

REVISIÓN DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS POR PARTE DEL PARTICIPANTE

DE LA INVITACIÓN:

De fecha 27 de setiembre del 2023, se remitió la invitación a través del correo electrónico de la entidad cotizaciones@regionhuanuco.gob.pe, a la persona jurídica SPECTRUM INGENIEROS S.A.C. cuyo correo electrónico es Lherrera@mega-med.com.pe, icrios@icafarm.com, mantunez@trade-medic.com, Fvalle@spectrumperu.com; en la cual, se adjuntó lo siguiente:

✓ Solicitud de Cotización y documentos pertinentes.

Cabe precisar que, el participante tiene un plazo máximo de **2 días calendarios** para responder el correo.

DE LA COTIZACIÓN:

De fecha 28 de setiembre del 2023, la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., a través del correo electrónico equipos.spectrumperu@gmail.com, con link de descarga <https://we.tl/t-EVEcAexugT>; y a su vez, también de manera física a través de mesa de partes de la Entidad el día 29 de setiembre de 2023, presento la Carta N° 198-GG-23 en la cual adjunta toda la documentación requerida en las especificaciones Técnicas, siendo un total de 1246 Folios, con N° de registro: 04228636 y N° de Expediente: 02589039, por lo que, de la revisión se concluye que la oferta ha sido presentada dentro del plazo establecido adjuntando lo siguiente:

✓ Oferta de la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., con 1246 folios.

DE LA REVISIÓN DE LA PROPUESTA:

DENOMINACIÓN SOCIAL: SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., con RUC N° 20503650186.

1. CAPACIDAD LEGAL

CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN	ACREDITACIÓN	CONDICIÓN
Autorización Sanitaria, para la comercialización de Equipos médicos, emitido por la DIGEMID	Copia de Autorización Sanitaria emitido por DIGEMID	CUMPLE
Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento (BPA) a nombre del postor (de ser el caso).	Copia del Certificado Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE

2. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

ITEM N° 1 – EQUIPOS DE SOPORTE DE VIDA

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,500,000.00, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria.

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 S/. 1,350,000.00 (Un millón trescientos cincuenta mil con 00/100), 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.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 7 referido a los requisitos del contratista.

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
RUC: CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Nº	DESCRIPCION	MONTO	DOCUMENTO QUE ACREDITA
1	GOBIERNO REGIONAL DE LORETO: CONTRATACION DIRECTA PARA LA ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO, PARA EL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA, CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DEL NUEVO HOSPITAL IQUITOS CESAR GARAYAR GARCIA, PROVINCIA MAYNAS CUI N°2255793-PAGO POR EL 70% DEL TOTAL	S/. 5,991,388.20	FACTURA: F001-3553, DEL 8/11/2022 COMPROBANTE DE RETENCION: N° E001-246, DEL 30/11/2022 ESTADO DE CUENTA DE BANCO BCP
	GOBIERNO REGIONAL DE LORETO: CONTRATACION DIRECTA PARA LA ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO, PARA EL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA, CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DEL NUEVO HOSPITAL IQUITOS CESAR GARAYAR GARCIA, PROVINCIA MAYNAS CUI N°2255793-PAGO POR EL 30% DEL TOTAL	S/. 2,567,737.80	FACTURA: F001-3631, DEL 20/12/2022 COMPROBANTE DE RETENCION: N° E001-271, DEL 22/12/2022 ESTADO DE CUENTA DE BANCO BCP
2	SEGURO SOCIAL DE SALUD: VENTILADOR VOLUMETRICO + PCV AVANZADO	S/. 4,815,000.00	FACTURA: F001-2775, DEL 1/7/2021 COMPROBANTE DE RETENCION: N° R011-10381, DEL 27/7/2021 ESTADO DE CUENTA DE BANCO BCP
MONTO TOTAL		S/ 13,374,126.00	

3. PERSONAL CLAVE

3.1. FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL PROFESIONAL

- **Profesional Clave:** Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Electro mecánico, colegiado y habilitado.

NOMBRE : Pablo Miguel Juárez Honorio

DNI N°: 18074729

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Rup. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrino
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

REQUISITO	CONDICIÓN
TITULO:	SI - INGENIERO
COLEGIATURA:	067307
FECHA COLEG.	10/11/2001
HABILITACIÓN	VIGENTE

- **Profesional Técnico:** Técnico electricista o técnico mecánico electricista o técnico electrónico, Técnico titulado. También podrán participar como personal técnico bachiller en ingeniería mecánica o ingeniería eléctrica o ingeniería mecánica-eléctrica o ingeniería electrónica o ingeniería industrial o ingeniería biomédica.

NOMBRE : David Huaiparimache Cabrera
DNI N°: 18074729

REQUISITO	CONDICIÓN
TITULO:	SI - Bachiller

NOMBRE : José Alberto Arias Vargas
DNI N°: 70477560

REQUISITO	CONDICIÓN
TITULO:	SI - técnico

3.2. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

- **Profesional Clave:** Experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o soporte técnico de los equipos médicos y/o biomédicos ofertados, no menor a tres (03) años. El ingeniero deberá ser colegiado y habilitado.

- **Acreditación:** 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 (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCION	ACREDITACIÓN	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO
1	SPECTRUM INGENIEROS	GERENTE DE OPERACIONES E INGENIERO ESPECIALISTA	INGENIERO ESPECIALISTA EN MONITORES DE FUNCIONES VITALES, MONITORES FETALES, PULSIOXIMETROS, ELECTROCARDIOGRAFOS, BOMBAS DE INFUSION, ELECTROCARDIOGRAFOS, DESFIBRILADORES, LAMPARAS QUIRURGICAS, MESAS DE OPERACIONES VENTILADORES MECANICOS Y OTROS EQUIPOS BIOMEDICOS	CONSTANCIA DE TRABAJO	1/1/2005	15/9/2023	18 AÑOS 8 MESES 14 DIAS
TOTAL						DÍAS	14
						MESES	8
						AÑOS	18

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
 INGENIERO ELECTRONICO
 Reg. CIP N° 63121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
 Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cerrón
 ORGANO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES

De la revisión de la experiencia del Profesional Clave, el profesional propuesto por la empresa **SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.**, SI CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA.

- **Profesional Técnico:** Dos (02) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos.

- Acreditación:

La experiencia del profesional técnico se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCION	ACREDITACIÓN	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO
1	SPECTRUM INGENIEROS	ESPECIALISTA EN PRODUCTO Y PERSONAL PROFESIONAL EN EL AREA DE SERVICIO TECNICO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	ENCARGADO DE LA INSTALACION PUESTA EN MARCHA, CAPACITACION MANTENIMIENTOS DE MONITORES DE FUNCIONES VITALES, MONITORES FETALES, PULSIOXIMETROS, ELECTROCARDIOGRAFOS, BOMBAS DE INFUSION, ELECTROCARDIOGRAFOS, DESFIBRILADORES, LAMPARAS QUIRURGICAS, MESAS DE OPERACIONES VENTILADORES MECANICOS Y OTROS EQUIPOS BIOMEDICOS	CONSTANCIA DE TRABAJO	1/5/2009	15/9/2023	14 AÑOS 4 MESES 14 DIAS
TOTAL						DÍAS	14
						MESES	4
						AÑOS	14

De la revisión de la experiencia del Profesional Técnico, (David Huaiparimache Cabrera) el profesional propuesto por la empresa **SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.**, SI CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCION	ACREDITACIÓN	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO
1	SPECTRUM INGENIEROS	PERSONAL PROFESIONAL TECNICO, EN EL AREA DE SERVICIO TECNICO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	ENCARGADO DE LA INSTALACION PUESTA EN MARCHA, CAPACITACION MANTENIMIENTOS DE MONITORES DE FUNCIONES VITALES, MONITORES FETALES, PULSIOXIMETROS, ELECTROCARDIOGRAFOS, BOMBAS DE INFUSION, ELECTROCARDIOGRAFOS, DESFIBRILADORES, LAMPARAS QUIRURGICAS, MESAS DE OPERACIONES VENTILADORES MECANICOS Y OTROS EQUIPOS BIOMEDICOS	CONSTANCIA DE TRABAJO	15/6/2018	15/9/2023	5 AÑOS 3 MESES 0 DIAS
TOTAL						DÍAS	0
						MESES	3
						AÑOS	5

HECTOR MANUEL GAGO CACRE
INGENIERO ELECTRONICO
R.C. Nº 00000000000000000000000000000000



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernández Cotrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

De la revisión de la experiencia del Profesional Técnico, (José Alberto Arias Vargas) el profesional propuesto por la empresa **SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.**, **SI CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA.**

4. EQUIPOS BIOMEDICOS

EQUIPOS DE SOPORTE DE VIDA					
ITEM	NRO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	CONDICIÓN
1	1	MONITOR CENTRAL PARA 10 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL (CÓDIGO CU-43)	UND	1	CUMPLE
	2	MONITOR CENTRAL PARA 6 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 7 PARÁMETROS NEONATAL (CÓDIGO CU-53)	UND	1	CUMPLE
	3	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARÁMETROS (CÓDIGO D-18)	UND	9	CUMPLE
	4	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS (CÓDIGO D-9)	UND	6	CUMPLE
	5	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE TRANSPORTE (CÓDIGO D-12)	UND	2	CUMPLE
	6	MONITOR DE ESTADO HIPNÓTICO (CÓDIGO D-13)	UND	4	CUMPLE
	7	MONITOR FETAL (CÓDIGO D-15)	UND	3	CUMPLE
	8	MONITOR FETAL GEMELAR (CÓDIGO D-16)	UND	2	CUMPLE
	9	PULSIOXÍMETRO ADULTO PEDIÁTRICO (CÓDIGO EM-71)	UND	2	CUMPLE
	10	PULSIOXÍMETRO PORTÁTIL (CÓDIGO D-334)	UND	11	CUMPLE
	11	ELECTROCARDIOGRAFO (CÓDIGO D-1)	UND	9	CUMPLE
	12	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA (CÓDIGO D-96)	UND	4	CUMPLE
	13	BOMBA DE INFUSIÓN 3 CANALES (CÓDIGO D-316)	UND	10	CUMPLE
	14	BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES (CÓDIGO D-105)	UND	20	CUMPLE
	15	CÓCHE DE PARO EQUIPADO (CÓDIGO D-108)	UND	15	CUMPLE
	16	LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA (CÓDIGO D-31)	UND	2	CUMPLE
	17	LÁMPARA QUIRÚRGICA DE POTENCIA MEDIA (CÓDIGO N-12)	UND	1	CUMPLE
	18	MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA (CÓDIGO D-82)	UND	1	CUMPLE
	19	VENTILADOR DE TRANSPORTE (CÓDIGO D-119)	UND	2	CUMPLE
	20	VENTILADOR MECÁNICO NEONATAL (CÓDIGO EM-51B)	UND	4	CUMPLE
TOTAL			UND	119	CUMPLE

4.1. EQUIPO BIOMÉDICO N° 01: MONITOR CENTRAL PARA 10 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR CENTRAL PARA 10 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		BENEVISION / BENEVISION N15		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERÍSTICAS GENERALES	A01.- SISTEMA QUE CONECTA CON DISPOSITIVOS DE CABECERA ASIGNADOS Y QUE PUEDAN VISUALIZAR TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS CON CAPACIDAD DE CONECTARSE A DIEZ (10) MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA. A02.- COMPUESTO POR DOS (02) PANTALLAS DE 22" O MÁS. A03.- DESPLIEGUE DE LAS SEÑALES DE TRANSMISOR A RECEPTORES DE MANERA SIMULTÁNEA POR MEDIO DE CABLES.	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERE
INGENIERO ELECTRONICO
R.D. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cerna
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	<p>A04.- DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS DOS (02) CURVAS DE CADA PACIENTE.</p> <p>A05.- CON CAPACIDAD DE VISUALIZAR LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS DE UN PACIENTE SELECCIONADO</p> <p>A06.- ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES EN LA CENTRAL CON FUNCIÓN DE TONOS DISTINTIVOS PRIORIZADOS EN AL MENOS DOS NIVELES</p> <p>A07.- ALMACENAMIENTO DE EVENTOS O ALARMAS MANUAL Y/O AUTOMÁTICO</p> <p>A08.- REVISIÓN DE TENDENCIAS DE 240 HORAS O MÁS Y PARÁMETROS DIVULGACIÓN COMPLETA DE FORMAS DE ONDA Y FORMAS DE ONDA COMPRIMIDAS, EVENTOS MÁS RECIENTES INCLUYENDO EL NOMBRE DEL PARÁMETRO Y FORMAS DE ONDA, TENDENCIAS DE LAS 24 HORAS MÁS RECIENTES PARA TODOS LOS PARÁMETROS.</p> <p>A09.- CON CAPACIDAD DE CONECTARSE A UNA IMPRESORA LASER DE FORMATO A4</p> <p>A10.- INTERFAZ DE USUARIO EN IDIOMA ESPAÑOL</p> <p>A11.- CAPACIDAD DE CONECTARSE AL SISTEMA HIS DEL HOSPITAL MEDIANTE EL ESTÁNDAR HL7.</p>			
	<p>MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 08 PARÁMETROS (10 unidades)</p> <p>PANTALLA</p> <p>A12.- A COLOR TÁCTIL CAPACITIVA LCD O MEJOR TECNOLOGÍA</p> <p>A13.- TAMAÑO: 15" COMO MÍNIMO</p> <p>A14.- RESOLUCIÓN: 1024 x 768 PÍXELES COMO MÍNIMO</p> <p>A15.- MODULAR CON MÓDULOS DE LA MISMA MARCA, CON PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
	<p>ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)</p> <p>A16.- GRÁFICA DE DOS ONDAS COMO MÍNIMO Y DISPLAY DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA</p> <p>A17.- RANGO DE MEDICIÓN: 15 A 350 BPM O MÁS AMPLIO</p> <p>A18.- SELECCIÓN ENTRE TRES (03) DERIVADAS O MÁS: I, II, III.</p> <p>A19.- DETECCIÓN DE DIECISEIS (16) TIPOS DE ARRITMIAS</p> <p>A20.- ANÁLISIS DE DESNIVEL ST: TRES (03) DERIVADAS COMO MÍNIMO Y OXICARDIORESPIROGRAMA.</p> <p>A21.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDÍACA</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
	<p>FRECUENCIA RESPIRATORIA</p> <p>A22.- GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA</p> <p>A23.- FRECUENCIA RESPIRATORIA MEDIDA A TRAVÉS DE CABLE ECG</p> <p>A24.- RANGO DE MEDICIÓN: 5 A 180 RESP / MIN O RANGO MÁS AMPLIO</p> <p>A25.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 33.121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Esquivel Becker Fernando Cordero
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

1964
#455

	A26.- ALARMA DE APNEA DE 10 - 40 SEGUNDOS COMO MÍNIMO.			
	SATURACIÓN DE OXIGENO A27.- GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A28.- RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 20% A 100 % O RANGO MÁS AMPLIO A29.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O RANGO MÁS AMPLIO A30.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A31.- QUE PUEDA MEDIR A PESAR DE BAJA PERFUSION Y/O MOVIMIENTO, CON INDICADOR GRAFICO Y NUMERICO DE INTENSIDAD DE LA SEÑAL	SI		NO HAY COMENTARIO
	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA A32.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA A33.- MEDICIÓN PARA NEONATAL A34.- MODO MANUAL A35.- MODO AUTOMÁTICO O PERIÓDICO	SI		NO HAY COMENTARIO
	TEMPERATURA A36.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A37.- RANGO DE MEDICIÓN: 15 A 45 °C O RANGO MÁS AMPLIO A38.- DOS CANALES DE MEDICIÓN COMO MÍNIMO	SI		NO HAY COMENTARIO
	CAPNOGRAFIA (CO2) A39.- MEDICIÓN MEDIANTE MÉTODO: MICROSTREAM O MAINSTREAM O SIDESTREAM. A40.- GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A41.- RANGO DE MEDICIÓN: 2 A 99 MMHG O MÁS AMPLIO A42.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DEL CO2 ESPIRADO.	SI		NO HAY COMENTARIO
	PRESIÓN INVASIVA A43.- GRAFICA DE ONDAS Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A44.- RANGO DE LA PRESIÓN INVASIVA: 0 A 300MMHG O MÁS AMPLIO A45.- CALIBRACIÓN (BALANCE, AJUSTE) A CERO DE LA PRESIÓN INVASIVA	SI		NO HAY COMENTARIO
	SATURACION REGIONAL DE OXIGENO A46.- METODO ESPECTROSCOPIA OPTICA EN TIEMPO REAL PARA SATURACION REGIONAL. A47.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE INFERIOR.	SI		NO HAY COMENTARIO
	REGISTRADOR INCORPORADO (PARA CADA MONITOR) A48.- TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45mm O MÁS DE ANCHO. A49.- TRES O MÁS CANALES DE FORMAS DE ONDA.	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	ACCESORIOS PARA LA CENTRAL DE MONITOREO. B01.- UNA (01) IMPRESORA LASER PARA PAPEL DE FORMATO A4 CON CAPACIDAD DE CONEXIÓN CON LA CENTRAL DE MONITOREO B02.- UPS DE 1 KVA CON AUTONOMIA DE 10 MINUTOS.	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 63121




GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Contrera
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	<p>B03.- UN (01) MILLAR DE HOJAS BOND TAMAÑO A4</p> <p>B04.- MUEBLE DE DIMENSIONES ADECUADAS DE SER NECESARIO.</p> <p>B05.- ACCESORIOS DE CONEXIÓN DE RED. INCLUYE SWITCH, HUBS, CABLEADO, ENTRE OTROS. QUE ASEGURE LA INTERCONEXION DE LOS COMPONENTES DE RED.</p>			
	<p>ACCESORIOS POR CADA MONITOR DE FUNCIONES VITALES</p> <p>B06.- CIENTO (100) ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL NEONATAL.</p> <p>B07.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA TRES (03) LATIGUILLOS, CON TRES (03) CABLES RAMALES DE TRES (03) LATIGUILLOS POR CADA CABLE TRONCAL</p> <p>B08.- PULSIOXIMETRIA: 06 SENSORES REUSABLES CON CORREA DE FIJACION PARA PACIENTE NEONATAL CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO.</p> <p>B09.- PRESIÓN NO INVASIVA: CINCO (05) BRAZALETES REUSABLES PARA PACIENTE NEONATAL (DE AL MENOS DOS (02) MEDIDAS CON VELCRO, CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO.</p> <p>B10.- TEMPERATURA: DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA PACIENTE NEONATAL; DOS (02) SENSORES REUSABLES ESOFÁGICO O RECTAL PARA PACIENTE NEONATAL.</p> <p>B11.- CAPNOGRAFIA: EN EL CASO DE SER MAINSTREAM: DOS (02) SENSORES REUSABLES CON CABLE AL EQUIPO CADA UNO CON DOS (02) ADAPTADORES REUSABLES DE VÍAS AÉREAS O CIENTO (100) DESCARTABLES CON SET E INSTRUMENTO DE CALIBRACIÓN (SI EL EQUIPO LO REQUIERE); EN EL CASO DE SER SIDESTREAM: VEINTE (20) TRAMPAS DE AGUA (SI EL EQUIPO LO REQUIERE) CUARENTA (40) LÍNEAS DE MUESTRA Y VEINTE (20) ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES O DE VÍAS ÁREAS NEONATALES. EN CASO DE SER MICROSTREAM: CUARENTA (40) LINEAS DE MUESTRA.</p> <p>B12.- DOS CABLES CONECTORES DE PRESIÓN INVASIVA CON CUARENTA (40) KIT'S DESCARTABLES (INCLUYE SENSOR, DOMO Y Sonda)</p> <p>B13.- UN (01) CABLE CONECTOR Y CINCO (05) SENSORES DE USO NEONATAL PARA SATURACION REGIONAL DE OXIGENO (RSO2).</p> <p>B14.- VEINTE (20) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE</p> <p>B15.- RACK AVALADO POR EL FABRICANTE QUE SOPORTE PANTALLA, TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS Y CABLES. CON TODO ACCESORIO NECESARIO PARA LA INSTALACIÓN DEL RACK. O COCHE RODABLE AVALADO POR EL FABRICANTE CON AL MENOS DOS RUEDAS CON FRENO INCORPORADO.</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	<p>C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO.</p>	SI		NO HAY COMENTARIO


HECTOR MANUEL GAGO CACERES
 INGENIERO ELECTRONICO
 Reg. GIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Ana Edwin Becker Fernandez Estrada
 ORGANISMO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES

C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO,
220-230VAC, 60 HZ
C03.- BATERIA(S) DE RESPALDO DE AL MENOS
120 MINUTOS.

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del Equipo N° 01: MONITOR CENTRAL PARA 10 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS NEONATAL.

4.2. EQUIPO BIOMÉDICO N° 02: MONITOR CENTRAL PARA 6 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 7 PARÁMETROS NEONATAL


Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR CENTRAL PARA 6 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 7 PARÁMETROS NEONATAL		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		BENEVISION / EPM15		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- SISTEMA QUE CONECTA CON DISPOSITIVOS DE CABECERA ASIGNADOS Y QUE PUEDAN VISUALIZAR TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS (MONITORES DE SIGNOS VITALES) CON CAPACIDAD DE CONECTARSE A 6 MONITORES DE FUNCIONES VITALES O MAS A02.- COMPUESTO POR DOS (02) PANTALLAS DE 22" O MÁS A03.- DESPLIEGUE DE LAS SEÑALES DE TRANSMISOR A RECEPTORES DE MANERA SIMULTÁNEA POR MEDIO DE CABLES O RED INALÁMBRICA A04.- DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS DOS (02) CURVAS DE CADA PACIENTE A05.- CON CAPACIDAD DE VISUALIZAR LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS DE UN PACIENTE SELECCIONADO A06.- ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES EN LA CENTRAL CON FUNCIÓN DE TONOS DISTINTIVOS PRIORIZADOS EN AL MENOS DOS NIVELES A07.- ALMACENAMIENTO DE EVENTOS O ALARMAS MANUAL Y/O AUTOMÁTICO A08.- REVISIÓN DE TENDENCIAS DE 240 HORAS O MÁS Y PARÁMETROS DIVULGACIÓN COMPLETA DE FORMAS DE ONDA Y FORMAS DE ONDA COMPRIMIDAS, EVENTOS MÁS RECIENTES INCLUYENDO EL NOMBRE DEL PARÁMETRO Y FORMAS DE ONDA, TENDENCIAS DE LAS 24 HORAS MÁS RECIENTES PARA TODOS LOS PARÁMETROS. A09.- VISUALIZACION DE INFORME A10.- CON CAPACIDAD DE CONEXIÓN A RESPIRADORES, Y SISTEMAS DE MONITORIZACION A11.- CON CAPACIDAD DE CONECTARSE A UNA IMPRESORA LASER DE FORMATO A4	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
R.C.J. CIP N° 63121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernández Cordero
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	A12.- INTERFAZ DE USUARIO EN IDIOMA ESPAÑOL A13.- CAPACIDAD DE CONECTARSE AL SISTEMA HIS DEL HOSPITAL MEDIANTE EL ESTANDAR HL7			
	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 07 PARAMETROS (6 unidades) PANTALLA A14.- A COLOR TACTIL CAPACITIVA LCD O MEJOR TECNOLOGÍA A15.- TAMAÑO: 15" COMO MÍNIMO A16.- RESOLUCIÓN: 1024 x 768 PÍXELES COMO MÍNIMO A17.- AJUSTE DE BRILLO	SI		NO HAY COMENTARIO
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) A18.- GRÁFICA DE DOS ONDAS COMO MÍNIMO Y DISPLAY DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A19.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O MÁS AMPLIO A20.- SELECCIÓN ENTRE SIETE(07) DERIVADAS: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V. A21.- DETECCIÓN O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS A22.- DETECCIÓN DE VEINTITRÉS (23) TIPOS DE ARRITMIAS TOMANDO EN CUENTA AL MENOS CUATRO (04) DERIVACIONES A23.- ANÁLISIS DE DESNIVEL ST: TRES (03) DERIVADAS COMO MÍNIMO A24.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA	SI		NO HAY COMENTARIO
	FRECUENCIA RESPIRATORIA A25.- GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A26.- FRECUENCIA RESPIRATORIA MEDIDA A TRAVÉS DE CABLE ECG A27.- RANGO DE MEDICIÓN: 5 A 180 RESP / MIN O RANGO MÁS AMPLIO A28.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A29.- ALARMA DE APNEA	SI		NO HAY COMENTARIO
	SATURACIÓN DE OXÍGENO A30.- GRÁFICA DE ONDA PLETISMOGRÁFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A31.- RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 20% A 100 % O RANGO MÁS AMPLIO A32.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O RANGO MÁS AMPLIO A31.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A33.- QUE PUEDA MEDIR A PESAR DE BAJA PERFUSIÓN Y/O MOVIMIENTO, CON INDICADOR GRÁFICO Y NUMÉRICO DE INTENSIDAD DE LA SEÑAL PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA A34.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA A35.- MEDICIÓN PARA NEONATAL A36.- MODO MANUAL A37.- MODO AUTOMÁTICO O PERIÓDICO	SI		NO HAY COMENTARIO
	TEMPERATURA	SI		NO HAY COMENTARIO


 HECTOR MANUEL GAGO CACERES
 INGENIERO ELECTRONICO
 Reg. CIP N° 60121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

 Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Contrera
 ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	<p>A38.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA</p> <p>A38.- RANGO DE MEDICIÓN: 15 A 45 °C O RANGO MÁS AMPLIO</p> <p>A39.- DOS CANALES DE MEDICIÓN COMO MÍNIMO</p>			
	<p>CAPNOGRAFIA (CO2)</p> <p>A39.- MEDICIÓN MEDIANTE MÉTODO: MAINSTREAM O SIDESTREAM</p> <p>A40.- GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA</p> <p>A41.- RANGO DE MEDICIÓN: 2 A 99 MMHG O MÁS AMPLIO</p> <p>A42.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DEL CO2 ESPIRADO(ETCO2)</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
	<p>PRESIÓN INVASIVA</p> <p>A43.- GRAFICA DE ONDAS Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA</p> <p>A44.- RANGO DE LA PRESIÓN INVASIVA: 0 A 300MMHG O MÁS AMPLIO</p> <p>A45.- CALIBRACIÓN (BALANCE, AJUSTE) A CERO DE LA PRESIÓN INVASIVA</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
	<p>REGISTRADOR</p> <p>A46.- TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45mm O MÁS DE ANCHO.</p> <p>A47.- TRES O MÁS CANALES DE FORMAS DE ONDA.</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	<p>B01.- UNA (01) IMPRESORA DE LASER COLOR PARA PEPEL DE FORMATO A4</p> <p>B02.- ESTABILIZADOR EXTERNO DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO (SIN RELE) CON LIENEA A TIERRA CON POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DE LA CENTRAL DE MONITOREO</p> <p>B03.- UN (01) MILLAR DE HOJAS BOND TAMAÑO A4</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
	<p>ACCESORIOS POR MONITOR DE FUNCIONES VITALES</p> <p>B04.- CIEN (100) ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL</p> <p>B05.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA TRES (03) LATIGUILLOS, CON TRES (03) CABLES RAMALES DE TRES (03) LATIGUILLOS</p> <p>B06.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA CINCO (05) LATIGUILLOS, CON TRES (03) CABLES RAMALES DE CINCO (05) LATIGUILLOS</p> <p>B07.- PULSIOXIMETRIA: 03 SENSORES REUSABLES DE DEDO PARA PACIENTE PEDIATRICO Y 03 SENSORES REUSABLES PARA PACIENTE ADULTO CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO.</p> <p>B08.- PRESIÓN NO INVASIVA: CINCO (05) BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTO, CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO</p> <p>B09.- TEMPERATURA: DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA PACIENTE ADULTO/ PEDIATRICO; DOS (02) SENSORES REUSABLES ESOFÁGICO O RECTAL PARA PACIENTE ADULTO PEDIATRICO.</p> <p>B10.- CAPNOGRAFIA: EN EL CASO DE SER MAINSTREAM: DOS (02) SENSORES REUSABLES CON CABLE AL EQUIPO CADA UNO</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Red. 01.10.03.12



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Llc. Adm. Edwin Becker Fernandez Cortina
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	CON DOS (02) ADAPTADORES REUSABLES DE VÍAS AÉREAS O CIENTO (100) DESCARTABLES CON SET E INSTRUMENTO DE CALIBRACIÓN (SI EL EQUIPO LO REQUIERE); EN EL CASO DE SER SIDESTREAM: VEINTE (20) TRAMPAS DE AGUA (SI EL EQUIPO LO REQUIERE) CUARENTA (40) LÍNEAS DE MUESTRA Y VEINTE (20) ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES O DE VÍAS ÁREAS PARA PACIENTE ADULTO PEDIÁTRICO. B11.- DOS CABLES CONECTORES DE PRESIÓN INVASIVA CON VEINTE (20) SET DESCARTABLES (INCLUYE SENSOR, DOMO Y Sonda) B12.- VEINTE (20) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE			
C.- ENERGÍA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO, C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ C03.- BATERIA(S) DE RESPALDO DE AL MENOS 120 MINUTOS.	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 02: MONITOR CENTRAL PARA 6 MONITORES DE FUNCIONES VITALES DE 7 PARÁMETROS NEONATAL

4.3. EQUIPO BIOMÉDICO N° 03: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARÁMETROS

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARÁMETROS		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		EPM15		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- PARÁMETROS PRECONFIGURADOS O MODULARES(MÓDULOS DE LA MISMA MARCA) A02.- FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, PRESIÓN NO INVASIVA, TEMPERATURA. A03.- GRAFICA DE SIETE (07) ONDAS SIMULTANEAS COMO MÍNIMO A04.- CON TENDENCIAS HASTA 120 HORAS O MAS A05.- CON POSIBILIDAD DE CONECTIVIDAD CON OTROS EQUIPOS(COMO VENTILADOR O MÁQUINA DE ANESTESIA) A06.- PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DEFIBRILADOR A07.- FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA(S) RECARGABLES DE INCORPORADAS AUTONOMÍA DE 120 MINUTOS O MÁS A08.- CON CAPACIDAD VIA CABLEADO DE RED A CENTRAL DE MONITOREO, DE SER NECESARIO. A09.- INDICADORES DE ALARMAS: AUDIBLE Y VISUAL	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Remi 01/10/2023



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrera
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
R. 010 1234567



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
 Lic. Adm. Edwin Becker Fernández Cervina
 ORGANO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES

	REGISTRADOR A38.- TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO INCORPORADO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50 MM DE ANCHO A39.- QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE MANERA SIMULTÁNEA DE DOS TIPOS DE ONDAS COMO MÍNIMO	SI	NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- RACK AVALADO POR EL FABRICANTE QUE SOPORTE PANTALLA, TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS Y CABLES. CON TODO ACCESORIO NECESARIO PARA LA INSTALACIÓN DEL RACK. O COCHE RODABLE AVALADO POR EL FABRICANTE CON AL MENOS DOS RUEDAS CON FRENO INCORPORADO. B02.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA TRES (03) LATIGUILLOS, CON DOS CABLES RAMALES DE TRES (03) LATIGUILLOS B03.- DOS (02) CABLES TRONCALES DE ECG PARA CINCO (05) LATIGUILLOS, CON DOS CABLES RAMALES DE CINCO (05) LATIGUILLOS B04.- UN (01) CABLE TRONCAL PARA 12 DERIVADAS Y UN (01) CABLE RAMAL DE 10 LATIGUILLOS PARA 12 DERIVADAS. B04.- PULSIOXIMETRIA: 06 SENSORES REUSABLES DE DEDO PARA ADULTO, CON UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO; DOS (02) SENSORES REUSABLES PARA DEDO PARA PEDIÁTRICO, CON UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO. B05.- PRESIÓN NO INVASIVA: CINCO (05) BRAZALETES (04 ADULTOS Y 01 OBESO) REUSABLES PARA ADULTO, CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO; TRES (03) BRAZALETES REUSABLES PEDIÁTRICOS; CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO B06.- TEMPERATURA: DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA ADULTO; DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA PEDIÁTRICO; B07.- TREINTA (30) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE B08.- CIENTO (100) ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL	SI	NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO. C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ	SI	NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 03: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARÁMETROS.

4.4. EQUIPO BIOMÉDICO N° 04: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas	
Denominación del bien y/o equipo	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS
Nombre o razón social del postor	SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.
Fecha de fabricación	2023
Marca	MINDRAY
Modelo	BENEVISION N15

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
RUC CIP N° 20111111111



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Castro
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

2405
1409

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
Nº	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	Nº FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERÍSTICAS GENERALES	A01.- PARÁMETROS MODULARES (MÓDULOS DE LA MISMA MARCA) A02.- FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, PRESIÓN NO INVASIVA, PRESIÓN INVASIVA, TEMPERATURA CORPORAL, CAPNOGRAFÍA Y GASTO CARDIACO. CON REGISTRADOR TÉRMICO DE TRES CANALES COMO MÍNIMO A03.- GRÁFICA DE OCHO (08) ONDAS SIMULTANEAS COMO MÍNIMO A04.- CON TENDENCIAS HASTA 120 HORAS O MÁS A05.- CON CAPACIDAD DE CONECTIVIDAD CON OTROS EQUIPOS (VENTILADOR Y BOMBA DE INFUSIÓN COMO MÍNIMO) A06.- PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR A07.- CON CAPACIDAD DE CONECTIVIDAD POR CABLE DE RED A UNA CENTRAL DE MONITOREO. A08.- INDICADORES DE ALARMAS: AUDIBLE Y VISUAL	SI	NO HAY COMENTARIO
	PANTALLA A12.- A COLOR LCD TÁCTIL CAPACITIVA O MEJOR TECNOLOGÍA A13.- TAMAÑO: 15" COMO MÍNIMO A14.- RESOLUCIÓN :1024 X 768 PÍXELES O MAYOR A15.- AJUSTE DE BRILLO	SI	NO HAY COMENTARIO
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) A16.- GRÁFICA DE DOS ONDAS COMO MÍNIMO Y DISPLAY DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A17.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O MÁS RANGO AMPLIO A18.- SELECCIÓN ENTRE DOCE (12) DERIVADAS: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6. A19.- DETECCIÓN O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS A20.- DETECCIÓN VEINTITRÉS (23) TIPOS DE ARRITMIAS TOMANDO EN CUENTA AL MENOS CUATRO (04) DERIVACIONES A21.- ANÁLISIS DE DESNIVEL ST: TRES (03) DERIVADAS COMO MÍNIMO A22.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	SI	NO HAY COMENTARIO
	FRECUENCIA RESPIRATORIA A23.- GRÁFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A24.- FRECUENCIA RESPIRATORIA MEDIDA A TRAVÉS DE CABLE ECG A25.- RANGO DE MEDICIÓN: 5 A 120 RESP / MIN O RANGO MÁS AMPLIO A26.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A27.- ALARMA DE APNEA	SI	NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
REG. CIP Nº 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	SATURACIÓN DE OXIGENO A28.- GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A29.- RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 20% A 100 % ORANGO MÁS AMPLIO A30.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O RANGO MÁS AMPLIO A31.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A32.- QUE PUEDA MEDIR EN BAJA PERFUSION O MOVIMIENTO CON INDICADOR GRAFICO Y NUMERICO DEL INDICE DE PERFUSION.	SI		NO HAY COMENTARIO
	PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA A33.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA A34.- MEDICIÓN DESDE ADULTOS HASTA NIÑOS A35.- MODO MANUAL A36.- MODO AUTOMÁTICO O PERIÓDICO	SI		NO HAY COMENTARIO
	TEMPERATURA A37.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A38.- RANGO DE MEDICIÓN: 15 A 45 °C O RANGO MÁS AMPLIO A39.- DOS CANALES DE MEDICIÓN COMO MÍNIMO	SI		NO HAY COMENTARIO
	CAPNOGRAFÍA (CO2) A40.- MEDICIÓN MEDIANTE MÉTODO: MAINSTREAM OSIDESTREAM A41.- GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A42.- RANGO DE MEDICIÓN: 2 A 99 MMHG O MÁS AMPLIO A43.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DEL CO2 ESPIRADO	SI		NO HAY COMENTARIO
	PRESIÓN INVASIVA A44.- GRAFICA DE ONDAS Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A45.- RANGO DE LA PRESIÓN INVASIVA: 0 A 300 MMHG O RANGO MÁS AMPLIO A46.- CALIBRACIÓN (BALANCE, AJUSTE) A CERO DE LA PRESIÓN INVASIVA	SI		NO HAY COMENTARIO
	GASTO CARDIACO A47.- MEDICIÓN DEL GASTO CARDIACO CONTINUO MINIMAMENTE INVASIVO A48.- MEDIANTE EL METODO DEL ESTUDIO DEL CONTOURNO DE LA ONDA DEL PULSO Y TERMODILUSION PARA MEDICIÓN DE PARÁMETROS HEMODINAMICOS Y VOLUMETRICOS DE FORMA MINIMAMENTE INVASIVA	SI		NO HAY COMENTARIO
	REGISTRADOR A49.- TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO INCORPORADO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50 MM DE ANCHO A50.- QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE MANERA SIMULTÁNEA DE DOS TIPOS DE ONDAS COMO MÍNIMO	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- RACK AVALADO POR EL FABRICANTE QUE SOPORTE PANTALLA, TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS Y CABLES. CON TODO ACCESORIO NECESARIO PARA LA INSTALACIÓN DEL RACK. O	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
R.C. C.P. N° 63121




GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN


Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrana
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	<p>COCHE RODABLE AVALADO POR EL FABRICANTE CON AL MENOS DOS RUEDAS CON FRENO INCORPORADO.</p> <p>B02.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA TRES (03) LATIGUILLOS, CON CUATRO CABLES RAMALES DE TRES (03) LATIGUILLOS</p> <p>B03.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA CINCO (05) LATIGUILLOS, CON CUATRO CABLES RAMALES DE CINCO (05) LATIGUILLOS</p> <p>B04.- PULSIOXIMETRIA: 06 SENSORES REUSABLES DE DEDO PARA ADULTO, CON UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO; DOS (02) SENSORES REUSABLES PARA DEDO PARA PEDIÁTRICO, CON UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO.</p> <p>B05.- PRESIÓN NO INVASIVA: CINCO (05) BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTO, CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO; TRES (03) BRAZALETES REUSABLES PEDIÁTRICOS; CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO</p> <p>B06.- TEMPERATURA: DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA ADULTO; DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA PEDIÁTRICO; DOS (02) SENSORES REUSABLES ESOFÁGICO O RECTAL PARA ADULTO; DOS (02) SENSORES REUSABLES ESOFÁGICO O RECTAL PARA PEDIÁTRICO</p> <p>B07.- CAPNOGRAFIA: EN EL CASO DE SER MAINSTREAM: DOS (02) SENSORES REUSABLES CON CABLE AL EQUIPO CADA UNO CON DOS (02) ADAPTADORES REUSABLES DE VÍAS AÉREAS O CIENTO (100) DESCARTABLES; EN EL CASO DE SER SIDESSTREAM: VEINTE (20) TRAMPAS DE AGUA (SI EL EQUIPO LO REQUIERE) CINCUENTA (50) LÍNEAS DE MUESTRA Y VEINTE (20) ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES O DE VÍAS ÁREAS</p> <p>B08.- DOS CABLES DE PRESIÓN INVASIVA CON VEINTE (20) KIT'S DESCARTABLES (INCLUYE SENSOR, DOMO Y Sonda)</p> <p>B09.- GASTO CARDIACO: UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO CON DOS (02) JUEGOS DE SENSORES COMPLETOS DESECHABLES</p> <p>B10.- TREINTA (30) ROLLOS O PAQUETES DE PAPEL TERMOSENSIBLE</p> <p>B11.- CIENTO (100) ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL</p> <p>B12.- CON BATERIA(S) RECARGABLE INCORPORADAS AUTONOMÍA DE 120 MINUTOS O MÁS</p>			
C.- ENERGIA	<p>C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO</p> <p>C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 04: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS.


 HECTOR MANUEL GAGO CACERES
 INGENIERO ELECTRONICO
 RUC 619 0063121




GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

 Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetina
 ORGANO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES

4.5. EQUIPO BIOMÉDICO N° 05: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE TRANSPORTE

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE TRANSPORTE		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		EPM10		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- PORTÁTIL, CON ASA O ESTACION DE TRANSPORTE. A02.- PARÁMETROS PRECONFIGURADOS O MODULARES (MÓDULOS DE LA MISMA MARCA) A03.- FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARÁMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, PRESIÓN NO INVASIVA, TEMPERATURA A04.- GRAFICA DE TRES (03) ONDAS SIMULTANEAS COMO MÍNIMO A05.- CON TENDENCIAS HASTA 120 HORAS O MAS A06.- PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR A07.- INDICADORES DE ALARMAS: AUDIBLE Y VISUAL A08.- QUE PERMITA CONECTIVIDAD CON MONITOR DE SIGNOS VITALES DE CABECERA.	SI		NO HAY COMENTARIO
	PANTALLA A12.- A COLOR CAPACITIVA O MEJOR TECNOLOGÍA A13.- TAMAÑO: CINCO (05) PULGADAS COMO MÍNIMO A14.- RESOLUCIÓN: 600 X 600 PÍXELES COMO MÍNIMO A15.- AJUSTE DE BRILLO	SI		NO HAY COMENTARIO
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) A16.- GRAFICA DE DOS ONDAS COMO MÍNIMO Y DISPLAY DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A17.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O MÁS AMPLIO A18.- SELECCIÓN ENTRE SIETE (07) DERIVADAS: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V. A19.- DETECCIÓN O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS A20.- DETECCIÓN DE VEINTITRÉS (23) TIPOS DE ARRITMIAS TOMANDO EN CUENTA AL MENOS CUATRO (04) DERIVACIONES A21.- ANÁLISIS DE DESNIVEL ST: TRES (03) DERIVADAS COMOMÍNIMO A22.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA	SI		NO HAY COMENTARIO


 HECTOR MANUEL GAGO CACERES
 INGENIERO ELECTRONICO
 Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

 Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrino
 ORGANO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES

	FRECUENCIA RESPIRATORIA A23.- GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A24.- FRECUENCIA RESPIRATORIA MEDIDA A TRAVÉS DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA) A25.- RANGO DE MEDICIÓN: 5 A 120 RESP / MIN O RANGO MÁS AMPLIO A26.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A27.- ALARMA DE APNEA CONFIGURABLE DE 10 A 40 SEG O RANGO MÁS AMPLIO	SI	NO HAY COMENTARIO
	SATURACIÓN DE OXÍGENO A28.- GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A29.- RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 20% A 100 % O RANGO MÁS AMPLIO A30.- RANGO DE MEDICIÓN: 30 A 300 BPM O RANGO MÁS AMPLIO A31.- SELECCIÓN DE ALARMA PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR A32.- QUE PUEDA MEDIR A PESAR DE BAJA PERFUSION Y/O MOVIMIENTO, CON INDICADOR GRAFICO Y NUMERICO DE INTENSIDAD DE LA SEÑAL	SI	NO HAY COMENTARIO
	PRESIÓN SANGÜÍNEA NO INVASIVA A33.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA A34.- MEDICIÓN PARA ADULTO PEDIATRICO. A35.- MODO MANUAL A36.- MODO AUTOMÁTICO O PERIÓDICO TEMPERATURA A37.- DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA A38.- RANGO DE MEDICIÓN: 15 A 45 °C O RANGO MÁS AMPLIO A39.- DOS CANALES DE MEDICIÓN COMO MÍNIMO	SI	NO HAY COMENTARIO
	REGISTRADOR A40.- TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50 MM DE ANCHO A41.- QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE MANERA SIMULTÁNEA DE DOS TIPOS DE ONDAS COMO MÍNIMO	SI	NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA TRES (03) LATIGUILLOS, CON TRES CABLES RAMALES DE TRES (03) LATIGUILLOS B02.- DOS (02) CABLES TROCALES DE ECG PARA CINCO (05) LATIGUILLOS, CON CUATRO CABLES RAMALES DE CINCO (05) LATIGUILLOS POR CADA CABLE TRONCAL B03.- PULSIOXIMETRIA: 03 SENSORES REUSABLES DE DEDO PARA ADULTO, CON UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO; DOS (02) SENSORES REUSABLES PARA DEDO PARA PEDIÁTRICO, CON UN (01) CABLE CONECTOR AL EQUIPO.	SI	NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO GACERAS
INGENIERO ELECTRONICO
R. 0121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotrupe
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	B04.- PRESIÓN NO INVASIVA: CINCO (05) BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTO, CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO; TRES (03) BRAZALETES REUSABLES PEDIÁTRICOS; CON UN (01) TUBO CONECTOR AL EQUIPO B05.- TEMPERATURA: DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA ADULTO; DOS (02) SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO PARA PEDIÁTRICO B06.- TREINTA (30) ROLLOS O PAQUETES DE PAPEL TERMOSENSIBLE B07.- CIENTO (100) ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL			
C.- ENERGÍA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ C03.- BATERIA CON AUTONOMIA DE CINCO HORAS COMO MINIMO	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 05: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE TRANSPORTE.

4.6. EQUIPO BIOMÉDICO N° 06: MONITOR DE ESTADO HIPNÓTICO

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR DE ESTADO HIPNÓTICO		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		EPM10M		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
Nº	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		Nº FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- EQUIPO DE SOBREMESA A02.- EQUIPO CON CONEXIÓN A MONITOR DE PACIENTE Y MAQUINA DE ANESTESIA COMO MÍNIMO. A03.- VISUALIZACIÓN DE ONDA MULTIPARÁMETRO ECG A04.- EVALUACIÓN CUANTITATIVA A05.- DETERMINACIÓN DEL ESTADO QUIRÚRGICO A06.- MEMORIA DE ALMACENAMIENTO: 24 HORAS COMO MÍNIMO A07.- FUNCIONAMIENTO CON BATERIA(S) RECARGABLE DE ION-LITIO INCORPORADAS AUTONOMÍA DE 60 MINUTOS O MÁS A08.- PANTALLA DIGITAL A09.- ALARMAS: VISUAL Y AUDIBLE A10.- RECHAZO DE INTERFERENCIAS DE ARTEFACTOS PARÁMETROS A11.- SENSIBILIDAD DE ECG +/- 200 UV A12.- IMPEDANCIA DE ENTRADA 50 MΩ O MAYOR A13.- RANGO DE MUESTRA 2000 MUESTRAS POR SEGUNDO COMO MÍNIMO A14.- ÍNDICE DE ESTADO CEREBRAL: 0 – 100	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 63121



OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edson Becker Fernandez Cordero
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	A15.- TASA DE SUPRESIÓN 0 -100 %, ACTUALIZADA CADA MINUTO O MENOS		
B.- ACCESORIOS	B01.- CINCUENTA (50) SENSORES BIS	SI	NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGIA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ	SI	NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 06: MONITOR DEL ESTADO HIPNÓTICO.

4.7. EQUIPO BIOMÉDICO N° 07: MONITOR FETAL

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas			
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR FETAL	
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.	
Fecha de fabricación		2023	
Marca		COMEN	
Modelo		C22	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- PANTALLA DE VISUALIZACIÓN LCD O TFT DE 6.5 IN(PULGADAS) O MÁS A COLOR. A02.- CON CONEXIONES PARA TRANSDUCTORES INDEPENDIENTES A03.- PROCESAMIENTO DE LA SEÑAL POR AUTOCORRELACIÓN INTERMODULACIÓN DE CANALES A04.- CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE DATOS Y OPCIONALMENTE TENDENCIAS A05.- PUERTO O INTERFAZ PARA TRANSFERENCIA DE DATOS A COMPUTADORA A06.- POSIBILIDAD DE OBTENER SEÑAL DE ECG/NIBP/SPO2 MATERNAL (INCLUYE 03 JUEGOS DE ACCESORIOS REUSABLES)	SI	NO HAY COMENTARIO
	FRECUENCIA CARDIACA A07.- RANGO DE 50 A 210 BPM O RANGO MAYOR	SI	NO HAY COMENTARIO
	MODO ULTRASÓNICO A08.- UN (01) TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO DE AL MENOS 7 CRISTALES, IMPERMEABLE. A09.- FRECUENCIA DE TRABAJO ENTRE 0.9 – 2 MHZ INCLUSIVE A10.- POTENCIA PROMEDIO EMITIDA (ISATA) MENOR O IGUAL A 10 MW/CM2	SI	NO HAY COMENTARIO
	MODO DE ACTIVIDAD UTERINA A11.- UN TRADUCTOR DE CONTRACCIONES UTERINAS IMPERMEABLE A12.- RANGO: 0 A 100 UNIDADES O MÁS A13.- PRECISION: +/- 1%	SI	NO HAY COMENTARIO
	B.- COMPONENTES	MONITOREO B01.- VISUALIZACIÓN DE VALORES ACTIVIDAD UTERINA Y FRECUENCIA B02.- INDICADOR DE CALIDAD DE SEÑAL	SI

HECTOR MANUEL GAGO CACFR
INGENIERO ELECTRONICO
REG. CIP. N° 03121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Castro
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	B03.- ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES			
	REGISTRADOR B04.- IMPRESIÓN POR ARREGLO TÉRMICO CON PAPEL TERMOSENSIBLE B05.- QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL (02 CANALES) B06.- SEIS (06) PAQUETES DE IMPRESIÓN	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- PERIFÉRICOS/ TRATAMIENTOS	C01.- ESTIMULADOR ACÚSTICO C02.- COCHE MÓVIL DE FABRICA C03.- PULSADOR DE SEÑALIZACIÓN DE MOVIMIENTO C04.- SEIS (06) FRASCOS DE GEL CONDUCTOR ACUSTICO DE 250 ML O MAYOR.	SI		NO HAY COMENTARIO
D.- ENERGÍA	D01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO. D02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 07: MONITOR FETAL.

4.8. EQUIPO BIOMÉDICO N° 08: MONITOR FETAL GEMELAR

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		MONITOR FETAL GEMELAR		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		COMEN		
Modelo		C22		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- PANTALLA DE VISUALIZACIÓN LCD O TFT DE 6.5 IN(PULGADAS) O MÁS A COLOR. A02.- CON CONEXIONES PARA TRANSDUCTORESINDEPENDIENTES A03.- PROCESAMIENTO DE LA SEÑAL POR AUTOCORRELACIÓN O INTERMODULACIÓN DE CANALES A04.- CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE DATOS Y OPCIONALMENTE TENDENCIAS A05.- PUERTO O INTERFAZ PARA TRANSFERENCIA DE DATOS A COMPUTADORA A06.- POSIBILIDAD DE OBTENER SEÑAL DE ECG/NIBP/SPO2 MATERNAL (INCLUYE 03 JUEGOS DE ACCESORIOS REUSABLES)	SI		NO HAY COMENTARIO
	FRECUENCIA CARDIACA A07.- RANGO DE 50 A 210 BPM O RANGO MAYOR	SI		NO HAY COMENTARIO
	MODO ULTRASÓNICO A08.- DOS (02) TRANSDUCTORES ULTRASONICOS IGUAL O MULTIPLE FRECUENCIAS PARA LA DETECCION DE LA FRECUENCIA CARDIACA GEMELAR	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Contrera
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	A09.- FRECUENCIA DE TRABAJO ENTRE 0.9 – 2 MHZ INCLUSIVE A10.- POTENCIA PROMEDIO EMITIDA (ISATA) MENOR O IGUAL A 10 MW/CM ²			
	MODO DE ACTIVIDAD UTERINA A11. UN TRANSDUCTOR DE CONTRACCIONES UTERINAS IMPERMEABLE A12.- RANGO: 0 A 100 UNIDADES O MÁS A13.- AJUSTE AUTOMÁTICO DE REFERENCIA A CERO.	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- COMPONENTES	MONITOREO B01.- VISUALIZACIÓN DE VALORES NUMÉRICOS DE LA ACTIVIDAD UTERINA Y FRECUENCIA B02.- INDICADOR DE CALIDAD DE SEÑAL B03.- ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES	SI		NO HAY COMENTARIO
	REGISTRADOR B04.- IMPRESIÓN POR ARREGLO TÉRMICO CON PAPEL TERMOSENSIBLE B05.- QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL GEMELAR Y ACTIVIDADES UTERINAS.	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- PERIFÉRICOS/ TRATAMIENTOS	C01.- ESTIMULADOR ACÚSTICO C02.- COCHE MÓVIL DE FABRICA CON SISTEMA DE FRENADO MÉDICO C03.- PULSADOR(S) DESEÑALIZACIÓN DE MOVIMIENTO(GEMELAR) C04.-SET CORREAS DE SUJECION PARA LOS TRANSDUCTORES C05.- CINCO (05) GEL CONDUCTOR ACUSTICO EN FRASCOS DE 1L C06.- DIEZ (10) PAQUETES DE PAPEL PARA IMPRESIÓN	SI		NO HAY COMENTARIO
D.- ENERGÍA	D01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO. D02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 08: MONITOR FETAL GEMELAR.

4.9. EQUIPO BIOMÉDICO N° 09: PULSIOXIMETRO ADULTO/PEDIÁTRICO

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo	PULSIOXIMETRO ADULTO/PEDIÁTRICO			
Nombre o razón social del postor	SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.			
Fecha de fabricación	2023			
Marca	BISTOS			
Modelo	BT-720			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
	A01.- EQUIPO DE SOBREMESA	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. QIP N° 63121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Castro
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

A.- CARACTERÍSTICAS GENERALES	A02.- FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y A BATERIA RECARGABLE. A03.- CON PANTALLA DE VISUALIZACION DE HORA ACTUAL, ESTADO DE CARGA DE BATERIA, MENSAJE DE ALARMAS, INTENSIDAD DE PULSO CON BARRA GRAFICA, SPO2, MEDIDA ACTUAL, ONDA PLETISMOGRAFICA Y OTROS. A04.- ALMACENAMIENTO DE INFORMACION O TENDENCIAS (MINIMO 24 HORAS) A05.- CAPACIDAD DE MEDICION DURANTE EL MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSION DEL PACIENTE.			
	PARAMETROS DE MEDICION A06.- SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) ENTRE 1% A 99% O RANGO MÁS AMPLIO. A07.- PRECISION DE LA SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) ADULTO DE 70% A 100% CON UNA PRECISION DE 2% (+ - 2 DIGITOS) O MEJOR. A08.- FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) MINIMO: 25 BPM O MENOS A 250 BPM O MAS.	SI		NO HAY COMENTARIO
	ALARMAS AUDIOVISUALES A09.- DE SPO2, NIVEL ALTO Y BAJO. A10.- DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO. A11.- INDICADOR DE BATERIA BAJA. A12.- SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO. A13.- CON SILENCIADOR DE ALARMA.	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- SEIS (06) SENSORES REUSABLES ADULTO B02.- SEIS (06) SENSORES REUSABLES PEDIATRICO	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE 08 HORAS C02.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO C03.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 09: M PULSIOXIMETRO ADULTO/PEDIÁTRICO

4.10. EQUIPO BIOMÉDICO N° 10: PULSIOXIMETRO PORTATIL

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		PULSIOXIMETRO PORTATIL		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		PM-60		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
	A01.- EQUIPO PORTATIL A02.- FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y A BATERIA RECARGABLE.	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO GARCERAN
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 63121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cordero
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A03.- CON PANTALLA DE VISUALIZACION, ESTADO DE CARGA DE BATERIA, MENSAJE DE ALARMAS, INTENSIDAD DE PULSO CON BARRA GRAFICA, SPO2, MEDIDA ACTUAL, ONDA PLETISMOGRAFICA Y OTROS. A04.- ALMACENAMIENTO DE INFORMACION O TENDENCIAS (MINIMO 24 HORAS) A05.- CAPACIDAD DE MEDICION DURANTE EL MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSION DEL PACIENTE.			
	PARAMETROS DE MEDICION A06.- SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) ENTRE 1% A 99% O RANGO MÁS AMPLIO. A07.- PRECISION DE LA SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SPO2) ADULTO DE 70% A 100% CON UNA PRECISION DE 2% (+ -2 DIGITOS) O MEJOR. A08.- FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) MINIMO: 25 BPM O MENOS A 250 BPM O MAS.	SI		NO HAY COMENTARIO
	ALARMAS AUDIOVISUALES A09.- DE SPO2, NIVEL ALTO Y BAJO. A10.- DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO. A11.- INDICADOR DE BATERIA BAJA. A12.- SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO. A13.- CON SILENCIADOR DE ALARMA.	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- SEIS (06) SENSORES REUSABLES NEONATAL	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE 08 HORAS C02.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SCHUKO, o CARGADOR RECOMENDADO POR EL FABRICANTE (COMPATIBLE CON TOMACORRIENTES TIPO SCHUKO) C03.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 10: PULSIOXIMETRO PORTATIL

4.11. EQUIPO BIOMÉDICO N° 11: ELECTROCARDIOGRAFO

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas			
Denominación del bien y/o equipo		ELECTROCARDIOGRAFO	
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.	
Fecha de fabricación		2023	
Marca		MINDRAY	
Modelo		BENEHEART R12	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N° FOLIO Y/O COMENTARIO.

HECTOR MANUEL GAGO CACRE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. R.P. N° 63.121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cobarrubias
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

A.- CARACTERÍSTICAS GÉNERALES	A01.- PORTÁTIL, COMPACTO A02.- DE 3 CANALES COMO MÍNIMO A03.- PANEL DIGITAL DE CONFIGURACIÓN, CON PANTALLA LCD O MEJOR PARA VISUALIZAR, MENSAJES Y CONFIGURACIÓN (EN IDIOMA ESPAÑOL) A04.- DOCE (12) DERIVADAS (CABLE ECG 10 HILOS) A05.- SELECCIÓN DE AMPLITUD (GANANCIA Y SENSIBILIDAD) A06.- SELECCIÓN DE MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO A07.- FILTROS PARA EVITAR INTERFERENCIAS A08.- ANÁLISIS DE ONDA ECG A09.- INTERFAZ PARA TRANSMISIÓN DE DATOS A10.- ALMACENAMIENTO INTERNO MÍNIMO DE 40 ESTUDIOS O ALMACENAMIENTO MEDIANTE TARJETA DE MEMORIA EXTERNA MÍNIMO DE 200 ESTUDIOS A11.- MEDICIONES AUTOMÁTICAS DE AMPLITUD DE ONDAS Y DE LOS INTERVALOS DE ECG A12.- BATERÍA INTERNA CON CAPACIDAD DE 2 HORAS COMO MÍNIMO,	SI		NO HAY COMENTARIO
	REGISTRADOR A13.- TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TÉRMICO A14.- SELECCIÓN DE VELOCIDAD: 25 Y 50 MM/SEG	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- DOS (02) CABLES ECG PARA 12 DERIVADAS (10 HILOS) B02.- SEIS (06) ELECTRODOS PRECORDIALES TIPO VENTOSA ADULTO; SEIS (06) ELECTRODOS PRECORDIALES TIPO CLIPPEDIÁTRICO B03.- CUATRO (04) ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA ADULTO B04.- CUATRO (04) ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA PEDIÁTRICO O CUATRO (04) CORREAS ADHESIVAS CON PLAQUETAS B05.- CINCO (05) FRASCOS DE GEL ELECTRO CONDUCTOR PARA ECG DE 250 ML DE CONTENIDO COMO MÍNIMO B06.- DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE PARA ECG	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 11: ELECTROCARDIOGRAFO

4.12. EQUIPO BIOMÉDICO N° 12: DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas	
Denominación del bien y/o equipo	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA
Nombre o razón social del postor	SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.
Fecha de fabricación	2023
Marca	BISTOS
Modelo	BT-250

HECTOR MANUEL GAGO CAGRE
INGENIERO ELECTRONICO
R.01.01.01.01.01



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lk. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrino
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERÍSTICAS GENERALES	A01.- MODELO PORTÁTIL CON DISPLAY DE LECTURA DE FRECUENCIA CARDIACA A02.- PANTALLA LCD, LED O SUPERIOR PARA LA VISUALIZACIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA A03.- ACCESO RÁPIDO Y FÁCIL A LAS TECLAS DE LAS FUNCIONES. A04.- SOPORTE O RECEPTÁCULO PARA EL TRANSDUCTOR A05.- PARLANTE INCLUIDO CON VOLUMEN AJUSTABLE Y SALIDA PARA AUDÍFONOS. A06.- INDICADOR DE BATERÍA BAJA.	SI	NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- UNO (01) AUDÍFONO DISEÑADO PARA EL EQUIPO. B02.- CARGADOR DE BATERÍA INCORPORADO DENTRO DE EQUIPO.	SI	NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ C03.- BATERÍAS RECARGABLES CON ADAPTADOR A 220 VAC/60HZ, MONOFÁSICO C04.- CON BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA DE DOS (02) HORAS O MAS	SI	NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 12: DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA

4.13. EQUIPO BIOMÉDICO N° 13: BOMBA DE INFUSIÓN 3 CANALES

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas			
Denominación del bien y/o equipo		BOMBA DE INFUSIÓN 3 CANALES	
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.	
Fecha de fabricación		2023	
Marca		MINDRAY	
Modelo		BENEFUSION EVP	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- DISEÑO APILABLE PORTATIL CON ESTACION DE TRANSPORTE CON ASA Y CON POSIBILIDAD DE CONEXIÓN A LOS MONITORES DE SIGNO VITALES PARA QUE LA INFORMACION SE PUEDA ENVIAR HACIA LAS CENTRALES DE MONITOREO A02.- DISEÑO MODULAR HORIZONTAL DE TRES (03) CANALES DE INFUSION APILABLES. A03.- MECANISMO DE BOMBEO PERISTALTICO LINEAL 6 VOLUMETRICO 6 SISTEMA ALTERNO CON UN NIVEL CONTINUO DE PRECISIÓN A04.- PANTALLA TÁCTIL LCD A COLOR DE 3.5" O MAYOR CON VISUALIZACION DIGITAL DE PARAMETROS PROGRAMADOS Y MONITOREADOS (VOLUMEN DE INFUSION, FLUJO DE INFUSION)	SI	NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
REG. CIP N° 63.121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	A05.- GUÍA VISUAL PARA LA INSTALACIÓN DEL SET DE INFUSIÓN A06.- VOLUMEN REGULABLE Y OPCION DE SILENCIO DE ALARMAS A07.- USO DE LINEAS DE LA MARCA DEL EQUIPO U OTRAS MARCAS COMPATIBLES CON EL EQUIPO A08.- INTERFAZ DE TRANSMISIÓN DE DATA A09.- CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE A10.- VOLUMEN DE INFUSION MAXIMO DE 9999 ml ó MAS A11.- FLUJO DE INFUSIÓN POR CANAL COMO MÍNIMO DE 0.1 – 100 ml/h (EN INCREMENTOS DE 0.1 ml/h) Ó MAS Y DE 101 – 1,200 ml/h (EN INCREMENTOS DE 1 ml/h) Ó MAS A12.- FUNCIÓN DE AJUSTE DEL KVO DE 0.1 – 3 ml/h COMO MÍNIMO A13.- ALARMAS AUDIOVISUALES: AIRE EN LA LÍNEA, OCLUSION SUPERIOR E INFERIOR, LÍNEA VACÍA, INFUSION COMPLETADA, BATERIA BAJA; ALIMENTACION AC AUSENTE O BATERIA EN USO A14.- CAPACIDAD DE MEMORIA PARA REGISTRO DE EVENTOS A15.- CON PROGRAMACIÓN INDEPENDIENTE DE CADA BOMBA			
B.- ACCESORIOS	B01.- UN (01) PARANTE RODABLE B02.- CINCUENTA (50) SETS DE INFUSION COMPATIBLES CON ELEQUIPO	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ C03.- BATERIA INTERNA: RECARGABLE. 6 HORAS DE AUTONOMIA COMO MÍNIMO	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 13: BOMBA DE INFUSIÓN 3 CANALES

4.14. EQUIPO BIOMÉDICO N° 14: BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		BOMBA DE INFUSIÓN DE 2 CANALES		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		BENEFUSION EVP		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- DISEÑO APILABLE PORTATIL DE TRANSPORTE CON ESTACION DE TRANSPORTE A02.- DISEÑO MODULAR HORIZONTAL DE DOS (02) CANALES DE INFUSION APILABLES. A03.- MECANISMO DE BOMBEO PERISTALTICO LINEA 6 VOLUMETRICO 6 SISTEMA ALTERNO CON UN NIVEL CONTINUO DE PRECISIÓN A04.- PANTALLA TÁCTIL LCD A COLOR DE 3.5" O MAYOR CON VISUALIZACION DIGITAL DE	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. R.P. N° 03121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edvin Becker Fernandez Ostruna
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	<p>PARAMETROS PROGRAMADOS Y MONITOREADOS (VOLUMEN DE INFUSION, FLUJO DE INFUSION)</p> <p>A05.- GUÍA VISUAL PARA LA INSTALACIÓN DEL SET DE INFUSIÓN</p> <p>A06.- VOLUMEN REGULABLE Y OPCION DE SILENCIO DE ALARMAS A07.- USO DE LINEAS DE LA MARCA DEL EQUIPO U OTRAS MARCAS</p> <p>A08.- INTERFAZ DE TRANSMISIÓN DE DATA</p> <p>A09.- CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE</p> <p>A10.- VOLUMEN DE INFUSION MAXIMO DE 9999 ml ó MAS</p> <p>A11.- FLUJO DE INFUSIÓN POR CANAL COMO MÍNIMO DE 0.1 – 100 ml/h (EN INCREMENTOS DE 0.1 ml/h) Ó MAS Y DE 101 – 1,200 ml/h (EN INCREMENTOS DE 1 ml/h) Ó MAS</p> <p>A12.- FUNCIÓN DE AJUSTE DEL KVO DE 0.1 – 3 ml/h COMO MÍNIMO</p> <p>A13.- ALARMAS AUDIOVISUALES: AIRE EN LA LÍNEA, OCLUSION SUPERIOR E INFERIOR, LÍNEA VACÍA, INFUSION COMPLETADA, BATERIA BAJA, ALIMENTACION AC AUSENTE O BATERIA EN USO</p> <p>A14.- CAPACIDAD DE MEMORIA PARA REGISTRO DE EVENTOS</p> <p>A15.- CON PROGRAMACIÓN INDEPENDIENTEN DE CADA BOMBA</p>			
B.- ACCESORIOS	<p>B01.- UN (01) PARANTE RODABLE</p> <p>B02.- CINCUENTA (50) SETS DE INFUSION COMPATIBLES CON ELEQUIPO</p>	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	<p>C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO</p> <p>C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220-230VAC, 60 HZ</p> <p>C03.- BATERIA INTERNA: RECARGABLE DE SEIS (06) HORAS DE AUTONOMIA COMO MÍNIMO</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 14: BOMBA DE INFUSIÓN 2 CANALES

4.15. EQUIPO BIOMÉDICO N° 15: COCHE DE PARO EQUIPADO

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		COCHE DE PARO EQUIPADO		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		CMS		
Modelo		CMS-ET003M		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- FABRICADO CON POLIMERO RESISTENTE AL IMPACTO Y DE FACIL LIMPIEZA, CON CUATRO (04) RUEDAS OMNIDIRECCIONALES DE GRADO MEDICO, DOS DE ELLAS CON FRENO DE PIE. A02.- SUPERFICIE SUPERIOR DE TRABAJO CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA EVITAR CAIDA	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACFRIO
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lk. Adm. Edwin Becker Fernandez Cobena
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	<p>DEL DESFIBRILADOR-MONITOR CON CAPACIDAD DE GIRO.</p> <p>A03.- DIMENSIONES DE LA UNIDAD RODABLE (+/-15CM); ALTURA: 100CM, ANCHO: 80 CM, PROFUNDIDAD: 60 CM.</p> <p>A04.- CUATRO (04) CAJONES COMO MINIMO, DE FACIL DESLIZAMIENTO CON TIRADORES.</p> <p>A05.- MANUBRIO PARA SU CONDUCCION.</p> <p>A06.- PORTASUERO TIPO TELESCOPIO CON AJUSTE DE ALTURA MEDIANTE TUERCA O SIMILAR</p> <p>A07.- PORTA BALON DE OXIGENO TIPO "E" CON REGULADOR DE OXIGENO CON FLUJOMETRO DE 0 A 15 LPM Y MANOMETRO DE 0 A 3000 PSI.</p> <p>A08.- PORTA ASPIRADOR DE SECRECIONES, TABLA PARA MASAJE CARDIACO. RESUCITADOR MANUAL ADULTO</p> <p>A09.- RESUCITADOR MANUAL ADULTO</p> <p>A10.- BOLSA DE SILICONA, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR 1200 ML.</p> <p>A11.- TRES (03) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATOMICAS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p>A12.- VALVULA DE PACIENTE UNIDIRECCIONAL CON VALVULA PEEP Y VALVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE PRESION (RELIEF), ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p>A13.- ACUMULADOR DE OXIGENO TIPO CORRUGADO O BOLSA. INCLUYE ESTUCHE DE TRANSPORTE DE MATERIAL PLASTICO PARA EL EQUIPO. RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO.</p> <p>A14.- RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO</p> <p>A15.- BOLSA DE SILICONA DE DOBLE PARED, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR O IGUAL A 450ML Y MENOR O IGUAL A 1000ML.</p> <p>A16.- TRES (03) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIATRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACOJINADOS, ANATOMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p>A17.- VALVULA DE PACIENTE, VALVULA RELIEF Y VALVULA PEEP ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p>A18.- ACUMULADOR DE OXIGENO. INCLUYE ESTUCHE DE TRANSPORTE DE MATERIAL PLASTICO PARA EL EQUIPO.</p> <p>A19.- RESUCITADOR MANUAL NEONATAL</p> <p>A20.- BOLSA DE SILICONA, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MENOR O IGUAL A 450ML APROX.</p> <p>A21.- TRES (03) MASCARILLAS PARA PACIENTES PREMATUROS Y NIÑO DE TÉRMINO, CON BORDES ACOJINADOS, TRANSPARENTES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p>A22.- VALVULA DE PACIENTE, VALVULA DE PEEP Y VALVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE</p>		
--	--	--	--

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
REG. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN


Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cordero
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

001423-1412
+412

	<p>PRESION (RELIEF), ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.</p> <p>A23.- ACUMULADOR DE OXIGENO TIPO CORRUGADO O BOLSA INCLUYE ESTUCHE DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO</p> <p>A24.-ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL</p> <p>A25.- INDICADOR DE PRESION NEGATIVA (VACUOMETRO)</p> <p>CON FILTRO BACTERICIDA/HIDROFOBICO</p> <p>A26.- BAJO NIVEL DE RUIDO, MENOR A 60 DBA A 01 METRO DE DISTANCIA.</p> <p>A27.- PRESION DE VACIO REGULABLE HASTA 470 MMHG O MAYOR A28.-CAPACIDAD DE SUCCION NO MENOR A 20 LTS/MIN.</p> <p>A29.- FRASCO DE POLYCARBONATO O SIMILAR CON CAPACIDAD DE 1LT O MAYOR, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, CON ESCALA DE MEDIDA EN ALTO RELIEVE Y DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE O SOBREFLUJO.</p> <p>A30.- ACCESORIOS: CON UN (01) FRASCO DE REPUESTO, CINCO CANULAS DE SUCCION ADULTO, CINCO (05) CANULAS DE SUCCION PEDIATRICAS, CINCO (05) CANULAS DE SUCCION O CANULAS DE SUCCION DESCARTABLES; CINCUENTA (50) PARA ADULTO, CINCUENTA (50) PEDIATRICO Y CINCUENTA (50) NEONATALES.</p> <p>A31.- 220-230 / 60 HZ, CABLE DE PODER Y ENCHUFE SHUCKO.</p>			
	<p>LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA</p> <p>A32.- INSTRUMENTO RIGIDO PARA VISUALIZAR DIRECTAMENTE LA LARINGE, QUE PERMITA REALIZAR INTUBACION ENDOTRAQUEAL PARA ADMINISTRAR ANESTESICOS INHALATORIOS Y OXIGENO.</p> <p>A33.- MANGO ERGONOMICO METALICO, INOXIDABLE, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE CON DISPOSITIVO MECANICO DE AJUSTE Y ENGANCHE PARA PODER INTERCAMBIAR HOJAS DE DIFERENTES TAMAÑOS.</p> <p>A34.- MANGO DISEÑADO PARA SER UTILIZADO CON PILA(S) O BATERIA(S) RECARGABLES</p> <p>A35.- SISTEMA DE ILUMINACION CON LAMPARA DE XENON (2.5V O 3.5V) O LED, PARA LUZ A TRAVES DE FIBRA OPTICA.</p> <p>A36.- PACIENTE ADULTO: (03) HOJAS CURVAS TIPO MACINTOSH (N° 3,4,5) Y (02) RECTAS TIPO MILLER (N° 3,4) DE ACERO INOXIDABLE,</p> <p>A37.- PACIENTE PEDIATRICO: (02) HOJAS CURVAS TIPO MACINTOSH (N°1,2) Y (02) RECTAS TIPO MILLER (N° 1,2), PACIENTE NEONATO: (01) HOJA CURVA TIPO MACINTOSH (N°0) Y (02) RECTAS TIPO MILLER (N°0,00), DE ACERO INOXIDABLE. LAS HOJAS DEBEN SER AUTOCLAVES, CONTAR CON SU RESPECTIVA FIBRA OPTICA, QUE SEAN FACILES DE DESMONTAR Y MONTAR.</p> <p>A38.- SISTEMA CARGADOR (220-240 VAC, 60HZ) DE PILA(S) O BATERIA(S), INTERNO O EXTERNO</p>	SI		NO HAY COMENTARIO


HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Centeno
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	<p>AL EQUIPO. BALON DE OXIGENO CON REGULADOR DE PRESION</p> <p>A39.- DESFIBRILADOR CON MONITOR</p> <p>A40.- PORTATIL PESO TOTAL MENOR O IGUAL A 6.5 KG.</p> <p>A41.- PARA DESFIBRILACION CARDIACA Y MONITOREO CONTINUO INTEGRADO</p> <p>A42.- PANTALLA LCD, TFT DE 7 PULGADAS DE DIAGONAL COMO MINIMO.</p> <p>A43.- INTERFACE DE USUARIO EN IDIOMA ESPAÑOL</p> <p>A44.- GRAFICA DE ONDA ECG Y VALOR MEDIDO EN PANTALLA</p> <p>A45.- VISUALIZACION DEL VALOR NUMERICO DE LA ENERGIA SELECCIONADA Y LIBERADA</p> <p>A46.- CON CAPACIDAD DE ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES CON LÍMITES AJUSTABLES POR EL USUARIO.</p> <p>A47.- INDICADOR DEL ESTADO DE LA BATERIA</p> <p>A48.- ONDA BIFASICA</p> <p>A49.- TIEMPO DE CARGA MENOR O IGUAL A 7 SEG A 200 JOUL O MAXIMA ENERGIA (CON BATERIA NUEVA CARGADA) INCLUYENDO TIEMPO DE ENCENDIDO</p> <p>A50.- CAPACIDAD DE DESFIBRILACION EN MODO MANUAL Y AUTOMATICO.</p> <p>A51.- MARCAPASO NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACION INTEGRADO AL EQUIPO.</p> <p>A52.- DESFIBRILACION CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES (MANOS LIBRES)</p> <p>A53.- DOS (02) CABLES TRONCAL DE ECG DOS (02) JUEGOS DE RAMALES DE (03) LATIGUILLOS.</p> <p>A54.- UN (01) REGISTRADOR DE ARREGLO TERMICO INTEGRADO AL EQUIPO.</p> <p>A55.- UN (01) JUEGO DE PALETAS ADULTO / PEDIATRICO DESLIZABLES O MONTABLES SOBRE LAS PALETAS ADULTOS.</p> <p>A56.- TRES (03) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES ADULTOS PARA MARCAPASO Y DESFIBRILACION A MANOS LIBRES CON CABLE AL EQUIPO.</p> <p>A57.- UN (01) LITRO DE GEL PARA ECG.</p> <p>A58.- CINCO (05) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.</p> <p>A59.- CIENTO (100) ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ECG TIPO BROCHE</p> <p>A60.- ENERGIA, 220-230 / 60 HZ, CABLE DE PODER Y ENCHUFE SHUCKO.</p>			
B.- ACCESORIOS	<p>B01.- BALON DE ALUMINIO, TIPO "E", CON VALVULA TIPO CGA-870 (PIN INDEX)</p> <p>B02.- REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO (HASTA 15 LPM O MAYOR)</p> <p>B03.- SEIS (06) TUBOS OROFARINGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATAL.</p> <p>B04.- SEIS (06) TUBOS NASOFARINGEOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON GUIA, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATAL.</p> <p>B05.- UNA (01) PINZA MAGUIL</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. GIP No 00121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotruvo
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

001424 HB
+ 418

C.- ENERGÍA	C01.- EN LA PARTE POSTERIOR Y/O LATERAL DEBERA TENER, FIJADO UN EXTENSOR ESTABILIZADO DE 220-230 / 60 HZ, CABLE DE PODER Y ENCHUFE SHUCKO.	SI	NO HAY COMENTARIO
-------------	--	----	-------------------

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 15: COCHE DE PARO EQUIPADO

4.16. EQUIPO BIOMÉDICO N° 16: LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas			
Denominación del bien y/o equipo		LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.	
Fecha de fabricación		2023	
Marca		MINDRAY	
Modelo		HYLED C7/C7	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- ANCLADO EN EL TECHO INCLUYE LOS TRABAJOS DE INSTALACIÓN CABLEADO Y OTROS ACCESORIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO Y MANEJO DE DOS (02) CUERPOS LUMINOSOS, QUE PRODUZCA LUZ NATURAL. A02.- EL CUERPO ALUMINOSO DEBE DISTORSIONAR MÍNIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIRÓFANO CON CABEZAL DE ILUMINACIÓN CON CUBIERTA POSTERIOR DE METAL LISO. A03.- DE DOS CUERPOS LUMINOSOS (UNO PRINCIPAL Y OTRO SATELITE), ILUMINACION CENTRAL DE 160,000 LUX LOS CUALES REPRODUCEN LUZ NATURAL, CON BOMBILLAS LED QUE DISPONEN DE CIRCUITO PROPIO EL CUAL PUEDE SER SUSTITUIDO INDIVIDUALMENTE. A04.- PANEL DE CONTROL TÁCTIL O LCD DIGITAL A COLOR QUE PERMITA AJUSTE DE INTENSIDAD Y TEMPERATURA COLOR	SI	NO HAY COMENTARIO
	SISTEMA DE ILUMINACIÓN A05.- CON DOS (02) CUERPOS LUMINOSOS CON TECNOLOGÍA LED A06.- REDUCCIÓN DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO A07.- DIÁMETRO CAMPO ILUMINADO AJUSTABLE DE 14 A 28 CMS O MAS AMPLIO A08.- RANGO DE REGULACIÓN DE 20% A 100% O RANGO MAYOR EN LA INTENSIDAD DE LA LUZ A09.- INTENSIDAD LUMINOSA DE 160000 LUX O MÁS EN CADA SATELITE A10.- TEMPERATURA DE COLOR 3800°K A 5000°K O MAYOR RANGO A11.- ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN / RENDIMIENTO (CRI)>= 96% A12.- MODO PARA CIRUGIA MINIMAMENTE INVASIVA (ENDO) A13.- PROTECCIÓN IP55 O MAS	SI	NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lc. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	A14.- TIEMPO DE LEDS DE 50,000 HORAS COMO MÍNIMO			
	SISTEMA MECÁNICO DE POSICIONAMIENTO A15.- DE FÁCIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DEL CAMPO LUMINOSO A16.- RANGO DE AJUSTE VERTICAL DE CUERPO LUMINOSO.	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- DOS JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACION ESTERISABLE	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ Y CONECTADO A SISTEMA DE PUESTA A TIERRA.	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 16: LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA.

4.17. EQUIPO BIOMÉDICO N° 17: LÁMPARA QUIRÚRGICA DE POTENCIA MEDIA

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		LÁMPARA QUIRÚRGICA DE POTENCIA MEDIA		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		MINDRAY		
Modelo		HYLED C5		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- ILUMINACIÓN DE TECNOLOGÍA LED (LUZ BLANCA) CON INTENSIDAD LUMINOSA DE 130,000 LUX O MÁS A02.- ANCLADO EN EL TECHO, INCLUYE LOS TRABAJOS DE INSTALACIÓN, CABLEADO Y OTROS ACCESORIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO Y MANEJO. A03.- DE UN CUERPO LUMINOSO QUE DEBE DISTORSIONAR MÍNIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIRÓFANO A04.- UNIDADES LED CON CIRCUITOS SEPARADOS QUE POSIBILITAN REEMPLAZO INDIVIDUAL	SI		NO HAY COMENTARIO
	SISTEMA DE ILUMINACIÓN A05.- TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL LED DE 50,000 HORAS COMO MÍNIMO A06.- AJUSTE ELECTRÓNICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA, MEDIANTE MANGO TÁCTIL ESTERILIZABLE Y/O PANEL DE CONTROL. A07.- DIÁMETRO MÍNIMO DEL CAMPO ILUMINADO DE 14 A 27 CM O MAYOR RANGO A08.- PROFUNDIDAD DEL CAMPO ILUMINADO MAYOR O IGUAL A 100 CM A09.- RANGO DE ATENUACIÓN DE 20% A 100% O RANGO MAYOR A10.- A TEMPERATURA DE COLOR DE 4350 °K O MÁS.MAYOR RANGO A11.- ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN / CROMÁTICA, RA, CRI:96% O MAYOR	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACFRES
INGENIERO ELECTRONICO
Razon ELEC N° 00121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	A12.- RANGO DE ATENUACIÓN DE 20% A 100% O RANGO MAYOR A13.- AUMENTO DE TEMPERATURA SOBRE EL ÁREA DE CIRUGÍA <0,5°C O FACTOR EE/EC (IRRADIANCIA/LUMINANCIA CENTRAL) MENOR A 4MW/M2. LX. A14.- REDUCCIÓN DE SOBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO		
	SISTEMA MECÁNICO DE POSICIONAMIENTO A15.- DE FÁCIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DEL CAMPO LUMINOSO A16.- SISTEMA DE SUSPENSIÓN CON BRAZO ARTICULADO Y GIRO DE BRAZO 360°	SI	NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACIÓN ESTERILIZABLE.	SI	NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ Y CONECTADO A SISTEMA DE PUESTA A TIERRA.	SI	NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 17: LÁMPARA QUIRÚRGICA DE POTENCIA MEDIA

4.18. EQUIPO BIOMÉDICO N° 18: MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELÉCTRICA

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo	MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELÉCTRICA			
Nombre o razón social del postor	SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.			
Fecha de fabricación	2023			
Marca	MINDRAY			
Modelo	HYBASE 6100 PLUS			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- CARACTERISTICAS GENERALES	A01.- RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO, CON SISTEMA DEFRENADO A02.- SUPERFICIE DE LA MESA TRANSPARENTE A LOS RAYOS X A03.- CON TÚNEL CON RIELES O DISPOSITIVOS DE ELEVACIÓN DE LOS COLCHONES PARA INTRODUCCIÓN DEL PORTA CHASIS DE PLACAS RADIOGRÁFICAS. A04.- DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 300MM O MAS AMPLIO PARA EL USO DE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (ARCO EN C) A05.- PLACAS APOYA PIERNAS DIVIDIDA EN 02 PIEZAS (UNA PARA CADA PIERNA CON ANGULACIÓN DE SEPARACIÓN) A06.- ESTRUCTURA DE MATERIAL DE FACIL LIMPIEZA A07.- UNIDAD DE MANDO ALÁMBRICO Y PANEL DE COLUMNA PARA EL CONTROL DE MOVIMIENTOS DE LA MESA A08.- CAPACIDAD DE CARGA IGUAL O MAYOR A 270 KG.	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	B01.- TRENDELENBURG 26° O MÁS. B02.- TRENDELENBURG INVERSA 26° O MAS	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cotrua
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	<p>B03.- SECCIÓN ESPALDA HACIA ABAJO 30° O MÁS (ACCIONAMIENTO ELECTRÓNICO Y/O HIDRÁULICO).</p> <p>B04.- SECCIÓN ESPALDA HACIA ARRIBA 80° O MÁS (ACCIONAMIENTO ELECTRÓNICO Y/O HIDRÁULICO).</p> <p>B05.- INCLINACIONES LATERALES 20° O MÁS</p> <p>B06.- SECCIÓN PIERNAS HACIA ABAJO 90° O MÁS (ACCIONAMIENTO ELECTRÓNICO Y/O HIDRÁULICO).</p> <p>B07.- SECCIÓN PIERNAS HACIA ARRIBA 20° O MÁS (ACCIONAMIENTO ELECTRÓNICO Y/O HIDRÁULICO).</p> <p>B08.- MOVIMIENTO ASCENDENTE HASTA 1000MM COMO MÍNIMO RESPECTO AL SUELO (ACCIONAMIENTO HIDRÁULICO)</p> <p>B09.- MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA 500MM O MENOS RESPECTO AL SUELO (ACCIONAMIENTO HIDRÁULICO)</p>			
	<p>ADITAMENTOS:</p> <p>B10.- UN (01) ARCO PARA ANESTESIA CON BARRAS DE EXTENSIÓN LATERAL CON FIJADOR AL RIEL LATERAL</p> <p>B11.- DOS (02) APOYA BRAZO, CON ALMOHADILLAS Y CORREA DE FIJACIÓN</p> <p>B12.- UN (01) APOYA BRAZO DE ALTURA AJUSTABLE, PARA POSICIÓN EN DE CUBITO LATERAL CON CORREA Y FIJADOR AL RIEL LATERAL</p> <p>B13.- DOS (02) SOPORTE LATERAL A COLCHADO CON FIJADOR AL RIEL LATERAL</p> <p>B14.- DOS (02) PIERNERAS DE GOLPE ACOLCHADO, CON CORREA DE FIJACIÓN, CON ARTICULACIÓN ESFÉRICA Y FIJADORES A LOS RIELES LATERALES</p> <p>B15.- DOS (02) FIJADOR RADIAL (GIRATORIO) CON TORNILLO DE FIJACIÓN A LA PIEL LATERAL</p> <p>B16.- UN (01) PORTA CHASIS PARA PLACAS RADIOGRÁFICAS</p> <p>B17.- UN JUEGO COMPLETO DE COLCHONETAS LAVABLES Y TRANSPARENTES A LOS RAYOS X</p> <p>B18.- UN (01) CINTURÓN DE FIJACIÓN PARA EL PACIENTE</p> <p>B19.- UN (01) CABECERA DESMONTABLE</p> <p>B20.- UN (01) CARRO- COCHE PORTA ACCESORIOS</p> <p>B21.- PLACA(S) APOYA PIES PARA POSICIÓN TRENDLENBURG INVERSA</p> <p>B22.- MUÑEQUERAS: UN PAR PARA RIELES LATERALES Y UNA UNIDAD PARA SOPORT-ARCO DE ANESTESIA</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACFR
INGENIERO ELECTRONICO
R.D. CIP Nº 63121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrina
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	B23.- (01) UNIDAD: APOYA CABEZA CON SISTEMA DE FIJACIÓN ARTICULABLE Y ANATÓMICA (NO CONFUNDIRSE CON LA SECCIÓN CORRESPONDIENTE A LA CABEZA DE LA PLACA DEL TABLERO) B24.- UNA (01) BANDEJA DE DRENAJE (UNA UNIDAD). B25.- DOS (02) APOYA HOMBRO CON FIJADOR DE RIEL LATERAL			
C.- ENERGÍA	C01.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ Y CONECTADO A SISTEMA DE PUESTA A TIERRA. C02.- EQUIPO CON RESPALDO DE ENERGÍA COMO MÍNIMO PARA 80 MOVIMIENTOS O 48 HORAS. C03.- BATERÍA (S) INTERNA, FUNCIÓN DE ADVERTENCIA DE BAJA BATERÍA C04.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 18: MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA.

4.19. EQUIPO BIOMÉDICO N° 19: VENTILADOR DE TRANSPORTE

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		VENTILADOR DE TRANSPORTE		
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.		
Fecha de fabricación		2023		
Marca		AMOUL		
Modelo		T6		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE		N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- ESPECIFICACIONES GENERALES	A01.PARA SER UTILIZADO EN TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA) Y AÉREO (AVIÓN/HELICÓPTERO). A02. PORTÁTIL NO RODANTE(RODABLE) CON SISTEMA DE ANCLAJE (A CAMILLAS, ETC) ORIGINAL DE FABRICA O RECOMENDADO POR FABRICANTE A03. CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O MAYOR TECNOLOGÍA A04. PESO TOTAL DEL EQUIPO (INCLUIDA LA(S) BATERÍA(S) NOMAYOR A 07 KG A05.- EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARÁMETROS SOLICITADOS MEDIANTE SISTEMA DE PANTALLA TÁCTIL (TOUCH SCREEN) OTECNOLOGÍA SUPERIOR. A06.- CON VÁLVULA PEEP INTEGRADA EN EL EQUIPO A07.- CON COMPENSACIÓN BAROMÉTRICA, MEDIANTE CALIBRACIÓN MANUAL (UNA SOLA VEZ EN EL LUGAR DE DESTINO) O AUTOMÁTICA DEL EQUIPO. A08.- COMPRESOR DE AIRE MÉDICO, PISTÓN O TURBINA, INTEGRADO AL EQUIPO	SI		NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121




GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cetrino
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

	MODALIDADES DE VENTILACIÓN A09.- CONTROLADO POR PRESIÓN Y VOLUMEN A10.- ASISTIDO/ CONTROLADO O CMV O IPPV/ SIPPV A11.- PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS (CPAP) A12.- VENTILACIÓN MANDATARIA INTERMITENTE SINCRONIZADA(SIMV) A13.- PRESIÓN SOPORTE (PS O PSV O ASB)	SI		NO HAY COMENTARIO
	CONTROLES CON PROGRAMACIÓN DIRECTA A14.- DE VOLUMEN TIDAL DE 50ML O MENOS A 1500 MLO MAS A15.- DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, HASTA 40 RESP/MIN O MAS A16.- DE FIO2: DE 21% O MENOS A 100% A17.- DE SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO O PRESIÓN A18.- DE PEEP DE 0 A 20 CMH2O O MAS	SI		NO HAY COMENTARIO
	MONITOREO DE PARÁMETROS DE VOLUMEN TIDAL (VT) O VOLUMEN MINUTO (VM)AJUSTADO Y/O MEDIDO A20.- DE PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS EN BARRAS Y/O GRAFICAS A21.- DE PRESIÓN PICO INSPIRATORIA, PRESION MEDIA, PRESION LIMITE INFERIOR EN LAS VIAS AEREAS. A22.- DE PRESIÓN MEDIA DE VÍAS AÉREAS A23.-DE RELACION I:E	SI		NO HAY COMENTARIO
	ALARMAS A24.- DE ALTA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS A25.- DE BAJA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS A26.- DE FALLA ELÉCTRICA (BATERÍA BAJA O RED) A27.- DE APNEA COMO MÍNIMO A28.- ALTO Y BAJO FIO2, BATERIA BAJA, SILENCIO DE ALARMA POR 60 SEG O MAS	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- TREINTA (30) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE (REUSABLE) ADULTO, PEDIÁTRICO B02.- DOS (02) PULMÓN DE PRUEBA (ADULTO, PEDIÁTRICO) B03.- DOS (02) MANGUERA DE OXIGENO B04.- UN (01) CILINDRO DE OXIGENO TIPO E, DE ALUMINIO, CON SU RESPECTIVO REGULADOR DE PRESIÓN	SI		NO HAY COMENTARIO
C.- ENERGÍA	C01.- FUNCIONAMIENTO CON RED ELÉCTRICA DE 220 VDC/60HZ C02.- BATERÍA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S) C03.- BATERÍA(S) RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 04 HORAS COMO MÍNIMO	SI		NO HAY COMENTARIO


HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. Q. 10.03.21



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Edith Becker Fernandez Contrera
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 19: VENTILADOR DE TRANSPORTE.

4.20. EQUIPO BIOMÉDICO N° 20: VENTILADOR MECÁNICO NEONATAL

Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas			
Denominación del bien y/o equipo		VENTILADOR MECÁNICO NEONATAL	
Nombre o razón social del postor		SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.	
Fecha de fabricación		2023	
Marca		MINDRAY	
Modelo		SV300	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:			
N°	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N° FOLIO Y/O COMENTARIO.
A.- ESPECIFICACIONES GENERALES	A01.- CON BASE RODABLE DE LA MISMA MARCA, CON FRENO EN DOS RUEDAS COMO MINIMO. A02.- CICLADO POR TIEMPO, LIMITADO POR PRESIÓN QUE EL SINCRONISMO O SENSIBILIDAD DE DISPARO SEA POR FLUJO (FLOW TRIGGER) Y PRESIÓN (PRESSURE TRIGGER). ISUALIZACIÓN DE CUATRO (04) ONDAS GRÁFICAS Y LAZOS (LOOP) EN PANTALLA TÁCTIL DE DOCE (12) PULGADAS COMO MÍNIMO SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL (MONTADO SOBRE LA UNIDAD RODANTE) O MEDIANTE TURBINA A06.- VENTILACIÓN MANUAL O INSPIRACIÓN MANUAL CAPACIDAD DE SUMINISTRAR VOLÚMENES TIDALES DESDE 2ML HASTA 100ML O RANGO MÁS AMPLIO	SI	NO HAY COMENTARIO
	MODALIDADES DE VENTILACIÓN A08.- ASISTIDO/ CONTROLADO VENTILACIÓN MANDATORIO INTERMITENTE SINCRONIZADA(SIMV) A10.- PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA (CPAP) A11.- VENTILACIÓN CON PRESIÓN DE SOPORTE (PSV) A12.- VOLUMEN GARANTIZADO (VOLUMEN ASEGURADO O VOLUMEN CONTROLADO O VOLUMEN LIMITE) CON REGULACIÓN AUTOMÁTICA DE LA PRESIÓN INSPIRATORIA A13.- VENTILACIÓN NO INVASIVA (NCPAP O DUOCAPAP O NIPPV) YTERAPIA DE ALTO FLUJO DE OXIGENO	SI	NO HAY COMENTARIO
	CONTROL DE PROGRAMACIÓN DIRECTA A14.- DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 80 RES/MIN. COMO MÍNIMO A15.- DE FIO2: 0.21 A 1.00 A16.- DE TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.2 O MENOS A 2.0 SEG O MÁS O DE LA RELACIÓN I/E CON	SI	NO HAY COMENTARIO

HECTOR MANUEL GAGO CACERES
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Cordero
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

	VISUALIZACIÓN DEL TIEMPO INSPIRATORIO CALCULADO. A17.- PRESIÓN INSPIRATORIA HASTA 45 CM H2O O MAS			
	MONITOREO DE PARÁMETROS A18.- DE FRECUENCIA RESPIRATORIA A19.- DE PRESIÓN PICO INSPIRATORIO A20.- DE PRESIÓN MEDIA DE VÍAS AÉREAS A21.- DE FIO2 A22.- DE VOLUMEN TIDAL Y/O VOLUMEN MINUTO	SI		NO HAY COMENTARIO
	ALARMAS A23.- ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES PRIORIZADAS EN 3NIVELES A24.- DE ALTA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS A25.- DE BAJA PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS O DESCONEXIÓN, FUGAS A26.- DE APNEA A27.- DE VOLUMEN TIDAL Y/O VOLUMEN MINUTO A28.- DE ALTA Y/O BAJA FRECUENCIA RESPIRATORIA A29.- DE CONCENTRACIÓN DE OXIGENO A30.- DE FALLA DE SUMINISTRO DE GASES (OXIGENO Y AIREMEDICINAL) A31.- DE FALLA ELÉCTRICA (RED Y/O BATERÍA BAJA)	SI		NO HAY COMENTARIO
	HUMIDIFICADOR A32.- PARA USO EN TRATAMIENTOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS A33.- RANGO DE TEMPERATURA DE 31°C A 40°C O RANGO MÁS AMPLIO A34.- VISUALIZACIÓN DE TEMPERATURA DE VÍAS AÉREAS A35.- VISUALIZACIÓN DE TEMPERATURA DE LA CÁMARA A36.- CON CALENTADOR TIPO HILO-CALIENTE A37.- SILENCIADOR DE ALARMA A38.- ALARMAS DE HUMEDAD Y/O TEMPERATURA ALTA Y BAJA	SI		NO HAY COMENTARIO
B.- ACCESORIOS	B01.- UN (01) BRAZO SOPORTE DE CIRCUITO PACIENTE B02.- UN (01) NEBULIZADOR B03.- DIEZ (10) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) JUEGOS DE CIRCUITO DE PACIENTE DESECHABLES, CON CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN CON SISTEMA DE AUTO LLENADO Y CALENTAMIENTO DE AMBAS RAMAS: INSPIRATORIO Y EXPIRATORIO (INCLUYE CABLE CALEFACTOR) B05.- DIEZ (10) JUEGOS DE CIRCUITOS COMPLETOS, GORROS, PRONG NASAL PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA (NCPAP ODUOPAP O NIPPV) B06.- CINCO (05) CÁNULAS PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO B07.- UN (01) PULMON DE PRUEBA NEONATAL	SI		NO HAY COMENTARIO


 HECTOR MANUEL GAGO CACERES
 INGENIERO ELECTRONICO
 REG. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

 Lic. Adm. Edwin Becker Fernandez Ochoa
 ORGANO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES

	<p>B08.- TRES (03) CÁMARAS HUMIDIFICADORAS COMPATIBLE CON EL SISTEMA</p> <p>B09.- MANGUERAS DE OXÍGENO Y AIRE MEDICINAL</p> <p>B10.- DOS (02) SENSORES DE FLUJO REUSABLES</p> <p>B11.- DOS (02) VALVULAS EXHALATORIAS REUSABLES COMPLETAS</p>			
C.- ENERGIA	<p>C01.- CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA Y ENCHUFE TIPO SHUCKO</p> <p>C02.- SUMINISTRO ELÉCTRICO MONOFÁSICO, 220VAC, 60 HZ</p> <p>C03.- CON BATERIA CON AUTONOMIA DE UNA HORA O MAS</p>	SI		NO HAY COMENTARIO

De la revisión de la oferta presentada por la empresa SPECTRUM INGENIEROS S.A.C., podemos señalar que SI CUMPLE con las Especificaciones Técnicas del EQUIPO BIOMÉDICO N° 20: VENTILADOR MECÁNICO NEONATAL.

5. OFERTA ECONÓMICA PROPUESTA:

POSTOR	OFERTA ECONOMICA	CONDICIÓN
SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.	S/ 9'408.000.76 (Nueve Millones Cuatrocientos Ocho Mil con 76/100 Soles) Incluido IGV	CUMPLE

6. CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS EQUIPOS:

DOCUMENTOS	CONDICIÓN
FDA Y/O CE Y/O UL Y/O IEC Y/O ISO según la especialidad procedencia y/u origen del bien, según ANEXO N°01.	CUMPLE
Certificado de seguridad eléctrica: UL y/o AAMI y/o NFPA y/o IEC y/o CSA y/o NTP 60601 – 12010 o equivalente, emitido por institución competente. Como alternativa, se aceptarán certificaciones plenamente demostradas, ya sea en catálogos, manual, folletos u otros documentos del fabricante (original o autenticada) en español o con traducción simple: según ANEXO N°01.	CUMPLE
Copia simple del registro sanitario o certificado de registro sanitaria de registro sanitario del bien ofertado. De corresponder, según ANEXO N°01.	CUMPLE

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos.

HECTOR MANUEL GAGO CACERIL
INGENIERO ELECTRONICO
Reg. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
Lk. Adm. Edwin Becker Fernandez (Cotrua)
ORGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES

7. COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS (FORMATO N° 15):
El contratista de equipos deberá presentar en su oferta lo siguiente:

DOCUMENTOS	CONDICIÓN
<ul style="list-style-type: none"> Carta de compromiso para el suministro de insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento del equipo ofertado, por un periodo no menor a 5 años a partir de la fecha del Acta de Recepción, Instalación y pruebas Operativas del Equipo según ANEXO N°01. La misma que deberá estar respaldado por el fabricante o Representante de la marca en el país para el presente proceso. 	CUMPLE

8. MODALIDAD DE EJECUCIÓN:

MODALIDAD DE EJECUCIÓN	CONDICIÓN
<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo al alcance de la prestación, la modalidad de ejecución contractual es LLAVE EN MANO, en virtud de la cual el contratista ofrecerá los equipos instalados y puestos en funcionamiento. (Incluido pre instalación). 	CUMPLE

9. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:


LUGAR	Los equipos serán entregados, instalados y puesta en funcionamiento en las Instalaciones del Hospital de Tingo María – Nivel II-2.	CUMPLE
PLAZO	<p>El plazo de entrega e instalación, de los equipos será de 90 días calendarios contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.</p> <p><i>Plazo de Entrega:</i> 50 días calendario</p> <p><i>Plazo de Instalación:</i> 40 días calendarios</p> <p>El plazo para la capacitación de los equipos biomédicos será establecido en coordinación con el área usuaria dentro de los cinco (05) días calendario.</p>	CUMPLE

Cabe precisar que, la revisión de la oferta fue realizada por el Ing. Electrónico Héctor Manuel Gago Cáceres, identificado con DNI N° 08766337 (contratado mediante Orden de Servicio N° 0002648, de fecha 29/09/2023 Contratación del servicio de Asesoría en Equipos Biomédicos para la ejecución del saldo de obra, de la obra: "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL DE TINGO MARÍA, LEONCIO PRADO-HUÁNUCO").

En conformidad con todo lo actuado, de fecha 29 de setiembre del 2023, habiendo concluido la revisión de los documentos concernientes a la Oferta presentada por la empresa **SPECTRUM INGENIEROS S.A.C.**, se otorga el visto bueno, por el monto de **S/ 9'408.000.76 (Nueve Millones Cuatrocientos Ocho Mil con 76/100 Soles)** incluido IGV, para ejecutar provisión de bienes relacionado a la **ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO DE SOPORTE DE VIDA PARA EL SALDO DE OBRA, OBRA "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL DE TINGO MARÍA, LEONCIO PRADO-HUÁNUCO".**


HECTOR MANUEL GAGO CACERE-
INGENIERO ELECTRONICO
 R.C.J. CIP N° 83121



GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Aldo Edwin Becker Fernández Cruz
 ORGANO ENCARGADO DE LAS
 CONTRATACIONES