**FORMULARIO N° 01: FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No*.* PRIDESII-441-CP-B-MINSAL**

**EQUIPAMIENTO MÉDICO, MOBILIARIO CLÍNICO E INSTRUMENTAL PARA LAS UNIDADES DE SALUD INTERMEDIAS Y ESPECIALIZADAS DEL MINISTERIO DE SALUD**

Fecha: -----------------------------------------

Señores

**MINSAL/PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD II**

**Contrato de Préstamo No. 3608/OC-ES**

Nosotros los suscritos, declaramos que:

Hemos examinado y no tenemos reservas a los documentos del proceso Comparación de Precios Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo cual ofrecemos proveer los bienes en la cantidad, calidad y características técnicas solicitadas en los Documentos de Selección (Sección 3: Especificaciones Técnicas, Lista de bienes y Plan de Entrega) y nos comprometemos a que estos bienes sean originarios de países miembros del Banco: *[indicar una descripción breve de los bienes];*--------------------------------------------------------------------------------------

El precio total de nuestra oferta por todo concepto es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar precio en números y en letras) incluidos todos los impuestos de ley (incluyendo el IVA) y los gastos directo y/o indirecto asociados.

Nos comprometemos a mantener nuestra oferta por un período de Noventa (90) días a partir de la fecha de presentación de ofertas, y a suscribir el Contrato en caso de resultar adjudicatario.

Los suscritos, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores requeridos para ejecutar cualquier parte del Contrato, tenemos nacionalidad de países elegibles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es una Asociación en Participación o Consorcio, y la nacionalidad de cada subcontratista y proveedor]*

Manifestamos con carácter de declaración jurada que: i) no tenemos conflicto de intereses, ii) nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del Contrato, no han sido declarados inelegibles por el Banco, bajo las leyes del país del COMPRADOR o normativas oficiales, y iii) no tenemos ninguna sanción del Banco o de alguna otra Institución Financiera Internacional (IFI).

Asimismo, nos comprometemos que dentro del proceso de selección (y en caso de resultar adjudicados en la ejecución) del contrato, a observar las leyes sobre Prácticas Prohibidas incluyendo soborno, aplicables en el país del cliente.

Mi representada se encuentra en capacidad de entregar los bienes en el plazo previsto, expresados en nuestra oferta.

Conocemos, aceptamos y nos sometemos libre y voluntariamente al cumplimiento de lo indicado en los Documentos de Comparación de Precios, así como a las demás normas conexas que lo regulan

Entendemos que esta oferta, junto con su aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirá una obligación hasta la suscripción del contrato, y que el Programa no está obligado a aceptar la Oferta evaluada más baja ni ninguna otra Oferta que reciban, sin que tal decisión permita reclamación por parte del oferente.

Conocemos y aceptamos que el Programa se reserva el dere­cho de adjudi­car el contrato, cancelar el proceso, rechazar todas las ofertas o declarar desierto el proceso si conviniese a los intereses nacionales o institucionales, sin que ello le genere responsabilidad alguna.

Para todos los efectos señalamos como domicilio legal en (………..*Domicilio)*.

San Salvador, ........... de .............................. del \_\_\_\_

Firma y sello del oferente

(Representante Legal o Apoderado Legal)

**FORMULARIO N° 02: DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No*.* PRIDESII-441-CP-B-MINSAL**

**EQUIPAMIENTO MÉDICO, MOBILIARIO CLÍNICO E INSTRUMENTAL PARA LAS UNIDADES DE SALUD INTERMEDIAS Y ESPECIALIZADAS DEL MINISTERIO DE SALUD**

Señores

**MINSAL/PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD II**

**Contrato de Préstamo No. 3608/OC-ES**

El que suscribe, Representante Legal de *......................................................,* identificado con Documento de Identidad Nº .*.....................,* **DECLARA BAJO JURAMENTO** que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social |  |
| Domicilio Legal |  |
| NIT Y Registro IVA |  | Teléfono |  | email |  |

***Información del Representante Legal:***

|  |
| --- |
|  Información del representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado]Números de teléfono: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado] |

El Salvador, ... de ..………...... del …….

Firma y sello del oferente

(Representante Legal o Apoderado Legal

**FORMULARIO N° 03: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS**

Deberán detallar las especificaciones técnicas y condiciones ofertadas, para verificar su cumplimiento:

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| 1 | 60302050 | 42272010 | ASPIRADOR DE SECRECIONES OROFARÍNGEO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **Descripción****Características** | 1. Diseñado para uso frecuente y prolongado.
2. Bajo nivel de ruido (menor a 65 dB a un metro de distancia aproximadamente).
3. Flujo de succión no menor a 30 LPM en su succión máxima.
4. Presión de vacío regulable en al menos de (50-500) mm Hg o rango mayor.
5. Los interruptores, perillas y otros controles deberán estar diseñados para condiciones de uso pesado. Deben estar sellados para no permitir la filtración de fluidos.
6. Un frasco reutilizable con capacidad mínima de 1000 mililitros, fabricado de policarbonato u otro material de superior calidad, de alto impacto, esterilizable en autoclave, incluir los respectivos aditamentos de conexión.
7. Sistema de sellos para evitar fuga de líquidos
8. Sistema de corte por obstrucción y dispositivo de seguridad para prevenir el llenado y rebalse del frasco.
9. Tubo conductivo de aspiración 1/4” diámetro como mínimo.
10. Frasco con tapadera para enroscar.
11. Sistema con filtro bacteriológico hidrofóbico descartable para prevenir contaminación.
12. Debe incluir manómetro de precisión con escala en mm Hg o equivalente, que permita al operador fijar el límite de succión (tanto para el funcionamiento de la bomba, como para detectar fugas u obstrucciones)
 |
| **Accesorios incluidos** | 1. Diez (10) filtros bacteriológicos.
2. Dos (2) cánulas reutilizables extras.
3. Un (1) frasco recolector extra a entregar con el aspirador.
 |
| **Características Eléctricas y Mecánicas** | 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC +/- 10%,
	2. 60 Hz,
	3. Fases: 1,
	4. Toma corriente grado hospitalario, cordón de alimentación eléctrica de longitud de 1.50 m mínimo.
 |
| **Documentación y/o certificaciones a entregar** | 1. CERTIFICACIONES A ENTREGAR:
	1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001.
	2. Norma de seguridad eléctrica norma IEC 60601 – 1 o equivalente.
2. CON LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS:
	1. Se deberá hacer acta de recepción de los manuales aquí descritos los que se entregarán una copia, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés:
		1. Manual de Operación en castellano
		2. Manual de Partes
		3. Manual de servicio.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **2** | 60302075 | 42182805 | BÁSCULA DE ADULTO CON TALLÍMETRO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo para la medición del peso corporal de personas.
2. Báscula de pedestal para uso médico.
3. Con sistema de contra pesos y/o resortes.
4. Plataforma metálica sólida, revestida de alfombra antideslizante.
5. Capacidad de medir 450 lb (200 kg) o mayor
6. Con una resolución (divisiones) con un valor no mayor a 0.25 lb o 100 g.
7. Escala para el peso: De fácil lectura, metálica y con movimiento de la aguja indicadora por medio de riel,
8. Con función de ajuste a cero,
9. Con sistema indicador de balance.
10. Tallímetro de fábrica con marcas en bajo relieve, de fácil lectura, no pegadas al pedestal de la báscula,
	1. Con capacidad de medir estaturas de (65-210) cm / (25-82) pulgadas o rangos mayor
	2. Con una resolución (divisiones) con un valor no mayor a 0.1 cm / 0.125 pulgada
11. La graduación de las escalas deberá estar en kilogramos y libras para el peso, y en centímetros y pulgadas para la talla.
12. Estructura: Fabricada de metal resistente, pintada con tratamiento anticorrosivo.
13. Para uso pesado,
14. Color blanco preferentemente
15. De fácil transporte, con sistema de rodos,
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá(n) ser verificada(s) en el sitio donde estará(n) ubicada(s) la(s) báscula(s) para garantizar la medición del peso, en caso de requerirse, la(s) báscula(s) deberá(n) ser ajustada(s) y calibrada(s) por el contratista; a entera satisfacción de un técnico del área de biomédica del hospital o de la región correspondiente, capacitado en la calibración de balanzas por la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del MINSAL.
2. Deberá entregarse instalada, funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **3** | 60302100 | 42182802 | BÁSCULA PARA RECIÉN NACIDO Y LACTANTE CON INFANTÓMETRO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Báscula de mesa, electrónica, con capacidad de medir pesos de al menos 15 Kg (33 lb), con resolución de 5 g o valor menor.
2. Báscula colocada sobre gabinete metálico, pintado, con 2 puertas y 2 gavetas.
3. La báscula NO deberá estar integrada al gabinete.
4. La graduación de las escalas para el peso deberá estar en Kg y Lb.
5. Pantalla LED iluminada.
6. Tallímetro de fábrica para medir niños recién nacidos y lactantes, integrado a gabinete, con topes para cabeza y pies, uno de ellos deslizable sobre la superficie de la báscula.
	1. Rango de medición de (10-99) cm o rango mayor
	2. Resolución de 0.1 cm o valor menor.
7. Superficie lisa y curvada, con sistema antivuelco.
8. Con funciones de TARA y auto HOLD.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) Colchón fabricado de material resistente, ignifugo y de fácil limpieza con al menos 1” de espesor
2. Un (1) Accesorio para colocar papel de rollo tipo toalla
3. Cuatro (4) rollos de papel toalla.
4. Dos (2) sets de baterías para funcionamiento de la báscula adicionales. (si aplica)
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Para la Báscula:
	1. Mediante red eléctrica
	2. Alimentación de 120 VCA ± 10%, 60 HZ, 1 fases.
	3. Con sistema de desconexión automática cuando no se utilice.
2. Gabinete:
	1. Fabricada de metal resistente.
	2. Pintado con tratamiento anticorrosivo.
	3. Preferentemente de color blanco.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá(n) ser verificada(s) en el sitio donde estará(n) ubicada(s) la(s) báscula(s) para garantizar la medición del peso, en caso de requerirse, la(s) báscula(s) deberá(n) ser ajustada(s) y calibrada(s) por el contratista; a entera satisfacción de un técnico del área de biomédica del hospital o de la región correspondiente, capacitado en la calibración de balanzas por la Unidad de Gestión de Equipo Biomédico (UGEB) del MINSAL.
2. Deberá entregarse instalada, funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **4** | 60302178 | 42201702 | DOPLER FETAL PORTATIL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo portátil, utilizado para la detección audible del latido fetal por ultrasonido (efecto Doppler).
2. Transductor de 2 MHz a 3 MHz para uso específico en obstetricia, a prueba de agua.
3. Rango de medición en un rango mínimo aproximado entre 50 a 210 latidos por minuto.
4. Despliegue digital en pantalla iluminada LCD o tecnología mejorada, brindando la frecuencia cardiaca fetal.
5. Con indicación en pantalla de batería baja.
6. Con apagado automático cuando el equipo no está en uso para mayor duración de las baterías.
7. Bocina integrada al equipo.
8. Con grabador de audio.
9. Control de volumen variable.
10. Conector para audífonos.
11. Tiempo de autonomía utilizando baterías de 4 horas como mínimo.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) Cargador de baterías
2. Un (1) juego extra de baterías recargables por equipo.
3. Un (1) Estuche para resguardar el equipo.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas para cargador de baterías.
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en ambientes hospitalarios.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **5** | 60302225 | 42295104 | ELECTROCAUTERIO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo utilizado para la extirpación y destrucción de lesiones cutáneas, mucosas superficiales y la coagulación de tejidos.
2. Para realizar procedimientos de desecación, fulguración y coagulación.
3. Operación monopolar y bipolar.
4. Generador de estado sólido o tecnología superior.
5. Con programa de autodiagnóstico al encender la unidad.
6. Con salidas independientes.
7. Con sistema de selección de potencia en los diferentes modos de trabajo
8. Con alarma audible y visual de conexión, con sistema de detección de fallas que deshabilite inmediatamente la salida de energía
9. Pantalla digital de dos o más dígitos que indique la potencia de salida
10. Con capacidad de ser empotrado en pared.
11. Con soporte que permita fijar el lápiz de cauterio en el equipo.
12. Frecuencia de funcionamiento no menor a 150kHz
13. Rango de Potencia de salida:
	1. Monopolar máxima entre (30-60)W
	2. Bipolar máxima entre (30-60)W
	3. Escala de selección: 0 a 100 (Porcentaje) o Watts
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Dos (2) Sets, cada uno de 50 electrodos monopolares descartables (rectos, angulados y de bola)
2. Dos (2) Lápices porta electrodos reusables con control de activación, con sus cables de alimentación (operación monopolar).
3. Dos (2) tipos de pinzas bipolares: tipo bayoneta y tipo recta, reusables.
4. Un (1) Interruptor de pedal para control monopolar y bipolar.
5. Dos (2) Placas de retorno reusable con cable de conexión.
6. Un (1) juego de accesorios para empotrarse en pared.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado grado hospitalario.
	5. Longitud aproximada del cordón: 1.8 m.
	6. Tipo de seguridad eléctrica según norma: IEC 60601-1 o equivalente.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en ambientes hospitalarios.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Deberá cumplir normas de seguridad de la serie EN60601 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación, Manual de Partes y Manual de Servicio
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CAPACITACIÓN** |
| 1. Para personal usuario: 1 jornadas.
2. Para personal de mantenimiento: 1 jornadas.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **6** | 60403140 | 42281508 | ESTERILIZADOR ELECTRICO A VAPOR DE MESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Esterilizador para uso sobre mesa con su propio generador eléctrico de vapor, con llenado de agua de la cámara por gravedad desde un tanque reservorio.
2. De una puerta, con cámara cilíndrica fabricada completamente de acero inoxidable grado 316 según norma AISI o de mejor calidad.
3. Controles manuales o semiautomáticos.
4. Ciclos de trabajo para líquidos, sólidos, materiales plásticos y cristalería.
5. Capacidad de cámara: entre 20 – 30 litros.
6. Control ajustable de tiempo de esterilización en un rango de 0 a 60 minutos o más amplio.
7. Con sistema de protección que indique con alarma visual (indicador en el panel de control) o audible el bajo nivel bajo de agua.
8. Con controles de: temperatura o presión, llenado de agua y tiempo de esterilización.
9. Rango de temperatura de esterilización: 100°C-132°C aproximadamente.
10. Con medidores para monitorear los parámetros de presión y temperatura de esterilización y secado.
11. Indicadores de encendido y del proceso de esterilización.
12. Alarma sonora al final de la esterilización.
13. Dispositivo de seguridad para evitar la apertura de la puerta cuando la cámara esté presurizada.
14. Con válvula de seguridad para evacuar la presión de cámara
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Al menos tres (3) bandejas de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI o equivalente, originales de fabrica.
2. Una (1) asidera para sacar bandejas de manera segura
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente según NEMA 5-15P o NEMA 5-20P grado hospitalario.
	5. Longitud aproximada del cordón: 1.8 m.
	6. Tipo de seguridad eléctrica según norma: IEC 60601-1 o equivalente.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en ambientes hospitalarios.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Deberá cumplir normas de seguridad de la serie EN60601 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación, Manual de Partes y Manual de Servicio
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CAPACITACIÓN** |
| 1. Para personal usuario: 2 jornadas.
2. Para personal de mantenimiento: 1 jornadas.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **7** | 60302300 | 42182103 | ESTETOSCOPIO BIAURICULAR PARA ADULTO DOBLE CAMPANA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Estetoscopio biauricular para paciente adulto
2. De doble campana.
3. Diafragma liso para detectar una amplia gama de frecuencias de sonido, fabricada en fibra de vidrio.
4. Campana fabricada en acero inoxidable, ajustable mediante giro, con fleje externo preferiblemente de hule.
5. De alta durabilidad.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Dos (2) olivas extra flexibles fabricadas de silicón o goma por equipo.
2. Un (1) juego de diafragmas liso de repuesto por equipo.
3. Un (1) tubo en “Y” libre de látex.
4. Horquilla biauricular con doble muelle de lámina (arpa)
5. Campana y diafragma.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **8** | 60302325 | 42182103 | ESTETOSCOPIO BIAURICULAR PEDIÁTRICO DOBLE CAMPANA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Estetoscopio biauricular para paciente pediátrico
2. De doble campana.
3. Diafragma liso para detectar una amplia gama de frecuencias de sonido, fabricada en fibra de vidrio.
4. Campana fabricada en acero inoxidable, ajustable mediante giro, con fleje externo preferiblemente de hule.
5. De alta durabilidad.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Dos (2) olivas extra flexibles fabricadas de silicón o goma por equipo.
2. Un (1) juego de diafragmas liso de repuesto por equipo.
3. Un (1) tubo en “Y” libre de látex.
4. Una (1) Horquilla biauricular con doble muelle de lámina (arpa)
5. Campana y diafragma
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **9** | 60302230 | 42231901 | EXTRACTOR ELÉCTRICO DE LECHE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Extractor de leche de motor electrico
2. Potencia de extracion y estimulación ajustable en al menos 3 niveles.
3. Almohadilla de silicona de accionamiento suave y adaptable al tamaño del pezon.
4. Sistema portatil funcionamiento a baterias recargables y con conexión eléctrica directa.
5. Motor electrico de funcionamiento silencioso.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Al menos 3 botellas de al menos 100 ml, con su respectiva tapa.
2. Cargador de baterias con funcionamiento a 120 VAC/60 Hz/ 1 Fase.
3. Un set de baterias recargables compatibles con el equipo.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado.
2. Características mecánicas:
	1. Materiales de fabricación de polipropileno o material de mejor calidad, libre de BPA.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CAPACITACIÓN** |
| 1. Para personal usuario: 1 jornadas.
2. Para personal de mantenimiento: 1 jornadas.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **10** | 60404104 | 41103011 | FRIGORÍFICO PARA ALMACENAMIENTO DE VACUNAS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo para mantener la cadena de frío para el almacenamiento de vacunas, de una puerta horizontal.
2. Tipo ICE LINED según OPS/OMS, con protección contra el congelamiento grado A.
3. Código PQS aprobado por la O.M.S.
4. Rango de operación de (2 a 8) °C.
5. Volumen neto entre (5 – 6) pies cúbicos o (142 – 170) litros.
6. Soporte de la cadena de frío de al menos 48 horas en ausencia de suministro eléctrico.
7. Operación en temperatura ambiente máxima de al menos 42°C
8. Sistema robusto con aislamiento de poliuretano entre 8 - 12 cm aproximadamente.
9. Con indicador de temperatura externo, preconfigurada a 4-5 °C.
10. Gas refrigerante utilizado R600 A, libre de CFC.
11. Consumo energético no mayor a 1 kWh durante 24 horas a máxima temperatura de operación.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Al menos siete (7) cestas
2. Con sistema de llave.
3. Un regulador de voltaje con la capacidad de acuerdo al equipo.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado grado hospitalario.
	5. Longitud aproximada del cordón: 1.8 m.
	6. Tipo de seguridad eléctrica según norma: IEC 60601-1 o equivalente.
2. Características mecánicas:
	1. Dimensiones externas aproximadas
		1. (80 – 90) cm de alto
		2. (110 – 130) cm de ancho
		3. (60 – 85) cm de fondo
	2. Peso neto no mayor a 100 kg.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse instalado, funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **11** | 60302330 | 41116201 | GLUCOMETRO PERSONAL CON TIRAS INCLUIDAS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo utilizado para la determinación de azucar en sangre
2. Equipo digital portatil, de facil operación y manejo.
3. Con pantalla tecnologí LCD o mejor, para lectura directa del nivel de glucosa.
4. Rango de medición entre 20 y 500 mg/dl o rango mayor
5. Tamaño de la muestra, no mayor a 5 μL.
6. Tiempo de duración de la prueba menor o igual a 20 segundos.
7. Capacidad de memorai mayor a 300 resultados.
8. Sistema de autocalibración incorporado o por medio de tira de calibración, si es este ultimo el caso, incluir dos tiras de calibración.
9. Sistema de apagado automático posterior a dos minutos o menos de inactivdad del equipo.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. 200 tiras reactivas de prueba de glusosa en sangre
2. Un portalancetero
3. 200 lancetas.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Por medio de bateria de litio, no recargable, con una vida util para realizar al menos 1000 pruebas, incluir 2 baterias de repuesto adicionales.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente a golpes y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación.
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **12** | 60302400 | 42182601 | LÁMPARA PARA EXAMEN TIPO CUELLO DE GANSO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Lámpara para examen tipo cuello de ganso con bombillo de luz blanca tipo LED.
2. Vida media del LED ≥40,000 h
3. Con temperatura de color ≥4,500 K e intensidad ≥17000 lux
4. Con brazo flexible
5. Base giratoria con 5 rodos y frenos en al menos 2.
6. Altura ajustable entre (100-135) cm o rango mayor.
7. Con interruptor eléctrico ubicado en la cabeza de la lámpara.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado grado hospitalario.
	5. Longitud aproximada del cordón: 1.8 m.
	6. Tipo de seguridad eléctrica según norma: IEC 60601-1 o equivalente.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en ambientes hospitalarios.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **13** | 60302450 | 42272001 | LARINGOSCOPIO NEONATAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Laringoscopio portátil para aplicación en paciente neonatal y lactantes (0-2 años), resistente a la corrosión,
2. Ninguna parte del equipo deberá presentar bordes con filo.
3. El equipo se suministrará completo con su mango, lámparas, estuche y hojas.
4. Mango metálico externo estriado provisto de baterías recargable.
5. El oferente deberá de especificar el tipo de batería que el equipo utiliza si es convencional o especializada, según recomendación del fabricante.
6. Capacidad de acople de hojas rectas y curvas para aplicación en paciente neonatal y lactante.
7. Iluminación por medio de cable de fibra óptica:
8. Lámpara de tecnología LED.
9. Hojas:
	1. Hojas esterilizables en autoclave fabricadas en acero inoxidable grado 304 o mejor según norma AISI.
	2. Como mínimo debe incluir las siguientes hojas por equipo:
		1. Hoja curva (Macintosh): No. 0 y 1.
		2. Hoja recta (Miller): No. 00, 0 y 1.
10. Estuche:
	1. Compacto y fácil de limpiar
	2. Con compartimientos interiores para mantener los instrumentos en posición.
	3. Con cierre de cremallera o sistema mejorado
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) cargador de baterías
2. Un (1) set de baterías recargable
3. Un (1) Estuche.
4. Se deberán incluir todos los accesorios necesarios para su puesta en marcha y normal funcionamiento.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas para cargador de baterías:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado grado hospitalario.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Deberá cumplir normas de seguridad de la serie EN60601 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **14** | 60302425 | 42272001 | LARINGOSCOPIO PARA ADULTO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Laringoscopio portátil para aplicación en paciente adulto, resistente a la corrosión,
2. Ninguna parte del equipo deberá presentar bordes con filo
3. El equipo se suministrará completo con su mango, lámparas, estuche y hojas.
4. Mango metálico externo estriado provisto de baterías recargable.
5. El oferente deberá de especificar el tipo de batería que el equipo utiliza si es convencional o especializada, según recomendación del fabricante.
6. Capacidad de acople de hojas rectas y curvas para aplicación en paciente adulto.
7. Iluminación por medio de cable de fibra óptica:
8. Lámpara de tecnología LED.
9. Hojas:
	1. Hojas esterilizables en autoclave fabricadas en acero inoxidable grado 304 o mejor según norma AISI.
	2. Como mínimo debe incluir las siguientes hojas por equipo:
		1. Hoja curva (Macintosh): No 3 y 4.
		2. Hoja recta (Miller): No. 3 y 4.
10. Estuche:
	1. Compacto y fácil de limpiar
	2. Con compartimientos interiores para mantener los instrumentos en posición.
	3. Con cierre de cremallera o sistema mejorado
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) cargador de baterías
2. Un (1) set de baterías recargable
3. Un (1) Estuche.
4. Se deberán incluir todos los accesorios necesarios para su puesta en marcha y normal funcionamiento.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas para cargador de baterías:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado grado hospitalario.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Deberá cumplir normas de seguridad de la serie EN60601 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación.
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **15** | 60302475 | 42272001 | LARINGOSCOPIO PEDIÁTRICO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Laringoscopio portátil para aplicación en paciente pediátrico preescolar, escolar y adolescente, resistente a la corrosión,
2. Ninguna parte del equipo deberá presentar bordes con filo.
3. El equipo se suministrará completo con su mango, lámparas, estuche y hojas.
4. Mango metálico externo estriado provisto de baterías recargable.
5. El oferente deberá de especificar el tipo de batería que el equipo utiliza si es convencional o especializada, según recomendación del fabricante.
6. Capacidad de acople de hojas rectas y curvas para aplicación en paciente pediátrico preescolar, escolar y adolescente.
7. Iluminación por medio de cable de fibra óptica:
8. Lámpara de tecnología LED.
9. Hojas:
	1. Hojas esterilizables en autoclave fabricadas en acero inoxidable grado 304 o mejor según norma AISI.
	2. Como mínimo debe incluir las siguientes hojas por equipo:
		1. Hoja curva (Macintosh): No. 1 y 2.
		2. Hoja recta (Miller): No. 1 y 2.
10. Estuche:
	1. Compacto y fácil de limpiar
	2. Con compartimientos interiores para mantener los instrumentos en posición.
	3. Con cierre de cremallera o sistema mejorado
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) cargador de baterías
2. Un (1) set de baterías recargable
3. Un (1) Estuche.
4. Se deberán incluir todos los accesorios necesarios para su puesta en marcha y normal funcionamiento.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas para cargador de baterías:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente macho polarizado grado hospitalario.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Deberá cumplir normas de seguridad de la serie EN60601 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **16** | 60302550 | 42271802 | NEBULIZADOR |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Nebulizador portátil de al menos una salida.
2. Mecanismo tipo compresor eléctrico reciprocante
3. Accionamiento por membrana o pistón.
4. Para trabajo continuo.
5. Auto soportado.
6. Con conector metálico en la entrega de flujo.
7. Flujo máximo: no menor de 15 litros/min.
8. Tasa media de Nebulización: 0.25 ml/min como mínimo.
9. Presión de operación máxima entre (35-55) PSI.
10. Atomización con partículas no mayores a 5 µm
11. Con válvula de alivio para evitar sobre presiones.
12. Con manómetro incorporado para medir la salida.
13. Motor no menor a 1/8 HP.
14. Libre de aceite, resistente a la corrosión.
15. Portátil, operación silenciosa (no mayor a 65 dB a un metro de distancia).
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Una (1)Base rodable de al menos 60 cm de alto con cuatro rodos, sistema de freno en al menos dos de ellos.
2. Doscientos (200) micro nebulizadores descartables.
3. Set completo para:
	1. Cien (100) mascarillas adultos descartables.
	2. Cien (100) mascarillas pediátricas descartables.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
	4. Toma corriente según NEMA 5-15P o NEMA 5-20P grado hospitalario.
	5. Longitud aproximada del cordón: 1.8 m.
	6. Tipo de seguridad eléctrica según norma: IEC 60601-1 o equivalente.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en ambientes hospitalarios.
	3. Todos los componentes externos deben estar montados de manera segura.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **17** | 60302711 | 42181801 | OXIMETRO DE PULSO COMPACTO, DE DEDO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo portátil para monitorización y control del nivel de saturación de oxígeno en la sangre y la frecuencia cardiaca, con fines diagnósticos en pacientes pediátricos.
2. Por método no invasivo mediante Sensor de dedo.
3. Pantalla tipo LCD o LED
4. Despliegue digital del porcentaje de saturación de oxígeno en sangre con intervalo de 50 a 99% o mejor rango con precisión ≤ 1%
5. Rango de Frecuencia de pulso de 30 a 200 pulsos por minuto o mayor.
6. Alarmas programables audibles y visuales alta y baja con precisión del pulso ≤1 ppm (o su equivalente)
7. Que permita lecturas en pacientes en movimiento y con baja perfusión.
8. Teclado plano de membrana.
9. Con indicador de batería baja.
10. Funcionamiento a baterías
11. Apagado automático
12. Alarmas audibles y visuales
13. Tiempo de la batería: ≥ 30 horas de uso contínuo.
14. Chasis del oxímetro con colores de tema infantil.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Con estuche compacto para resguardo del equipo
2. Incluir Una (1) correa para transporte.
3. Incluir Un (1) set de baterías AAA recargables con el equipo y un (1) set para cambio adicional cuando el usuario lo requiera
4. Un (1) cargador de baterías.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas para el cargador de baterías:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación.
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **18** | 60302712 | 42181801 | OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo portátil para monitorización y control del nivel de saturación de oxígeno en la sangre y la frecuencia cardiaca, con fines diagnósticos en pacientes adultos.
2. Por método no invasivo mediante Sensor de dedo.
3. Pantalla tipo LCD o LED
4. Despliegue digital del porcentaje de saturación de oxígeno en sangre con intervalo de 50 a 99% o mejor rango con precisión ≤ 1%
5. Rango de Frecuencia de pulso de 30 a 200 pulsos por minuto o mayor.
6. Alarmas programables audibles y visuales alta y baja con precisión del pulso ≤1 ppm (o su equivalente)
7. Que permita lecturas en pacientes en movimiento y con baja perfusión.
8. Teclado plano de membrana.
9. Con indicador de batería baja.
10. Funcionamiento a baterías
11. Apagado automático
12. Alarmas audibles y visuales
13. Tiempo de la batería: ≥ 30 horas de uso contínuo
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Con estuche compacto para resguardo del equipo
2. Incluir Una (1) correa para transporte.
3. Incluir Un (1) set de baterías AAA recargables con el equipo y un (1) set para cambio adicional cuando el usuario lo requiera.
4. Un (1) cargador de baterías.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas para el cargador de baterías:
	1. Voltaje: 120VAC
	2. Frecuencia: 60 Hz
	3. Fases: 1
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación.
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **19** | 60302775 | 42272301 | RESUCITADOR MANUAL ADULTO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Resucitador reusable para ventilación manual de pacientes pediátricos.
2. Resucitador que incluya: mascarilla, balón resucitador, tubo de oxígeno, bolsa reservorio, válvula de expiración y PEEP y válvula de sobrepresión
3. Diseño que impida su montaje invertido.
4. Balón resucitador con volumen entre (1500-2000) mL.
5. Volumen tidal máximo entre (700-1100) mL
6. Bolsa reservorio con volumen entre (1500-2500) mL.
7. Reservorio con dispositivo de conexión a base de presión (no de rosca).
8. Válvula de sobrepresión a 60 cmH20 o menos.
9. Con conector para manómetro y manómetro con escala 0-60 cmH2O.
10. Completamente reusable, fabricado en material esterilizable a 134°C
11. Conector de entrada: Manguera para conectar NPT de 1/4”
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. (2) juegos de mascarillas reusables para paciente adulto No. 4
2. (2) juegos de mascarillas reusables para paciente adulto No. 5
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Completamente reusable, con acumulador expandible, con conector externo para fuente de oxígeno, fabricado en material esterilizable (de preferencia silicona).
2. Conector de entrada: Manguera para conectar NPT de 1/4”
3. Bolsa reservorio de silicón o material de mejor calidad libre de látex
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. ISO 10651-4 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **20** | 60302800 | 42272301 | RESUCITADOR MANUAL NEONATAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Resucitador reusable para ventilación manual de pacientes neonatales.
2. Resucitador que incluya: mascarilla, balón resucitador, tubo de oxígeno, bolsa reservorio, válvula de expiración y PEEP y válvula de sobrepresión
3. Diseño que impida su montaje invertido.
4. Balón resucitador con volumen entre (250-350) mL.
5. Volumen tidal máximo entre (150-250) mL
6. Bolsa reservorio con volumen entre (400-600) mL.
7. Reservorio con dispositivo de conexión a base de presión (no de rosca).
8. Válvula de sobrepresión a 45 cmH20 o menos.
9. Con conector para manómetro y manómetro con escala 0-60 cmH2O.
10. Completamente reusable, fabricado en material esterilizable a 134°C
11. Conector de entrada: Manguera para conectar NPT de 1/4”
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. (2) juegos de mascarillas reusables para paciente neonatales No. 0
2. (2) juegos de mascarillas reusables para paciente neonatales No. 1
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Completamente reusable, con acumulador expandible, con conector externo para fuente de oxígeno, fabricado en material esterilizable (de preferencia silicona).
2. Conector de entrada: Manguera para conectar NPT de 1/4”
3. Bolsa reservorio de silicón o material de mejor calidad libre de látex.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. ISO 10651-4 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **21** | 60302825 | 42272301 | RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Resucitador reusable para ventilación manual de pacientes pediátricos.
2. Resucitador que incluya: mascarilla, balón resucitador, tubo de oxígeno, bolsa reservorio, válvula de expiración y PEEP y válvula de sobrepresión
3. Diseño que impida su montaje invertido.
4. Balón resucitador con volumen entre (600-900) mL.
5. Volumen tidal máximo entre (400-600) mL
6. Bolsa reservorio con volumen entre (1500-2500) mL.
7. Reservorio con dispositivo de conexión a base de presión (no de rosca).
8. Válvula de sobrepresión a 45 cmH20 o menos.
9. Con conector para manómetro y manómetro con escala 0-60 cmH2O.
10. Completamente reusable, fabricado en material esterilizable a 134°C
11. Conector de entrada: Manguera para conectar NPT de 1/4”
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. (2) juegos de mascarillas reusables para paciente neonatales No. 2
2. (2) juegos de mascarillas reusables para paciente neonatales No. 3
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Completamente reusable, con acumulador expandible, con conector externo para fuente de oxígeno, fabricado en material esterilizable (de preferencia silicona).
2. Conector de entrada: Manguera para conectar NPT de 1/4”
3. Bolsa reservorio de silicón o material de mejor calidad libre de látex.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. ISO 10651-4 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **22** | 60302860 | 42182005 | SET DE DIAGNOSTICO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Set de diagnóstico que incluye un otoscopio y oftalmoscopio para montaje en pared
2. El equipo se suministrará completo, con sus mango, lámparas y base para montaje en pared
3. 2 mangos metálicos (uno para el otoscopio y otro para el oftalmoscopio) con acabado estriado o rugoso, de acero inoxidable o cromado, provisto de batería recargable integrada con sistema de carga u otro sistema de baterías, capaz de acoplarse y accionar a:
	1. Un otoscopio de diagnóstico completo con:
		1. 4 (cuatro) espéculos reusables como mínimo, fabricados de polipropileno,
		2. Tamaños aproximados de 2 o 2.5 mm, 3 mm, 4 mm, y 5 mm
		3. Lente de 3X a 5X
	2. Un Oftalmoscopio estándar
		1. Con 20 lentes como mínimo, desde (-25 a +40) dioptrías,
		2. Con apoyo de goma, para la ceja, diseño de lentes iluminados.
		3. Con 4 aperturas como mínimo: micro punto, ranura, circulo grande, mediano.
		4. Con al menos los siguientes filtros: polarización y verde (libre de rojo)
4. El set deberá ir montado en pared
5. Estándar con lámpara LED de luz fría sin reflejos:
	1. Brillo mayor a 15,000 lúmenes.
	2. Vida útil mayor a 50,000 horas
	3. Temperatura de color mayor a 4,000 K
	4. CRI mayor a 90
6. Mango metálico con acabado estriado o rugoso, de acero inoxidable o cromado.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) set para montaje en pared
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Mediante red eléctrica o respaldo a baterías.
	1. Si es con red eléctrica: 120 VAC, 60 Hz, 1 Fase.
	2. Si es con respaldo a baterías, incluir por equipo una batería recargable (Ni-Cd o Litio) y su respectivo cargador para funcionar a un voltaje de 120 VAC, frecuencia 60 Hz, 1 Fase.
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en ambientes hospitalarios.
	3. Todos los componentes externos deben estar montados de manera segura.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Deberá cumplir normas de seguridad de la serie EN60601 o equivalente.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación, Manual de Partes y Manual de Servicio
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse instalado montado en pared, funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **23** | 60302870 | 41114509 | TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO CON BRAZALETES |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Tensiómetro aneroide con escala de 0-300 mm Hg ± 3 mm Hg.
2. Control de presión toque-pluma, que permita la salida de aire de manera suave y uniforme.
3. Con protector de fabrica contra golpes y caídas y con la capacidad de calibrar a cero.
4. Resistente a caídas de al menos 75 cm de altura sin perder la calibración, verificable en catálogo o certificado por el fabricante.
5. Manga con cierre por banda velcro.
6. Con sistema de acople rápido para el intercambio de mangas
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Tres mangas de hule libre de látex para adulto, reusable y bolsa de tela de nylon resistente con cierre de velcro (una mediana, una grande y una extragrande)
2. Dos mangas de hule libre de látex pediátrica (niños mayores de 7 años), reusable y bolsa de tela de nylon resistente con cierre de velcro.
3. Una pera de hule libre de látex, con válvula metálica de control.
4. Estuche de cuero o vinyl para guardar el equipo y las mangas, con cierre de alta durabilidad.
 |
| **CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS** |
| 1. Portátil en estuche con cierre de alta durabilidad.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **24** | 60302871 | 42181601 | TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO DE PARED |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Tensiómetro aneroide con escala de 0-300 mm Hg ± 3 mm Hg.
2. Tubo espirado de aproximadamente 2.40mts. Extendido.
3. Control de presión toque-pluma, que permita la salida de aire de manera suave y uniforme.
4. Con la capacidad de calibrar a cero
5. Manga con cierre por banda velcro
6. Equipo para montaje en pared con canasta incluida para banda y perilla insufladora.
7. Soporte fabricado en acero o plástico ABS
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Tres mangas de hule libre de látex para adulto, reusable y bolsa de tela de nylon resistente con cierre de velcro (una mediana y una grande y una extragrande)
2. Una pera de hule libre de látex, con válvula metálica de control.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse instalado. funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **25** | 60302875 | 42181601 | TENSIÓMETRO ANEROIDE PEDIÁTRICO DE TRES BRAZALETES |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Para uso en brazo de niño, lactante y neonato.
2. Tensiómetro aneroide con escala de 0-300 mm Hg ± 3 mm Hg.
3. Control de presión toque-pluma, que permita la salida de aire de manera suave y uniforme.
4. Con protector de fabrica contra golpes y caídas y con la capacidad de calibrar a cero.
5. Resistente a caídas de al menos 75 cm de altura sin perder la calibración, verificable en catálogo o certificado por el fabricante.
6. Manga con cierre por banda velcro
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Dos mangas de hule libre de látex Neonatal (niños de 0-28 días) reusable y bolsa de tela de nylon resistente con cierre de velcro
2. Dos mangas de hule libre de látex pediátrica para paciente en edad preescolar y escolar (niños de 2-7 años) reusable y bolsa de tela resistente con cierre de velcro
3. Dos mangas de hule libre de látex para lactantes (1 -24 meses) reusable y bolsa de tela resistente con cierre de velcro
4. Una pera de hule libre de látex con válvula metálica de control.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Portátil en estuche con cierre de alta durabilidad.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación y Manual de Partes.
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **26** | 60302881 | 42181602 | TENSIÓMETRO DIGITAL DE BRAZALETE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **BÁSICO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Medidor de presión arterial no invasivo electrónico para miembro superior.
2. Funcionamiento de método oscilométrica automático
3. Para calcular y mostrar frecuencia cardiaca y presión arterial no invasiva.
4. Incluye controles y display LCD para mostrar datos numéricos de la presión invasiva y frecuencia cardiaca, específicamente:
	1. Presión media
	2. Presión sistólica
	3. Presión diastólica
	4. Frecuencia de pulso
5. Límites de medición de PA: 30 a 290 mmHg o rango mayor.
6. Exactitud de +/- 3 mmHg o valor menor
7. Límite de frecuencia de pulso: 40 a 180 latidos/min o rango mayor
8. Capacidad de almacenar al menos 100 mediciones.
9. Ajuste a cero automático.
10. Alarmas del equipo requeridas:
	1. Fuga del brazalete
	2. Desconexión del brazalete
	3. Fallo de lectura satisfactoria
	4. Aviso de batería baja.
11. Alerta visual y/o audible al finalizar la medición
12. Presión de inflado configurable o automática.
13. Configuración con tubos de goma que se puedan desconectar completamente, para permitir cortar periódicamente los extremos deteriorados.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) Estuche de cuero, vinil u otro material resistente, con cierre de alta durabilidad.
2. Dos (2) brazaletes adulto mediano
3. Dos (2) brazaletes adulto grande
4. Dos (2) brazaletes de adulto extragrande
5. Un (1) pedestal para ajuste seguro y traslado del equipo, incluyendo canastilla para accesorios.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Equipo con baterías o set de baterías recargables con soporte para al menos una hora de funcionamiento
2. Cargador de batería interno o externo a conectar a 120 VAC/60 Hz / 1 fase.
3. Chasis resistente a la corrosión y líquidos de desinfección hospitalaria.
4. Longitud del tubo de goma de al menos 0.30 m.
5. Accesorios y equipo libre de látex.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
		3. Requisitos particulares para la seguridad básica y el funcionamiento esencial de esfigmomanómetros automáticos no invasivos: IEC 80601-2-30 o norma universal para la validación de dispositivos de medición de la presión arterial no invasivos con esfigmomanómetros: AAMI/ESH/ISO 81060-2 o sistema de medición de presión arterial electromecánico DS/EN 1060-3.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación, Manual de Partes y Manual de Servicio
	2. De estos últimos será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CAPACITACIÓN** |
| 1. Para personal usuario: 4 jornadas.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **27** | 60302928 | 41112210 | TERMÓMETRO INFRARROJO SIN TACTO, PARA TEMPERATURA CORPORAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de equipo** | **ESPECIALIZADO** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS** |
| 1. Equipo para medición de temperatura corporal.
2. Tecnología de medición infrarroja de temperatura, tomado de la frente del paciente, sin contacto.
3. Lectura en menos de 10 segundos.
4. Indicador de fecha y hora.
5. Mediciones en grados Celsius y Fahrenheit.
6. Con señal acústica.
7. Rango útil de medida 34°C - 42 ºC. o mayor.
8. Con alarma de fiebre.
9. Precisión de la medición en la frente: ± 0.2ºC
10. Con memoria de al menos las 50 últimas mediciones.
11. Pantalla LCD con retroiluminación, de 3 dígitos.
12. Apagado automático.
13. Con indicador de sustitución de la batería.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) Estuche de resguardo.
 |
| **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Características eléctricas:
	1. Voltaje: cualquiera de las siguientes opciones:
		1. Por baterías recargables, con cargador incluido a (120 ±10%) VCA, Frecuencia: 60 Hertz, monofásico.
		2. Tipo pastilla, incluir una adicional. Características mecánicas:
2. Características mecánicas:
	1. La unidad deberá estar bien construida con material resistente y durable que permita el uso y limpieza rutinaria.
	2. Peso no mayor a 150 gramos.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Aprobada su comercialización por Directiva 93/42 CEE o equivalente por tipo de equipo (marcado CE) para la Comunidad Europea, PMDA o JPAL para Japón o FDA para los Estados Unidos de América.
2. Con la entrega de cada equipo:
	1. Manual de Operación
	2. De este último será necesaria una copia en físico y una copia en memoria extraíble USB, preferiblemente en idioma castellano o en su defecto en inglés traducidos al castellano.
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse funcionando y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO CLÍNICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **28** | 62704020 | 42295109 | BALDE METÁLICO PARA USO HOSPITALARIO DE ACERO INOXIDABLE, CAPACIDAD DE 12 A 15 LITROS. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Balde fabricado en acero inoxidable, grado AISI 304 acabado pulido.
2. Capacidad entre 12 a 15 litros.
3. Porta balde con protectores ahulados y rodos de 2”
4. Dimensiones aproximadas: (± 5cm)
	1. 20 cm diámetro de base.
	2. 30 cm diámetro de boca
	3. 35 cm de alto
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **29** | 62704025 | 42192104 | BANCO GIRATORIO AJUSTABLE DE ACERO INOXIDABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Banco giratorio de acero inoxidable
2. Con descansa pies tubular soldado a la estructura de acero inoxidable.
3. Con mecanismo de altura ajustable entre 50 a 65 cm ±5 cm
4. Diámetro del asiento 40 cm
5. Al menos 5 rodos giratorios, de fácil maniobrabilidad y silenciosos.
6. Estructura tubular central de 20mm (¾”)
7. Diámetro del asiento: 40 cm
8. Diámetro de los rodos: 5-8 cm
9. Capacidad de carga mínima: 300 lb (135 kg)
10. Los apoyos en estructura tubular de 1”
11. Fabricado en acero inoxidable grado AISI 304 acabado pulido.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **30** | 62704160 | 42192001 | CANAPÉ PARA EXAMEN UNIVERSAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Canapé de examen universal para uso en consultorio
2. Respaldo abatible con una inclinación máxima de 60º y una posición intermedia de 30º aproximadamente.
3. Colchoneta de espuma de poliuretano ignifugo de 3.5” de espesor, forrado de tapiz plástico o vinyl color negro o café sin costuras, lavable resistente a los desinfectantes utilizados en ambientes hospitalarios
4. Con repisa auxiliar para toma de muestras.
5. Tacos de hule antideslizantes en los cuatro apoyos del canapé.
6. Porta rollo de papel integrado a la estructura.
7. Estructura metálica de perfil cuadrado de 25.4 x 25.4 mm (1" x 1") de lámina de acero calibre No. 18.
8. Acabado con anticorrosivo y en pintura color beige resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.
9. Capacidad de carga de al menos: 350 lb (160 kg)
10. Las soldaduras deben de ser corridas y no se permitirán punteadas.
11. Dimensiones aproximadas:
	1. Largo: 180 cm
	2. Ancho: 55 cm
	3. Alto: 70 cm
	4. Todas las medidas ± 10 cm
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. **Tres (3) rollos de papel**
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **31** | 62704200 | 42192404 | CARRO DE CURACIONES |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Carro para transportar instrumental, medicamentos e insumos para procedimientos de curación en pacientes hospitalizados.
2. Construido completamente de acero inoxidable, ya sea tipo AISI 304, AISI 316L o equivalente incluyendo balde y palangana.
3. Estructura de perfil tubular redondo o cuadrado de acero inoxidable, con un diámetro o perfil entre (25 – 40) mm. y un espesor entre (1.0 – 1.2) mm., acabado pulido.
4. Cubierta superior en lámina de acero inoxidable con un espesor entre (0.8 – 1.0) mm., acabado pulido.
5. Con por lo menos 2 entrepaños
6. En la parte superior del carro debe existir una superficie de trabajo amplia
7. Con barra horizontal para empujar el carro,
8. Debe contar con protector perimetral de 5 cm. mínimo de alto para evitar que se caigan los frascos, tanto en la superficie como en el entrepaño.
9. Con 4 rodos giratorios de fácil maniobrabilidad y silenciosos, preferentemente con parachoques, con diámetro mínimo de 10 cm; fabricados en hule, caucho conductivo u otro material anti pelusa y sistema de frenos en al menos 2 rodos.
10. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Ancho: 50- 60 cm.
	2. Largo: 60- 70 cm.
	3. Altura: 80- 90 cm.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Cubeta y bandeja de acero inoxidable
2. Incluye anillo porta-cubeta y porta-bandeja.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **32** | 62704320 | 30162101 | GRADILLA DE DOS PELDAÑOS ANTIDESLIZANTES |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Gradilla de dos peldaños con cubierta de tapiz ahulado antideslizante.
2. Las patas llevarán “zapatillas” de hule antideslizante.
3. Fabricada en acero inoxidable con perfil tubular de 1”
4. Dimensiones aproximadas: (± 2cm)
	1. Alto 45 cm
	2. Ancho 35 cm
	3. Profundidad 40 cm
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armada y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **33** | 62704330 | 42192404 | MESA AUXILIAR HOSPITALARIA PARA USOS DIVERSOS, MEDIANA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Mesa auxiliar hospitalaria para colocar instrumental o equipo durante la realización de procedimientos diagnósticos o quirúrgicos.
2. Construida completamente de acero inoxidable, ya sea tipo AISI 304, AISI 316L o equivalente.
3. Cubierta unida al bastidor
4. Con Un entrepaño.
5. Diámetro mínimo de las ruedas: 10.1 cm (4”), fabricadas en hule natural, con rodamiento tipo semipesado, frenos en al menos dos ruedas en disposición diagonal.
6. Debe contar con guarda alrededor de todo el carro tanto en el sobre como el entrepaño de 5 cm de alto mínimo.
7. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Ancho: 50- 60 cm.
	2. Largo: 60 - 70 cm.
	3. Altura: 80- 90 cm.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armada y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **34** | 60302525 | 42182901 | MESA GINECOLÓGICA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Mesa para la realización de examen clínico y ginecológico,
2. Estructura metálica tubular cuadrada de 1” con refuerzo de tubo cuadrado de ¾”.
3. Base metálica y superficie acolchonada con espuma de 2” de espesor.
4. Tapizada en tres planos con material lavable y resistente a soluciones antisépticas.
5. Gabinete de lámina de acero pintado al horno o electrostáticamente, con un entrepaño con puerta.
6. Con dos gavetas.
7. Soporte para rollo de papel
8. Dos soportes para estribos y ajustables en altura vertical y horizontal.
9. Bocado desmontable en la zona de trabajo.
10. Bandeja de acero inoxidable (tipo gaveta) en la zona de trabajo.
11. Con respaldo para tres posiciones y piecero ajustable.
12. Con protectores de hule antideslizante en las patas.
13. Debe de incluir una toma corriente doble polarizada para conectar equipo auxiliar.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. 2 Estribos cromados
2. 2 rollos de papel para cubrir área de trabajo.
 |
| **CARÁCTERISTICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS** |
| 1. Voltaje: 120 VCA ± 10%, Frecuencia: 60 Hertz, Fases: 1.
2. Toma corriente según NEMA 5-15P o NEMA 5-20P.
3. Carcasa metálica, anticorrosiva, resistente a sustancias químicas de desinfección hospitalaria.
4. Dimensiones externas aproximadas de la mesa:
	1. Alto: 75 - 90 cm
	2. Largo: 90 - 130 cm (sin estribos)
	3. Ancho: 50 - 65 cm
5. Las soldaduras deben de ser corridas y no se permitirán punteadas.
6. La toma de corriente deberá cumplir con estándar 5-20R y estar protegida con interruptor termomagnético de 20 A.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **35** | 62704440 | 42222104 | PORTA SUERO CON RODOS (ATRIL DOBLE) DE CUATRO GANCHOS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Pedestal de acero inoxidable.
2. Cuatro ganchos
3. Rodos de 2” de diámetro y freno en al menos 2 de ellos.
4. Altura ajustable entre 120 a 200 cm ± 5cm
5. Perfil tubular de 1”
6. Fabricado en acero inoxidable grado AISI 304 acabado pulido
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **36** | 62704490 | 42192210 | SILLA DE RUEDAS, TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE ADULTO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Silla de ruedas plegable para trasladar pacientes adultos
2. Descansa brazos desmontables y acolchonados.
3. Puños de empuje incorporados a la estructura.
4. Con palanca de freno para las ruedas traseras.
5. Descansa pies abatibles, con opción para ajustar la altura.
6. Eleva piernas en aluminio pulido.
7. Asiento y respaldo flexible y adaptable a diferentes pacientes.
8. Con soporte para atril porta suero incorporado a la parte trasera de la silla.
9. Ruedas delanteras: giratorias, macizas, anti pelusa.
10. Ruedas traseras: fijas laterales, macizas.
11. Ruedas traseras con aros de empuje anatómicos paralelos que sirva para que el paciente movilice la silla.
12. Estructura metálica capaz de soportar la carga mínima requerida, de fácil limpieza, anticorrosiva y resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario.
13. La tapicería deber ser en un material resistente al enmohecimiento y retardante a la llama.
14. Puños de empuje forrados de hule.
15. Capacidad de carga mínima: 350 lb (155 kg).
16. Dimensiones aproximadas de referencia:
	1. Ancho de silla: 55-65 cm.
	2. Largo de silla: 40-55 cm.
	3. Diámetro aproximado de rueda giratoria delantera: 20 cm.
	4. Diámetro aproximado de rueda fija trasera: 60 cm.
 |
| **ACCESORIOS INCLUIDOS** |
| 1. Un (1) Atril porta suero tipo telescópico.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armada y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **37** | 62704625 | 42192101 | SILLÓN PARA TOMA DE MUESTRAS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **MOBILIARIO CLÍNICO** |
| **DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ELECTRICAS Y MECÁNICAS.** |
| 1. Sillón ergonómico para colectar sangre de pacientes ambulatorios.
2. Asiento y respaldo de espuma de poliuretano, forrado de vinilo lavable u otro material de mejor calidad, resistente al fuego.
3. Con apoya brazos ajustables para la posición óptima de venipuntura.
4. Con superficie plana del apoya brazo y acolchonada de al menos 1” para evitar que el codo se doble con el subsecuente aplastamiento de la vena.
5. Con cajones laterales para almacenar materiales.
6. La estructura de la silla de lámina de hierro calibre 18 mínimo, pintado al horno con tratamiento anticorrosivo.
7. Asiento acolchonado de espuma de poliuretano de 2” de espesor, forrado con tapiz plástico sin costuras, preferentemente color café, lavable.
8. Dimensiones aproximadas:
9. Ancho de silla: 50 cm.
10. Profundidad de la silla: 45 cm.
11. Altura: 70 cm.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse armado y en buen estado a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (INSTRUMENTAL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **38** | 63005045 | 42294204 | CAJA DE ACERO INOXIDABLE, INCLUYE INSTRUMENTAL PARA ONICECTOMIA Y PLASTIA UNGUEAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Contenedor metálico con tapa, para esterilizar incluyendo el instrumental que consta de:
	1. 1 Mango para bisturí no. 3
	2. 1 Pinza Hemostática recta
	3. 1 Pinza Kelly curva, hemostática 14 cm.
	4. 1 Pinza Mosquito curva, hemostática 12.5 cm.
	5. 1 Pinza Kocher, hemostática curva 1 x 2 dientes 14 cm.
	6. 1 Separador Senn punta roma 17 cm.
	7. 1 Tijera Metzenbaum curva para tejidos longitud 15 cm
	8. 1 Tijera Mayo curva para material longitud 14.5 cm
	9. 1 Pinza disección sin garra 14.5 cm.,
	10. 1 Pinza disección con garra 14.5 cm.
	11. 1 Cánula para succión Frazzier no. 8; 19 cm, angulada 30° o con mandril
	12. 1 Sonda acanalada 14.5 cm
	13. 1 Pinza Jones para sujetar campos longitud 9 cm.,
	14. 1 Disector Freer de doble extremo útil, semicurvo para cirugía plástica y neurocirugía- largo 18 cm.
2. Contenedor e instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **39** | 63005079 | 42294203 | CAJA DE ACERO INOXIDABLE, INCLUYE INSTRUMENTAL PARA RETIRO DE PUNTOS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Caja de acero inoxidable con el siguiente instrumental
	1. Pinza Disección Adson sin dientes, de 12 cm
	2. Pinza Disección Adson con 1x2 dientes, de 12 cm
	3. Tijera Littauer
	4. Pinza Mosquito curva
	5. Pinza Disección Adson con 1x2 dientes, de 12 cm
2. Contenedor e instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **40** | 63001005 | 42294203 | CAJA METÁLICA DE CURACIONES, DE ACERO INOXIDABLE, INCLUYE EL INSTRUMENTAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Contenedor metálico con tapa, para esterilizar incluyendo el instrumental que consta de:
	1. 3 Tijera mayo, curva de 170mm.
	2. 6 Pinza intestinal Allis fino 190mm.
	3. 6 Pinza Kocher-Ochsner recta 1x2d.200mm.
	4. 3 Bandeja laboratorio, 0,16 L.
	5. 3 Bandeja laboratorio, 0,4 L.
	6. 3 Riñonera, 250 mm.
	7. 3 Pinza anatómica 145mm.
2. Contenedor e instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **41** | 63001015 | 42294203 | CAJA METÁLICA PARA PEQUEÑA CIRUGÍA, DE ACERO INOXIDABLE, INCLUYE EL INSTRUMENTAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Contenedor metálico con tapa, para esterilizar incluyendo el instrumental que consta de:
	1. 1 Porta agujas Webster de 125mm.
	2. 1 Porta agujas Hegar-Mayo de 185mm.
	3. 1 Tijera Mayo recta de 140-155mm.
	4. 1 Tijera Mayo curva de 140-155mm.
	5. 1 Tijera para Irictomia de 110mm curva.
	6. 1 Tijera para Irictomia de 110mm recta.
	7. 1 Tijera Metzenbaum curva de 145mm.
	8. 1 Pinza quirúrgica 1x2d. de 145mm.
	9. 1 Pinza anatómica de 145mm.
	10. 1 Pinza cirugía Adson 1x2d. de 120mm.
	11. 1 Pinza Adson, estrías transversal de 120mm.
	12. 4 Pinza Hemostática, Halsted, mosquito, curva de 125mm.
	13. 4 Pinza Hemostática, Halsted, mosquito, recta de 125mm.
	14. 4 Pinza campo Backhaus de 135mm.
	15. 2 Pinza porta esponja Foerster-Ballenger de 180mm.
	16. 2 Separador doble Farabeuf, juego.
	17. 1 Mango bisturí no.3.
	18. 1 Mango bisturí no.4.
	19. 2 Retractor Baby-Senn-Miller, agudo.
	20. 1 Sonda acanalada, 145-155mm
	21. 1 Bandeja laboratorio, de 0,16 L.
2. Contenedor e instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **42** | 63001025 | 42182013 | ESPECULO VAGINAL TIPO GRAVE, GRANDE, DE ACERO INOXIDABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Espéculo vaginal tipo Grave, tamaño grande, de acero inoxidable.
2. Dimensiones aproximadas: 125 mm X 35 mm.
3. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **43** | 63001030 | 42182013 | ESPECULO VAGINAL TIPO GRAVE, MEDIANO, DE ACERO INOXIDABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Espéculo vaginal tipo Grave, Tamaño mediano, de acero inoxidable.
2. Dimensiones aproximadas: 110 mm x 33 mm.
3. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **44** | 63001038 | 42182013 | ESPECULO VAGINAL VIRGINAL, DE ACERO INOXIDABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Espéculo vaginal tipo virginal, de acero inoxidable.
2. Dimensiones aproximadas: 75 mm x 20 mm.
3. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **45** | 63001035 | 42182013 | ESPECULO VAGINAL, TIPO GRAVE PEQUEÑO, DE ACERO INOXIDABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Espéculo vaginal tipo Grave, Tamaño mediano, de acero inoxidable.
2. Dimensiones aproximadas: 87 mm x 20 mm.
3. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **46** | 63014125 | 42291609 | PINZA MOSQUITO HALSTED, RECTA DE 12.5 cm. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Pinza Mosquito Halsted, recta de 12.5 cm con dientes
2. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **47** | 63001104 | 42141605 | RECIPIENTE METALICO FORMA CILINDRICA CON TAPA, PARA GUARDAR TORUNDAS Y GASAS, DE (10 - 15)CM |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Recipiente de acero inoxidable, niquelado con tapadera de 10 cm de diámetro por 15 cm de alto, aproximadamente.
2. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **48** | 63001102 | 42141605 | RECIPIENTE METALICO FORMA CILINDRICA CON TAPADERA, PARA GUARDAR TORUNDAS Y GASAS, DE (18 - 24)CM |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Recipiente de acero inoxidable, niquelado con tapadera de 18 cm de diámetro por 25 cm de alto, aproximadamente.
2. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **49** | 63001140 | 42294203 | SET PARA ATENCIÓN DE PARTO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Contenedor metálico con tapa, para esterilizar, incluyendo el instrumental que consta de equipo para atención de parto:
	1. 2 Copas de acero inoxidable de 6 onzas
	2. 2 Valvas vaginales SIMS de 18-20 cm.
	3. 3 Pinzas de anillo de 25-30 cm (Foerster-Ballenger)
	4. 1 Pinza de disección con garra de 18-20 cm.
	5. 1 Pinza de disección sin garra de 18-20 cm.
	6. 4 Pinzas campo de 14-17 cm.
	7. 1 Pinza Allis 5x6 dientes de 18-20 cm.
	8. 1 Pinza Kocher recta de 17-20 cm.
	9. 1 Pinza Kocher curva de 17-20 cm.
	10. 1 Porta aguja Hegar de 18-20 cm.
	11. 1 Porta aguja Hegar de 12-15 cm.
	12. 1 Tijera Mayo recta de 17-20 cm.
	13. 1 Tijera Mayo curva de 17-20 cm.
	14. 1 Tijera Lister abotonada de 17-20 cm.
	15. 1 Vasija circular de acero inoxidable para depositar placenta entre 28-33 cm de diámetro por 10-15 cm de alto.
2. Contenedor e instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CÓDIGO****MINSAL** | **CÓDIGO****ONU** | **NOMBRE** |
| **50** | 63001320 | 42291614 | TIJERA PARA RETIRO DE PUNTOS DE 5.5 PULGADAS DE ACERO INOXIDABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bien** | **INSTRUMENTAL** |
| **DESCRIPCIÓN Y CARACTERISTICAS TÉCNICAS.** |
| 1. Tijera LITTAUER, para quitar puntos, de acero inoxidable, bordes externos no cortantes, redondeados y sin filo.
2. Tamaño aproximado de 140 mm (5.5 pulgadas)
3. Instrumental completamente de acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
 |
| **INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA** |
| 1. Con la oferta:
	1. Brochures, Catálogos, Manuales de usuario, Manuales de servicio, instalación u hojas técnicas
	2. Normativa a cumplir (Presentar certificados vigentes):
		1. Sistema de gestión de la calidad para fabricantes de equipos médicos y servicios relacionados: ISO 13485 o Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001
		2. Hoja de certificación del acero inoxidable grado 304 o 316 según norma AISI, equivalente o superior.
		3. Deberá presentar certificado vigente de la composición química del acero inoxidable, los cuales deben coincidir dependiendo del grado del acero con los siguientes porcentajes de masa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento** | **AISI 304 (Valores máximos)** | **AISI 316 (Valores máximos)** |
| Carbono (C) | 0.08% | 0.08% |
| Manganeso (Mn) | 2% | 2% |
| Fosforo (P) | 0.045% | 0.045% |
| Silicio (Si) | 1% | 1% |
| Cromo (Cr) | (18-20)% | (16-18)% |
| Níquel (Ni) | (8-11)% | (10-14)% |
| Molibdeno (Mo) | -- | (2-3)% |

 |
| **CONDICIONES DE RECEPCIÓN Y/O INSTALACIÓN** |
| 1. Deberá entregarse a entera satisfacción del administrador de contrato
 |

 |  |

####  **FORMULARIO N° 04. FORMULARIO DE COTIZACIÓN: LISTA DE PRECIOS**

COMPARACIÓN DE PRECIOS **No. PRIDESII-441-CP-B-MINSAL**

**EQUIPAMIENTO MÉDICO, MOBILIARIO CLÍNICO E INSTRUMENTAL PARA LAS UNIDADES DE SALUD INTERMEDIAS Y ESPECIALIZADAS DEL MINISTERIO DE SALUD**

NOMBRE DEL OFERENTE: \_...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM (\*)** | **CÓDIGO MINSAL** | **DESCRIPCIÓN** | **MARCA Y MODELO** | **PAIS DE ORIGEN** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL** **(IVA incluido)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL OFERTADO |  |  |  |

**(\*) Los oferentes pueden ofertar los ítems que puedan proporcionar.**

El precio ofertado esta expresado en Dólares de los Estados Unidos de América. Incluye todos los costos directos e indirectos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y cualquier costo por otro concepto que pueda tener incidencia sobre el valor de los bienes.

[*El precio ofertado deberá ser consignado únicamente con dos decimales]*

**Impuestos:** El precio arriba expresado incluye todos los tributos, impuesto y/o cargos, comisiones, etc. y cualquier gravamen que recaiga o pueda recaer sobre el bien a proveer o la actividad del proveedor, incluyendo el IVA.

PLAZO DE ENTREGA:……………………………..LUGAR DE ENTREGA………………… Firma y sello del proveedor

 (Representante Legal o Apoderado Legal)

**FORMULARIO N° 05: DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA OFE**

*[El Oferente completará este Formulario de Declaración de Mantenimiento de la Oferta de acuerdo con las instrucciones indicadas.]*

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*

Comparación de precios: No: **PRIDESII-441-CP-B-MINSAL**

**EQUIPAMIENTO MÉDICO, MOBILIARIO CLÍNICO E INSTRUMENTAL PARA LAS UNIDADES DE SALUD INTERMEDIAS Y ESPECIALIZADAS DEL MINISTERIO DE SALUD**

A: MINSAL/PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD II

Contrato de Préstamo No. 3608/OC-ES

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración de Mantenimiento de la Oferta.

Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el COMPRADOR por un período de dos añoscontado a partir de *la fecha establecida para la recepción de ofertas* si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:

 (a) retiráramos nuestra oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o

 (b) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra oferta durante el período de validez de la misma, (i) no ejecutamos o rehusamos ejecutar el formulario del Convenio de Contrato, si es requerido; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará si no somos los seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Oferente seleccionado; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra oferta.

 Firmada: *[firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican].*

En capacidad de *[indicar la capacidad jurídica de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]*

Nombre: *[nombre completo de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechada el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar la *fecha de la firma]*