGURIDAD EN EL PORTACUCHILLAS
	CARACTERÍSTICAS DE CORTE
A14	RANGO DE ESPESOR DE CORTE FINO: DE 0.5 μ m O MENOS A 80 μ m O MAS
A15	RANGO DE ESPESOR DE DESBASTE: DE 5 μ m O MENOS A 200 μ m O MAS
A16	DESPLAZAMIENTO MOTORIZADO VERTICAL DE LA MUESTRA: 60mm COMO MÍNIMO
A17	DESPLAZAMIENTO MOTORIZADO HORIZONTAL DE LA MUESTRA (AVANCE DE LA MUESTRA): 9mm COMO MÍNIMO
A18	VELOCIDAD DE CORTE MOTORIZADO: DE 10mm/s O MENOS A 300 mm/s O MAS
B	ACCESORIOS
	PERIFERICOS / ADITAMENTOS
B01	UN (01) PEDAL DE ACTIVACIÓN
B02	UNA (01) BANDEJA DE DESPERDICIOS





EXPEDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



B03	UN (01) DISPENSADOR CON CINCUENTA (50) HOJAS (NAVAJAS) DESCARTABLES DE PERFIL ALTO
B04	UN (01) DISPENSADOR CON CINCUENTA (50) HOJAS (NAVAJAS) DESCARTABLES DE PERFIL BAJO
B05	UN (01) KIT DE LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA DEL SISTEMA MECÁNICO
C	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
C01	220 V / 60 Hz (TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)
D	PROCEDENCIA
D01	AMERICANO, EUROPEO O JAPONES
E	MANTENIMIENTO
E01	PERIODO DE GARANTÍA: 03 AÑOS
E02	SE DEBERÁ REALIZAR COMO MÍNIMO DOS (2) MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS POR AÑO , DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES DEL IREN NORTE Y SUJETA A LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE CONFORMIDAD Y ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) CORRESPONDIENTE.
F	CAPACITACION
F01	CAPACITACION TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 02 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 02 HORAS AL PERSONAL USUARIO





ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: MONITOR MULTIPARÁMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARÁMETROS	
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS	
A	GENERALES
A01	DE PARÁMETROS PRECONFIGURADOS Y/O MODULARES QUE PUEDAN SER UBICADOS EN DIFERENTES ESPACIOS DEL MONITOR SIN NINGÚN ORDEN EN ESPECÍFICO
A02	FUNCIONAMIENTO SIMULTÁNEO DE TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA SATURACIÓN DE OXÍGENO, PRESIÓN NO INVASIVA, TEMPERATURA (O2 CANALES) Y REGISTRADOR INTEGRADO DENTRO DEL MONITOR.
A03	EQUIPO PREPARADO PARA LA MONITORIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: CAPNOGRAFIA, MAINSTREAM O SIDESTREAM, PRESIÓN INVASIVA. OPCIONAL: GASTO CARDIACO POR TERMODILUCION, INDICE BIESPECTRAL (BIS), CON POSIBILIDAD FUTURA DE INTEGRACIÓN DE MONITORIZACIÓN DE GASES ANESTÉSICOS.
A04	OPCIÓN DE VISUALIZACIÓN TENDENCIAS CORTAS DE 30MIN , 1 HORA Y 2 HORAS O DEPENDIENDO DE CADA FABRICANTE.
A05	CON TENDENCIAS GRAFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS O MAS
A06	CON PUERTO VGA Y/O HDMI PARA PANTALLA ADICIONAL, PUERTO USB (2), PUERTO LLAMADA ENFERMERA Y/O PUERTO RJ45, Y/O RS232.
A07	ACCESIBLE A CONFIGURACIÓN PARA USO DE CÓDIGO DE BARRAS (OPCIONAL)
A08	OPCIÓN DE REVISIÓN TENDENCIAS DE EVENTOS (ALARMA) ALMACENADOS, Y PARÁMETROS EN FORMA DE TENDENCIAS NUMERICAS Y/O GRAFICAS Y/O TABULAR
A09	CAPACIDAD DE VISUALIZACIÓN SIMULTANEA DE LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS CON TENDENCIAS CORTAS, PANTALLA COMPLETA DE LOS TRAZADOS ECG, LETRAS Y VALORES GRANDES; COMO MÍNIMO
A10	QUE MUESTRE OXYCARDIORESPIROGRAMA (OXYCRG) EN MODO ADULTO
A11	CONFIGURACIÓN DE COLOR, POSICIÓN PARÁMETROS O FORMAS DE ONDAS AJUSTABLES SEGÚN PREFERENCIA.
A12	CAPACIDAD DE CONECTIVIDAD Y TRANSMISIÓN DE DATOS DE VENTILACIÓN MECÁNICO, EQUIPO DE ANESTESIA, ANALIZADOR DE GASES COMO MÍNIMO (OPCIONAL).
A13	OPCION DE CONGELAR CURVAS PARA IMPRESIÓN Y CAPACIDAD DE CONFIGURACION Y/O IMPRESIÓN DE CURVAS CON CAPACIDAD DE CONFIGURACION Y REALIZAR CAPTURA DE PANTALLA Y OPCIONALMENTE ALMACENARLOS EN UNA MEMORIA USB
A14	OPCIÓN DE CONECTARSE A RED ALÁMBRICA Y/O INALÁMBRICA - WIFI (OPCIONAL)
A15	CAPACIDAD FUTURA DE ENVIAR MENSAJE HL7 CONEXIÓN A HIS O CON CONEXIÓN ETHERNET
A16	CAPACIDAD DE CONECTAR CON CENTRAL DE MONITOREO DE LA MISMA MARCA QUE PUEDE VIGILAR MAS DE 16 O MAS MONITORES SIMULTÁNEAMENTE
COMPONENTES	
B	PANTALLA
B01	A COLOR Y LCD
B02	TAMAÑO 15" DIAGONAL, FUNCIONAMIENTO TÁCTIL Y BOTON GIRATORIO
B03	RESOLUCIÓN:1024 X 768 PÍXELES O MÁS
B04	GRÁFICA DE 10 ONDAS SIMULTÁNEAS COMO MÍNIMO





B05	QUE CUENTE CON OPCIÓN MODO NOCHE (OPCIONAL), EN ESPERA
B06	VELOCIDAD DE BARRIDO: 12, 5, 25 Y 50 MM/S COMO MÍNIMO O SEGÚN CADA FABRICANTE
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)
B07	GRÁFICA DE 02 ONDAS COMO MÍNIMO SIMULTÁNEO Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA
B08	RANGO: 30 A 300 BPM O MAS AMPLIO
B09	SELECCIÓN ENTRE 03 o 07 DERIVADAS O MÁS
B10	DETECCIÓN O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS
B11	DETECCIÓN Y/O ANÁLISIS DE: HASTA DIECISÉIS (16) TIPOS DE ARRITMIAS O MAS
B12	CON ANÁLISIS DE DESNIVEL ST EN 03, 07 O TODAS LAS DERIVADAS, CON AJUSTE DE PUNTO DE MEDICIÓN CONFIGURABLE
B13	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA
	FRECUENCIA RESPIRATORIA
B14	GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA
B15	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA)
B16	RANGO: 4 A 120 RESP/MIN O MAS AMPLIO
B17	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR
B18	ALARMA DE APNEA CONFIGURABLE EN TIEMPO DE 20 SEG O MENOS A 40 SEG. A MAS AMPLIO
	SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2)
B19	GRÁFICA DE ONDA PLETISMOGRÁFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA
B20	RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 1 A 100 % o MAS AMPLIO; CON INDICADOR GRÁFICO DE CALIDAD DE SEÑAL
B21	QUE MUESTRE ÍNDICE DE PERFUSIÓN CON RANGO DE 0 A 10 Y RANGO MAS AMPLIO
B22	TECNOLOGÍA DE SENSORES CON ESTUDIO CLÍNICO QUE DEMUESTRE Y VALIDE LA CAPACIDAD DE MEDICIÓN DE SPO2 EN CONDICIONES DE BAJA PERFUSIÓN Y/O MOVIMIENTO O SEGÚN CADA FABRICANTE
B23	RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRÍA: 30 A 240 BPM O MAS AMPLIO
B24	SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR
	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA (NIBP)
B25	DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA
B26	OPCIÓN CONFIGURABLE DE MEDICIÓN SIMULTÁNEA SP02 Y NBP, PARA EVITAR ALARMAS FISIOLÓGICAS FALSAS O SEGÚN CADA FABRICANTE
B27	RANGO DE MEDICIÓN DE PRESIÓN DEL MANGUITO DE 0 A 300MMHG Ó SEGÚN CADA FABRICANTE.
B28	MEDICIÓN DESDE ADULTOS HASTA NIÑOS
B29	MODO MANUAL



B30	MODO AUTOMÁTICO O PERIÓDICO
B31	RANGO DE MEDICIÓN ADULTO: PRESIÓN SISTÓLICA DE 40 MMHG O MENOS A 270 MMHG A MÁS; PRESIÓN DIASTOLICA: DE 10 MMHG O MENOS A 215 MMHG A MÁS; PRESIÓN MEDIA: 20 MMHG O MENOS A 235 MMHG A MÁS. RANGO DE MEDICIÓN PEDIATRICO: PRESION SISTOLICA: DE 40 MMHG O MENOS A 200 MMHG O MÁS; DIASTOLICA DE 10 MMHG P MENOS A 150 MMHG A MÁS; PRESIÓN MEDIA: 20 MMHG O MENOS A 165 MMHG A MÁS.
B32	INTERVALO DE MEDICIÓN: 1,2,3,4,5,10,15,30,60,90,120,240 Y 480 MIN O RANGO MAS AMPLIO O SEGÚN LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE
B33	ALMACENAMIENTO DE 1200 MEDICIONES DE NIBP O SEGÚN CADA FABRICANTE
	TEMPERATURA
B34	DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIO EN PANTALLA
B35	RANGO: 0 A 45° ó 10 A 45°C O MAS AMPLIO
B36	DOS CANALES O MÁS
	REGISTRADOR
B37	REGISTRADOR INTEGRADO, TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO
B38	QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE MANERA SIMULTÁNEA AL MENOS DE TRES FORMAS DE ONDA
B39	QUE PERMITA IMPRESIÓN DE: RESUMEN DE ARRITMIAS, RESUMEN DE NIBP, RESUMEN DE ALARMA, TABLA Y/O GRÁFICA DE TENDENCIAS COMO MÍNIMO, O SEGÚN CADA FABRICANTE.
C	ACCESORIOS
C01	ECG: DOS (02) CABLE TRONCAL ECG DE 03 Y 05 DERIVADAS CON SU RESPECTIVO CABLE RAMAL
C02	PULSIOXIMETRÍA: 04 SENSOR REUSABLE DE ADULTO CON UN CABLE INTERMEDIO OPCIONAL, SOLO SI EL EQUIPO LO REQUIERE
C03	PRESIÓN NO INVASIVA: 04 BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTO, 02 PEDIÁTRICO CON UN TUBO CONECTOR AL EQUIPO
C04	TEMPERATURA: 04 SENSOR REUSABLE ADULTO PARA TEMPERATURA DE PIEL
C05	10 ROLLOS O PAQUETES DE PAPEL, TERMOSENSIBLE
C06	100 ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL
C07	CABLE DE ALIMENTACIÓN DE GRADO MÉDICO CON TOMA A TIERRA
C08	13 RACK DE PARED QUE DEBE SOPORTAR EQUIPO EN DRYWALL + ACCESORIOS (INCLUYE REFORZAMIENTO DE PARED DE DRYWALL), ADEMÁS 1 COCHE RODABLES ORIGINAL (SEGÚN FABRICANTE)
D	REQUERIMIENTOS DE ESTÁNDARES DE ENERGÍA
D01	220-240 V AC/60 HZ
D02	BATERÍA(S) DE LITIO RECARGABLE(S) INCORPORADO(S), CON AUTONOMÍA DE 240 MINUTOS O MÁS
E	ADICIONALES
E01	DISEÑO CONFIGURABLE (MAS DE 4 MODOS DE PANTALLA) INCLUIDO OPCIÓN LETRAS GRANDES
E02	CON MODO VISUALIZACIÓN NOCTURNO O AJUSTE ATENUACIÓN AUTOMÁTICA DE LA PANTALLA, CAPACIDAD DE HABILITAR Y DESHABILITAR.



E03	INTERFACE DUAL: COMBINACIÓN DE NAVEGACIÓN A TRAVÉS DE PANTALLA TÁCTIL Y MANDO ROTATORIO.
E04	CON POSIBILIDAD DE ALMACENAMIENTO Y TRANSFERENCIAS DE DATOS CON MEMORIA USB, ESTOS SE PUEDEN TRANSFERIR Y VISUALIZAR EN OTRO MONITOR DE LA MISMA CARACTERÍSTICA O COMPUTADORA EN FORMATO SEGÚN FABRICANTE
E05	CON SOFTWARE PARA REALIZAR CÁLCULO DE FÁRMACOS
F	MANTENIMIENTO
F01	PERIODO DE GARANTÍA: 03 AÑOS
F03	SE DEBERÁ REALIZAR COMO MÍNIMO DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS POR AÑO, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES DEL IREN NORTE Y SUJETA A LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE CONFORMIDAD Y ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) CORRESPONDIENTE.
G	CAPACITACIÓN
G01	CAPACITACIÓN TEÓRICO PRACTICA CON UN MÍNIMO DE 02 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 02 HORAS AL PERSONAL USUARIO



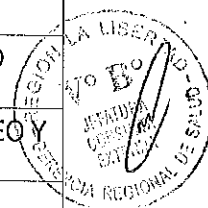


ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: SISTEMA VÍDEONASOLARINGOSCOPIO	
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS	
	GENERALES
A	VIDEO RINOLARINGOSCOPIO (FLEXIBLE)
A01	CAMPO DE VISIÓN 90 0 0 MÁS.
A02	DIRECCIÓN VISUAL 00
A03	PROFUNDIDAD DE CAMPO 5 - 50MM O MAYOR PROFUNDIDAD.
A04	DI METRO EXTERIOR DE LA PUNTA DISTAL 3,9MM O MENOR.
A05	DIÁMETRO EXTERIOR DEL TUBO DE INSERCIÓN 3,6MM O MENOR.
A06	LONGITUD DE TRABAJO DE 300 MM O MAYOR.
A07	LONGITUD TOTAL 510 MM O MAYOR.
A08	ANGULACIÓN: 1300 ARRIBA / 1300 ABAJO O MAYOR.
A09	INCLUYE TAPÓN DE VENTILACIÓN.
A10	ESTERILIZABLE EN ÓXIDO DE ETILENO.
A11	CON IMAGEN DE BANDA ESTRECHA QUE MEJORA LA VISUALIZACIÓN DE LA RED CAPILAR Y DE LA MORFOLOGÍA DE LA MUCOSA.
A12	COMPATIBLE CON DESIFECCIÓN DE ALTO NIVEL.
	ÓPTICAS Y/O TELESCOPIOS (RÍGIDO)
A13	UN (01) TELESCOPIO HD O UHD, ANGULO 00 - 4MM DE DIÁMETRO X 175MM DE LONGITUD O MAYOR LONGITUD, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
A14	UN (01) TELESCOPIO HD O ULTRA HD ANGULO DE 300 - 4MM DE DIÁMETRO X 175MM DE LONGITUD O MAYOR LONGITUD, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
A15	UN (01) TELESCOPIO HD O ULTRA HD ANGULO DE 70 0 - 4MM DE DIÁMETRO X 175MM DE LONGITUD O MAYOR LONGITUD, ESTRILIZABLE EN AUTOCLAVE.
A16	DOS (02) BANDEJAS PORTA TELESCOPIOS PARA ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE.
B	VIDEO CÁMARA Y UNIDAD DE CONTROL
B01	VÍDEO PROCESADOR DE ALTA DEFINICIÓN HD.
B02	SEÑAL DE SALIDA DIGITAL: HD-SDI Y DVI (PUEDE SELECCIONAR WUXGA, 1080P Ó SXGA).
B03	CON SEÑAL DE SALIDA ANALÓGICA VBS COMPUESTA E Y/C SIMULTANEA.
B04	PRE-AJUSTE DE USUARIO, QUE PUEDA ALMACENAR AJUSTE DE FUNCIONES HASTA 20
B05	SALIDA DE GRÁFICA CROMÁTICA ESTÁNDAR.
B06	AJUSTE DE TONO DE COLOR: ROJO, AZUL Y CROMA EN +/- 8 NIVELES Ó GRADOS.
B07	CON AUTOAIJUSTE DE GANANCIA (AGC).
B08	TRES TIPOS DE CONTRASTE: ALTO, NORMAL Y BAJO.
B09	TRES MODOS DE ZOOM ELECTRÓNICO 1,2X Y 1,5X) O MAYOR.
B10	MODO DE OBSERVACIÓN: WLI O NBI.
	FUENTE DE LUZ LED INTEGRADA A LA UNIDAD DE CONTROL





B11	FUENTE DE WZ LED INCORPORADA.
B12	AJUSTE AUTOMÁTICO DE BRILLO.
B13	REFRIGERACIÓN POR AIRE A PRESIÓN.
B14	EXPOSICIÓN AUTOMÁTICA: 17 PASOS COMO MÍNIMO.
B15	MODO DE BRILLO: AUTOMÁTICO Y MANUAL.
B16	PANTALLA TÁCTIL.
B17	ROTACIÓN DE IMAGEN ENDOSCÓPICA A 180 GRADOS.
B18	RELACIÓN DE ASPECTO EN 4 MODOS (16:10, 16:9, 4:3 Y 5:4).
B19	CON CONGELACIÓN DE IMAGEN.
B20	OBSERVACIÓN: ÓPTICO-DIGITAL.
B21	DOCUMENTACIÓN: PUEDE VISUALIZAR DATOS DEL PACIENTE, ESTADO DE GRABACIÓN E INFORMACIÓN.
B22	REGISTRO AVANZADO DE DATOS DE HASTA 50 PACIENTES.
B23	GRABACIÓN DE IMÁGENES EN LA MEMORIA INTERNA.
B24	CON TECLADO ALFANUMÉRICO ORIGINAL DEL FABRICANTE.
B25	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 100 - 240V CA.
B26	FRECUENCIA 50/60 HZ, PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS ELÉCTRICAS CLASE: I
C	CABEZAL DE CÁMARA DE ALTA DEFINICIÓN
C01	CABEZAL DE CÁMARA 3CMOS.
C02	ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
C03	DISTANCIA FOCAL: 15,9 A 31,3 MM.
C04	SUMERGIBLE EN DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL.
C05	CON ANILLOS DE ENFOQUE Y ZOOM.
C06	CON TRES (03) INTERRUPTORES REMOTOS PROGRAMABLES, COMO MÍNIMO.
C07	COMPATIBLE CON OBSERVACIÓN IR.
D	GRABADOR DE VÍDEO GRADO MÉDICO
D01	GRABADOR HD DE GRADO MÉDICO CON DISCO DURO INCORPORADO DE 500 GB O MÁS.
D02	SISTEMA APTO PARA TRABAJAR CONJUNTAMENTE CON EL PROCESADOR DE VIDEO Y MONITOR.
D03	CON ENTRADA DE DATOS DEL PACIENTE: NOMBRE, MÉDICO, PROCEDIMIENTO REALIZADO IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO Y FECHA Y HORA.
D04	POSIBILIDAD DE VISUALIZAR O BORRAR LAS IMÁGENES Y VIDEOS CAPTURADOS.





D05	CON GRABACIÓN SIMULTÁNEA EN DISCO DURO INTERNO Y MEDIOS EXTERNOS, GRABACIÓN DE ARCHIVOS EN DVD (OPCIONAL).
D06	ENTRADAS / SALIDAS PARA LA GRABACIÓN DEL VIDEO; HDMI, DVI-D, VIDEO (TIPO BNC) Y ENTRADAS USB.
E	MONITOR DE GRADO MÉDICO HD
E01	UN (01) MONITOR LCD DE 27" Ó MÁS.
E02	PANEL LCD DE MATRIZ ACTIVA TFT A-SI.
E03	RESOLUCIÓN DE 1920 X 1080 PÍXELES.
E04	ÁNGULOS DE VISIÓN: 89 °/89 °/89°/89° (TÍPICO),
E05	ASPECTO: 16:9
E06	RETROILUMINACIÓN LEED Y PANEL LCD CON IPS.
E07	RELACIÓN DE CONTRASTE: 1000:1
E08	COLORES: 16,7 MILLONES APROX.
E09	ENTRADAS: Y/C, RGB MEDIANTE CONECTOR HD-15, DVI-D (2) Ó DVI-D (X1).
E10	ENTRADAS: SDI 0 3G/HD/SD-SDI Y HD 15
E11	SALIDA DVI-D ó SDI. (OPCIONAL BNC).
E12	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: ENTRADA DE CA 100V - 240 V; 50/60 HZ.
F	COCHE PORTA EQUIPO
F01	COCHE ORIGINAL DEL FABRICANTE DEL EQUIPO PRINCIPAL, OFERTADO.
F02	CON TRASFORMADOR QUE PROVEA UN NIVEL DE SEGURIDAD ELÉCTRICA A TODO EL SISTEMA.
F03	CON SOPORTE ARTICULADO PARA MONITOR LCD.
F04	CON BANDEJA PORTA TECLADO.
F05	CON CUATRO RUEDAS, DOS DE ELLAS CON FRENOS.
F06	SOPORTE PORTA ENDOSCOPIO FLEXIBLE.
G	ACCESORIOS E INSTRUMENTAL REUSABLE
G01	UN (01) PROBADOR DE ESTANQUEIDAD (TESTER DE FUGAS).
G02	DOS (02) CABLES DE FIBRA ÓPTICA DE 3M, DE LONG. DIÁMETRO 4.25 MM O MAYOR, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
G03	DÍEZ BOQUILLAS PROTECTORAS DESCARTABLE,
H	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA
H01	APTO PARA TRABAJAR DE 120 - 240VAC/ 60HZ
H02	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR IGUAL A +/- 5% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.





ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: PULSIOXIMETRO	
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS	
A	GENERALES
A01	COMBINACIÓN DE LED NUMÉRICO Y PANTALLA LCD TFT.
A02	CONFIGURACIÓN DE 03 PARÁMETROS (SPO2, NIBP Y TEMP).
A03	BATERIAS RECARGABLES DE LITIO DE ALTA CAPACIDAD, TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO MINIMA DE 03:30 HORAS A MAS.
A04	CONTROL PUNTUAL Y MODO DE TRABAJO CONTINUO PARA SATISFACER DIFERENTES ESCENARIOS CLÍNICOS Y QUE INCLUYA EL COCHE DE TRANSPORTE PARA TRASLADAR A DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES.
A05	LA PRUEBA ANTICAÍDA DE 1,5 M LO HACE ADECUADO PARA EMERGENCIAS.
A06	ALMACENAMIENTO INTERNO DE ALTA CAPACIDAD PARA 1500 HORAS DE TENDENCIAS O 4000 GRUPOS DE DATOS.
A07	CON CAPACIDAD DE FUNCIONAR CON TODO TIPO DE PACIENTES: ADULTO Y PEDIÁTRICO
A08	IMPRESORA TÉRMICA TIPO PLUG & PLAY. (OPCIONAL)
A09	TARJETA SD PARA GUARDAR Y TRANSFERIR DATOS (OPCIONAL)
A10	PERILLA GIRATORIA PARA UNA OPERACIÓN FÁCIL Y RÁPIDA
A11	PERILLA GIRATORIA PARA UNA OPERACIÓN FÁCIL Y RÁPIDA
A12	MÓDULO DE IMPRESORA PLUG&PLAY (OPCIONAL)
A13	LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE DC ES IDEAL PARA TRABAJAR EN EL CAMPO
B	CARACTERÍSTICAS FÍSICAS
B01	RESOLUCIÓN DE 320X240 PIXELS
B02	RESISTENTE AL IMPACTO
B03	CON ASA PARA TRANSPORTE
B04	PANTALLA LED + 3,2" LCD
B05	ALTAVOZ PARA INDICAR ALARMAS Y ALERTAS
C	SATURACIÓN DE OXIGENO
C01	RANGO DE MEDICIÓN: 0-100%
C02	RESOLUCIÓN: 1%
C03	PRECISIÓN: ADULTO/PEDIÁTRICO 70%-100% $\pm 2\%$,
C04	RANGO DE MEDICIÓN: 30-240BPM
C05	RESOLUCIÓN: 1BPM
C06	PRECISIÓN: $\pm 3\%$ O ± 3 BPM
D	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA
D01	MÉTODO : OSCILOMÉTRICA
D02	MODO: MANUAL, AUTO
D03	INTERVALO DE MEDICIÓN EN MODO AUTOMÁTICO: 1-480 MINUTOS
D04	RANGO DE FRECUENCIA DE PULSO: 30-240BPM
D05	RANGO DE MEDICIÓN: MODO ADULTO: SYS 40-255MMHG; DIA 10-195MMHG; MEAN 20-215MMHG
D06	RANGO DE MEDICIÓN: MODO PEDIÁTRICO; SYS 40-200MMHG, DIA 10-150MMHG, MEAN 20-165MMHG
D07	RESOLUCIÓN: 1MMHG





EX: EDIENTE TÉCNICO DE LA IOARR: "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA URBANA, MICROTOMO DE ROTACIÓN Y MICROSCOPIO TRINOCULAR; CONSTRUCCIÓN DE SALA DE QUIMIOTERAPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) EESS REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA - TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" CON CUI: 2586800



D08	PRECISIÓN: ERROR MAX: ± 5 MMHG
D09	PRECISIÓN: ERROR ESTÁNDAR MAX: 8MMHG
D10	PROTECCIÓN DE SOBRE PRESIÓN ADULTO 290MMHG; PEDIÁTRICO: 290MMHG
E	TEMPERATURA (PIEL)
E01	RANGO DE MEDICIÓN Y ALARMA: 15-50 °C
E02	RESOLUCIÓN: 0,1 °C
E03	PRECISIÓN: $\pm 0.1^{\circ}\text{C}$ (25~45°C)
E04	INTERVALO DE MUESTREO: 1 SEG
E05	TIEMPO PROMEDIO: ≤ 10 SEGUNDOS
F	TEMPERATURA INFRARROJO
F01	RANGO DE MEDICIÓN Y ALARMA: 34-42.2°C
F02	RESOLUCIÓN: 0.1°C
F03	PRECISIÓN: $\pm 0.2^{\circ}\text{C}$ ($\geq 35^{\circ}\text{C}$ - < 42.2°C); $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$ ($\geq 34^{\circ}\text{C}$ - < 35°C)
F04	ACTUALIZACIÓN DE MUESTREO: 1SEG
F05	TIEMPO PROMEDIO: < 10SEG
G	GARANTÍA
G01	TIEMPO DE GARANTÍA ES DE 3 AÑOS





ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: COCHE DE PARO EQUIPADO	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	MUEBLE RODANTE CON CAJONES Y BANDEJAS, EMPLEADA EN HOSPITALES, CLÍNICAS, ETC., PARA EL TRANSPORTE SEGURO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS (MONITOR DESFIBRILADOR, ASPIRADOR DE SECRECIONES, RESUCITADOR MANUAL, LARINGOSCOPIO, BALÓN DE OXÍGENO, ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA DAR UNA RESPUESTA RÁPIDA Y OPORTUNA ANTE UN PARO CARDÍACO U OTRO TIPO DE EMERGENCIA MÉDICA
A02	CON ESTRUCTURA DE ALUMINIO ESTRUDED, RÍGIDO, LIGERO.
A03	ENCIMERA Y BASE DE ABS RESISTENTE AL IMPACTO DE COLOR GRIS
A04	ASA ERGONÓMICA INCORPORADA EN TRES LADOS QUE PERMITEN UNA GRAN MANIOBRABILIDAD REDUCIENDO EL ESFUERZO DEL OPERADOR
A05	CINCO (05) CAJONES DE PC/ABS, CON BORDES REDONDEADOS Y ASAS INTEGRADAS EN LA PARTE FRONTAL PARA EL AGARRE, CON SUPERFICIE ALISADA PARA FACILITAR SU LIMPIEZA. DEBEN ESTAR BIEN DISTRIBUIDO Y LOS CAJONES TENDRÁN MEDIDAS SEGÚN FABRICANTE.
A06	CAJONES CON APERTURA DEL 100 %
A07	LOS CAJONES SON UNA BANDEJA EXTRAIBLE E INTERCAMBIABLE, ESTA PORTARÁ BANDEJAS MAS PEQUEÑAS CON SEPARADORES AJUSTABLES E INDEPENDIENTES O LOS CAJONES TIENEN UNA BANDEJA EXTRAÍBLE, ESTA PUEDE SER UTILIZADA PARA LA PREPARACIÓN DE SUEROS.
A08	EN LA ESQUINA DEL CAJÓN SE ENCUENTRA UN PORTA IDENTIFICADOR PARA TARJETAS DE COLORES Y/O UN IDENTIFICADOR DE PLÁSTICO INTERCAMBIABLE Y REUSABLE DE HASTA 9 COLORES (OPCIONAL)
A12	LA ALTURA DE LOS LATERALES DE LOS CAJONES DEBERÁ SER DE LA MISMA ALTURA DE LA TAPA FRONTAL DEL CAJÓN O DE ACUERDO AL FABRICANTE
A13	CAJONES CON SISTEMA DE CIERRE DE SEGURIDAD CENTRALIZADO
A14	CON SOPORTE PARA DESFIBRILADOR CON MOVILIDAD DE 360° AJUSTABLE Y CORREAS DE SUJECCIÓN, CON BANDEJA AJUSTABLE EN TAMAÑO
A15	LADO IZQUIERDO CON DOS BANDEJAS DE FÁCIL RETIRO
A16	COMPARTIMIENTO PARA BOMBA DE ASPIRACIÓN
A17	LADO DERECHO: PREDISPUERTO PARA MÚLTIPLES (TACHOS Y SOPORTE UNIVERSAL PARA PUNZO CORTANTES)
A18	EN LA PARTE POSTERIOR PRESENTA UN SUJETADOR DE CATÉTER Y GUANTERA
A19	SOPORTE POSTERIOR PARA TANQUE DE OXIGENO DE 3 - 7 LITROS
A20	SUPERFICIE DE ESCRITURA EXTENSIBLE
A21	TABLA CARDÍACO DEBAJO DE LA ENCIMERA EN METACRILATO.
A22	CON CUATRO RUEDAS CON UN DIÁMETRO DE MÍNIMO 127 MM A MAS
A23	DIMENSIONES MÍNIMAS: ANCHO DE 85.5 CM, ± 05 CM PROFUNDIDAD DE 59.4CM ± 05 CM ALTURA DE 105CM ± 05 CM NOTA: (LAS DIMENSIONES DEL MOBILIARIO SON SIN CONSIDERAR ACCESORIOS NI ELEMENTOS PLEGABLES O EXTENSIBLES DEL COCHE)
A24	CON MECANISMO DE CIERRE AUTOMÁTICO CON AMORTIGUADORES DE AIRE
A25	CAPACIDAD DE CARGA DE CADA CAJÓN: 45 KG COMO MÍNIMO
A26	CAPACIDAD DE CARGA DEL COCHE: 300 KG COMO MÍNIMO
A27	PESO DEL MOBILIARIO 65 KG ± 05 KG NOTA: (SIN CONSIDERAR ACCESORIOS EXTRAS)
ACCESORIOS Y COMPONENTES	



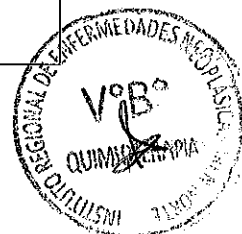


A28	UN (01) PORTASUEROS TELESCÓPICO DE ALTURA REGULABLE DE DOS GANCHOS COMO MÍNIMO TIPO DIAFRAGMA MEDIANTE GIRO DE TUERCA MOLETEADA
A29	CON SOPORTE PARA DESFIBRILADOR CON FÁCIL MOVILIDAD DE 360° Y CORREAS DE SUJECCIÓN. LA MOVILIDAD 360° DEBERÁ SER CON SISTEMA ANTICAÍDA SEGÚN CADA FABRICANTE.
A30	UNA (01) TABLA DE RCP (MASAJE CARDIACO)
A31	UN (01) CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZO CORTANTES
A32	UN (01) COMPARTIMENTO O SOPORTE PARA BALÓN DE OXÍGENO CON CORREAS DE SUJECCIÓN
A33	BALÓN DE OXIGENO CON REGULADOR DE PRESIÓN: BALÓN DE ALUMINIO, TIPO E
A34	UN (01) PORTA ASPIRADOR ABATIBLE O RECLINABLE O AJUSTABLE
A35	DOSCIENTOS (200) PRECINTOS DE SEGURIDAD DESECHABLES CON CODIFICACIÓN O DOS (02) LLAVES
A36	UN (01) MANUAL Y/O GUÍA DE USUARIO Y TÉCNICA DEL EQUIPO EN IDIOMA ESPAÑOL
	EQUIPAMIENTO MÉDICO BÁSICO DEL COCHE DE PARO
B	ASPIRADOR DE SECRECIONES CON BATERÍA
B01	EQUIPO COMPACTO Y PORTÁTIL
B02	CON SWITCH DE PRENDIDO Y APAGADO
B03	CLASIFICACIÓN IP21, RESISTENTE A SALPICADURAS VERTICALES
B04	EQUIPO QUE ASPIRA LÍQUIDOS CORPORALES, ORALES, NAALES Y TRAQUEALES EN NIÑOS Y ADULTOS
B05	VACÍO MÁXIMO (AJUSTABLE) DE MÍNIMO -600 mmHg
B06	ASPIRACIÓN MÍNIMA DE 35L/MIN
B07	NIVEL DE RUIDO 66 dBA O MENOS
B08	CICLO DE TRABAJO CONTINUO (CONECTADO A RED ELÉCTRICA)
B09	SISTEMA DE ALARMA VISUAL Y ACÚSTICA QUE INDICA EL BAJO NIVEL DE BATERÍA
B10	CON FILTRO ANTIBACTERIAL Y FILTRO HIDROFÓBICO
B11	FRASCO DE RECOLECCIÓN DE LÍQUIDO CON SISTEMA DE VÁLVULA DE REBOSE
B12	PESO DEL EQUIPO HASTA 5KG
B13	DIMENSIONES DE 35 X 21 X 18 cm O MENOS
	FRASCO
B14	CAPACIDAD DEL FRASCO DE 1000ML AUTOCLAVABLE
B15	FRASCO DE POLICARBONATO TRANSPARENTE CON ESCALA DE MEDIDA
B16	FÁCILMENTE DESMONTABLE, CON PROTECCIÓN CONTRA SOBRE FLUJO
	ACCESORIOS
B17	UN (01) SET DE TUBOS DE SILICONA AUTOCLAVABLES
B18	UN (01) CONECTOR CÓNICO CON UN DIÁMETRO DE 10-11-12mm
B19	10 FILTROS HIDROFÓBICOS Y/O ANTIBACTERIALES
	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA
B20	ADAPTADOR UNIVERSAL DE 100-240VAC A 12VDC/4ª O SEGÚN FABRICANTE
B21	BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON 60 MINUTOS DE AUTONOMÍA COMO MÍNIMO
	C
	DESFIBRILADOR DE PALETAS EXTERNAS Y MARCAPASOS
C01	PORTÁTIL. PESO TOTAL (INCLUIDO BATERÍA) 5KG COMO MÁXIMO
C02	DESFIBRILACIÓN UTILIZA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA O SIMILAR
C03	TIEMPO DE CARGA MENOR A 5 SEG. A 200 J Y MENOR DE 6 SEG A MÁXIMA ENERGÍA 230 J (CON BATERÍA TOTALMENTE CARGADA).
C04	IMPEDANCIA COMPENSADA CON RANGO DE 25 - 200 Ohm





C05	SELECTOR DE CARGA EN EL PANEL DEL EQUIPO: PARA ONDA BIFÁSICA CON CAPACIDAD HASTA 230 JOULES; DE 1 A 10J EN PASOS DE 1J; DE 10 A 230J EN PASOS DE 10J EN VALORES DE SELECCIÓN.
C06	CONTROL DE INICIO DE CARGA Y DESCARGA DESDE PALETAS EXTERNAS Y DESDE EL PANEL DEL EQUIPO.
C07	CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIÁTRICO, ESTAS ULTIMAS DESLIZABLES Ó MONTABLES SOBRE LAS PALETAS DE ADULTO.
C08	SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN.
C09	INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERÍA.
C10	CON MEMORIA INTERNA TIPO FLASH, CON CAPACIDAD DE 4GB
C11	CON SISTEMA DE ALERTA CUANDO ES NECESARIA UNA DESFIBRILACIÓN (UTILIZANDO LAS INSTRUCCIONES DE VOZ Y PRESENTANDO MENSAJES) DEJANDO EL MANEJO DEL NIVEL DE ENERGÍA, CARGA Y DESCARGA AL OPERADOR.
C12	MODO MANUAL, MODO AED Y MODO ADVISORE COMO MÍNIMO
C13	VISUALIZACIÓN DE 3, 6 Y 12 DERIVADAS DE ECG EN PANTALLA COMO MÍNIMO
	COMPONENTES
	PANTALLA
C14	LCD A COLOR CON UN TAMAÑO DE 7" Y UNA RESOLUCIÓN DE 800X480 PIXELS O MEJOR RESOLUCIÓN
C15	GRAFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
C16	VISUALIZACIÓN DEL VALOR NUMÉRICO DE LA ENERGÍA SELECCIONADA O LIBERADA.
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)
C17	ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE CABLE DE PACIENTE.
C18	ADQUISICIÓN DE ECG A TRAVÉS DE PALETAS DE DESFIBRILACIÓN.
C19	RANGO DE LA FRECUENCIA CARDIACA DE 20 - 300 LPM O RANGO MEJOR
C20	ALARMA PARA LA FRECUENCIA CARDIACA.
C21	AMPLITUD 2,5, 5, 10, 20, 40 mm/ mV COMO MÍNIMO
C22	VELOCIDAD 5, 10, 25, 50 mm/ seg COMO MÍNIMO
C23	MODO MONITOR AMPLITUD DE BANDA 0.6 – 40 Hz; DIAGNOSTICO AMPLITUD DE BANDA 0.05 – 120 Hz
C24	IMPEDANCIA DE ENTRADA 20 Mohm
C25	FACTOR DE RECHAZO AL MODO COMÚN > 95 db
	MARCAPASOS NO INVASIVO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES
C26	MARCAPASOS NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN, INTEGRADO AL EQUIPO DESFIBRILADOR.
C27	DESFIBRILACIÓN CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES (MANOS LIBRES).
C28	ONDA RECTANGULAR
C29	MODOS: FIJO, A DEMANDA
C30	FRECUENCIA DE PULSO DE 30 A 250 LPM, O RANGO MAS AMPLIO
C31	PULSO DE CORRIENTE DE 0 A 150mA AJUSTABLE EN PASOS DE 5 mA, O RANGO MAS AMPLIO
C32	DURACIÓN DEL IMPULSO 22,5ms COMO MÍNIMO
	REGISTRADOR
C33	TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO.DE 3 CANALES O MAS
C34	CAPACIDAD PARA PAPEL DE 55mm O MAS AMPLIO
C35	REGISTRO DE ECG Y EVENTOS, 300 HORAS DE DATOS DE ECG, REVISIÓN DE EVENTOS Y DE USO.
C36	VELOCIDAD PAPEL 5, 10, 25 Y 50 mm/seg
	ACCESORIOS
C37	UN (01) SET DE PALETAS EXTERNAS ADULTO CON SISTEMA DESLIZABLE PARA PALETAS PEDIATRICAS



C38	UN (01) PARCHE DE DESFIBRILACION ADULTO
C39	UN (01) CABLE CONECTOR DE PARCHE PARA MANOS LIBRES
C40	UN (01) CABLE DE ECG DE 5 RAMALES
C41	UN (01) ROLLO DE PAPEL TERMOSENSIBLE
C42	UN (01) CABLE DE ALIMENTACION
C43	UN (01) MALETIN DE TRNASPORTE DEL EQUIPO Y ACCESORIOS
	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
C44	FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA 220-240VAC / 60Hz
C45	BATERIA(S) RECARGABLE INCORPORADA, CON CAPACIDAD HASTA 150 CHOQUES A 230J (MÁXIMA ENERGÍA) O 5 HORAS DE MONITOREO O RANGO MAS AMPLIO
	AMBIENTALES
C46	AISLAMIENTO: ECG TIPO CF, DESFIBRILACION TIPO BF
C47	RESISTENCIA AL AGUA CLASE IPX4 O MEJOR TECNOLOGIA
	NORMAS
C48	IEC 60601 – 2 – 4; IEC 60601 – 1; IEC 60601 – 1 – 2
C49	MARCA CEEEC 93/42 PRODUCTO SANITARIO, CLASE IIB
D	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA ADULTO/PEDIÁTRICO
	CARACTERÍSTICAS GENERALES
D01	LARINGOSCOPIO CON PALAS DE FIBRA ÓPTICA INTEGRADA (FIBRA ÓPTICA DESMONTABLE O NO DESMONTABLE)
D02	LÁMPARA INTEGRADA EN EL TUBO METÁLICO, PARA ACTIVAR LA ILUMINACIÓN EN EL MANGO
D03	SUPERFICIE DEL MANGO ANTI DESLIZABLE PARA UN USO HIGIÉNICO Y UN BUEN AGARRE
D04	CAMBIO SENCILLO DE BATERÍA EN LA PARTE INFERIOR DEL MANGO
D05	COMPATIBLES CON LOS MANGOS QUE CUMPLAN CON LA NORMA ISO 7376
D06	ILUMINACIÓN: FIBRA ÓPTICA CON LUZ LED
D07	ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE PARA TODAS LAS HOJAS
D08	CON PALAS (HOJAS) DE TIPO MACINTOSH O CURVO DE TAMAÑO 2, 3; 4 DE ACERO INOXIDABLE Y AUTOCLAVABLES
D09	CON PALAS (HOJAS) DE TIPO MILLER O RECTAS DE TAMAÑO 2, 3, DE ACERO INOXIDABLE Y AUTOCLAVABLES
D10	PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS
	COMPONENTES:
D11	UN (01) SISTEMA CARGADOR DE BATERÍA 220 V +/- 5% A 60Hz PARA BATERIAS RECARGABLES DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO
D12	UN (01) JUEGO DE BATERÍAS RECARGABLES SEGÚN DISEÑO DEL EQUIPO DEL EQUIPO (CARGADOR Y BATERÍA DE LA MISMA MARCA)
D13	ESTUCHE PARA HOJAS Y MANGOS COMPLETOS
E	RESUCITADOR MANUAL ADULTO
E01	BOLSA DE SILICONA REUSABLE Y RESISTENTE AL USO FRECUENTE PARA MAYOR SEGURIDAD, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 1200 ML.
E02	BOLSA ACUMULADORA DE OXÍGENO
E03	SISTEMA DE VÁLVULA CON OBTURADOR SIMPLE MEJORA LA VISIÓN O VALVULA DE ALIVIO DE PRESIÓN O VALVULA DE SOBRE PRESION PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
E04	MANGO INTEGRADO PARA MAYOR COMODIDAD Y PRESIÓN UNIFORME O CONSTRUIDO CON UN MATERIAL QUE AUMENTE EL AGARRE DE LAS MANOS DEL USUARIO.



E05	LA ELASTICIDAD DE LA FUNDA EXTERIOR DE LA BOLSA LIMITA LA PRESIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS (OPCIONAL)
E06	VOLUMEN APROXIMADO DE LA BOLSA DE RESERVORIO 1500 ML A MÁS.
	ACCESORIOS
E07	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS, CON BORDES ACOJINADOS, ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
E08	UNA (01) VÁLVULA PEEP AUTOCLAVABLE
E09	CINCO (05) BOLSAS DE RESERVORIO
E10	UN (01) ESTUCHE PORTA EQUIPO
F	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO
F01	01 BOLSA DE SILICONA REUSABLE Y RESISTENTE AL USO FRECUENTE PARA MAYOR SEGURIDAD ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR DE 300ML PARA PACIENTE PEDIÁTRICO
F02	VALVULA DE ALIVIO DE PRESIÓN O VALVULA DE SOBRE PRESION PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.
F03	AGARRE CÓMODO Y PRESIÓN UNIFORME O CONSTRUIDO CON UN MATERIAL QUE AUMENTE EL AGARRE DE LAS MANOS DEL USUARIO
F04	VOLUMEN APROXIMADO DE LA BOLSA DE RESERVORIO PARA PACIENTES NEONATALES 600 ML O MÁS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS 1500 ML O MÁS
	ACCESORIOS
F05	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS, ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
F06	UNA (01) VÁLVULAS PEEP AUTOCLAVABLE
F07	CINCO (05) BOLSAS DE RESERVORIO
F08	UN (01) ESTUCHE PORTA EQUIPO
G	OTRO EQUIPAMIENTO
G01	DOS (02) SET DE TUBOS OROFARÍNGEOS TIPO MAYO DE DIFERENTES TAMAÑOS DEL N° 0 AL N° 5
G02	DOS (02) SET DE TUBOS NASOFARÍNGEOS PREFORMADOS DE DIFERENTES TAMAÑOS DEL N° 2.5 AL N° 5
G03	DOS (02) SET DE TUBOS OROTRAQUEALES DEL N° 2.5 AL N° 9
G04	UN (01) PINZA TIPO MAGILL DE 20CM APROX. PEDIÁTRICOS
G05	UN (01) PINZA TIPO MAGILL DE 25CM APROX. ADULTOS





ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO: CONSERVADORA

A	ESPECIFICACIONES GENERALES
A01	REFRIGERADORA DE 2 A 8°C
A02	REFRIGERADORA DE LABORATORIO PARA EL ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE INSUMOS, REACTIVOS U OTRAS MUESTRAS Y/O MEDICAMENTOS U OTROS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.
B	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
B01	CAPACIDAD DE LA CÁMARA DE CONSERVACIÓN (VOLUMEN NETO): 517 LITROS a 550 litros
B02	CÁMARA DE CONSERVACIÓN FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE
B03	EXTERIOR DE ACERO GALVANIZADO CON REVESTIMIENTO ANTIBACTERIAL.
B04	AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE LA CARCASA (PISO, PAREDES, ESPALDA, TECHO): 50MM COMO MINIMO - 82MM.
B05	AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE LA PUERTA: 44MM COMO MINIMO - 82MM CON CRISTAL ORGÁNICO (PMMA) A 3 CAPAS O MAS.
B06	GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO NATURAL R600A O SIMILAR LIBRE DE CFC Y HCFC.
B07	PUERTA CON SEGURO Y MANIJA ERGONÓMICA, TIPO EXHIBIDOR: TRIPLE O MAS CRISTAL ORGÁNICO
B08	LA PUERTA CUENTA CON BLOQUEO AUTOMÁTICO DESPUÉS DE 30 SEGUNDOS DE HABERSE CERRADO LA PUERTA.
B09	CON ILUMINACIÓN LED INTERIOR, LA LUZ SE ENCIENDE AUTOMÁTICAMENTE CUANDO LA PUERTA SE ABRE.
B10	PANTALLA TÁCTIL DIGITAL DE 7 PULGADAS PARA LA LECTURA EN °C DE LA CÁMARA INTERIOR.
B11	LA PANTALLA MUESTRA UNA GRÁFICA DE LA EVOLUCIÓN DE LA TEMPERATURA.
B12	TEMPERATURA PRECONFIGURADA EN +5°C QUE GARANTIZA UN RANGO DE TEMPERATURA DE TRABAJO DE +2°C A +8°C.
B13	RANGO DE TEMPERATURA CONFIGURABLE DE +2°C o +4°C A +10° o +12°C CON UNA APROXIMACIÓN DE +/-0.1°C.
B14	TERMOSTATO DE SEGURIDAD QUE EVITA QUE LA TEMPERATURA DE LOS PRODUCTOS REFRIGERADOS DESCIENDA POR DEBAJO DE +2°C.
B15	CONTROL MEDIANTE MICROPROCESADOR.
B16	PUERTO DE COMUNICACIÓN USB PARA DESCARGA DE DATOS.
B17	INDICADOR DE CONTROL DE RED Y VISUALIZACIÓN DIGITAL DE TEMPERATURA (RESOLUCIÓN: 0.1°C).
B18	DOBLE SENSOR DE REGULACIÓN PT 1000 Y/O PT 100 o su equivalente (rango de 98 PT de 110 PT.)
B19	SISTEMA DE FLUJO DE AIRE FORZADO EN LA CÁMARA DE CONSERVACIÓN QUE GARANTIZA UNA CORRECTA ESTABILIDAD Y UNIFORMIDAD DE LA TEMPERATURA.
B20	DESCONGELAMIENTO AUTOMÁTICO.





B21	ALARMA AUDIOVISUAL PARA DESVIACIÓN DE LA TEMPERATURA, FALLA DE ENERGÍA, PUERTA ABIERTA, BATERÍA BAJA, FALLA DE SENSORES, ERROR DE FIRMWARE, ALTA Y BAJA TENSIÓN.
B22	SISTEMA DE PRUEBA DE ALARMA DE TEMPERATURA.
B23	SILENCIADOR DE ALARMAS.
B24	BATERÍA DE RESPALDO MÍNIMA DE 18 HORAS PARA EL CONTROL DE LAS FUNCIONES DE ALARMA Y MEDICIÓN DE LA TEMPERATURA.
B25	TERMINALES PARA CONECTAR SEÑAL DE ALARMA REMOTA EN CASO DE ALARMA DE TEMPERATURA Y FALLA DE ENERGÍA.
B26	TIEMPO DE MARCHA DEL COMPRESOR: 27% O SEGÚN EL FABRICANTE
B27	NIVEL DE RUIDO: 51 DB(A) A UN METRO DE ALTURA Y UN METRO DE DISTANCIA.
B28	CUATRO (04) RUEDAS DE ACCIONAMIENTO SUAVE CON PIE INTEGRADO PARA INMOVILIZAR LA UNIDAD
C	DIMENSIONES:
C01	INTERIOR (ALTO X ANCHO X PROFUNDO): 1173 X 593 X 743 MM O SEGÚN FABRICANTE
C02	EXTERIOR (ALTO X ANCHO X PROFUNDO): 1988 X 845 X 1039 MM O SEGÚN FABRICANTE
C03	PESO NETO: APROX. 228 KG O SEGÚN FABRICANTE
D	REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
D01	220-240V / 60HZ CON TOLERANCIA A FLUCTUACIONES DE TENSIÓN EN LA RED ELÉCTRICA DE HASTA ± 10 % DE LA TENSIÓN NOMINAL.
D02	CONSUMO DE ENERGÍA: 1.50 KWH/24H o MENOR.
E	ACCESORIOS SUMINISTRADOS:
E01	CINCO (05) BANDEJAS INTERIORES
E02	UN (01) ESTABILIZADOR 2 KVA.
F	GARANTIA
F01	GARANTIA COMERCIAL DE 3 AÑOS
G	MANTENIMIENTO
G01	SE REALIZARÁ DOS (02) MANTENIMIENTOS ANUALES DURANTE EL TIEMPO DE GARANTIA
H	CAPACITACION
H01	CAPACITACIÓN TEORICO PRACTICA CON UN MINIMO DE 02 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DE 02 HORAS AL PERSONAL USUARIO

