

ENMIENDA Nº 1

San Salvador, 20 de septiembre de 2022

El Ministerio de Salud, a través del Área de Adquisiciones y Contrataciones de la Unidad de Gestión del Programa, informa a todas las personas (naturales y jurídicas), que obtuvieron el Documento de Solicitud de Ofertas del proceso Licitación Pública Internacional N° RES-COVID-62-LPI-B-MINSAL, denominado: "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO ESPEIALIZADO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL", conforme a lo establecido en la sección I, Instrucciones a los Oferentes (IAO), numeral 8. Enmienda al Documento de Licitación, producto de consultas efectuadas por los interesados en participar, como se detalla a continuación:

	como se detalla a continuación:		
N°	COMO DICE	COMO DEBE DECIR	
1	ANUNCIO ESPECÍFICO DE ADQUISICIONES SOLICITUD DE OFERTAS 7. Las ofertas deberán hacerse llegar a la dirección indicada abajo a más tardar a las 10:00 horas del día 21 de septiembre de 2022. Las ofertas que se reciban fuera del plazo serán rechazadas. Las ofertas se abrirán físicamente en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en persona, en la dirección indicada al final de este Llamado, a las 10:15 horas del día 21 de septiembre de 2022.	ANUNCIO ESPECÍFICO DE ADQUISICIONES SOLICITUD DE OFERTAS	
2	Sección II. Datos de la Licitación (DDL) D. Presentación y Apertura de Ofertas IAO 22.1 Para fines de presentación de la Oferta únicamente, la dirección del Comprador es: Atención: Dra. Patricia Figueroa de Quinteros, Coordinadora de Unidad De Gestión De Programas Dirección: Nivel tres, Edificio del Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador N° 33. Ciudad: San Salvador País: El Salvador Dirección de correo electrónico: acp_ugp@salud.gob.sv La fecha límite para la presentación (y/o retiros, sustituciones o modificaciones) de las Ofertas es: Fecha: 21 de septiembre de 2022 Hora: 10:00 horas (hora de El Salvador) Los Oferentes no tendrán la opción de presentar las Ofertas por vía electrónica.	Sección II. Datos de la Licitación (DDL) D. Presentación y Apertura de Ofertas IAO 22.1 Para fines de presentación de la Oferta únicamente, la dirección del Comprador es: Atención: Dra. Patricia Figueroa de Quinteros, Coordinadora de Unidad De Gestión De Programas Dirección: Nivel tres, Edificio del Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador N° 33. Ciudad: San Salvador País: El Salvador Dirección de correo electrónico: acp_ugp@salud.gob.sv La fecha límite para la presentación (y/o retiros, sustituciones o modificaciones) de las Ofertas es: Fecha: 18 de octubre de 2022 Hora: 10:00 horas (hora de El Salvador) Los Oferentes no tendrán la opción de presentar las Ofertas por vía electrónica.	



N°	COMO DICE	COMO DEBE DECIR
	IAO 25.1	IAO 25.1
	La apertura de las Ofertas (así como la lectura de notificaciones de retiro, sustitución o modificación de Ofertas, si hubiera) se realizará en la fecha y el lugar siguientes:	La apertura de las Ofertas (así como la lectura de notificaciones de retiro, sustitución o modificación de Ofertas, si hubiera) se realizará en la fecha y el lugar siguientes:
3	Dirección: Nivel tres, Edificio del Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador N° 33.	Dirección: Nivel tres, Edificio del Instituto Nacional de Salud, Urbanización Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador N° 33.
	Ciudad: San Salvador	Ciudad: San Salvador
	País: El Salvador	País: El Salvador
	Fecha: 21 de septiembre de 2022	Fecha: 18 de octubre de 2022
	Hora: 10:15 horas (hora de El Salvador)	Hora: 10:15 horas (hora de El Salvador)
	Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación Numeral 2. Calificación del Oferente (IAO 38) 2.1. Criterios de Calificación (IAO 38.1)	Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación Numeral 2. Calificación del Oferente (IAO 38) 2.1. Criterios de Calificación (IAO 38.1) Criterios para Calificación Posterior
	Criterios para Calificación Posterior 2.1.2 Capacidad Financiera	2.1.2 Capacidad Financiera
4	El Oferente presentará copia certificada de los estados financieros auditados de los años 2018, 2019, 2020, los que se analizaran tomando en cuenta los indicadores siguientes: • Índice de liquidez: mayor a uno (Activo Circulante/Pasivo Circulante). • Índice de endeudamiento: menor a 0.75 (Pasivo Total/Activo Total) • Índice de Rentabilidad positivo (Utilidad Neta/Ventas Netas*100)	El Oferente presentará copia simple de los estados financieros auditados de los años 2019, 2020, 2021, los que se analizaran tomando en cuenta los indicadores siguientes: • Índice de liquidez: mayor a uno (Activo Circulante/Pasivo Circulante). • Índice de endeudamiento: menor a 0.75 (Pasivo Total/Activo Total) • Índice de Rentabilidad positivo (Utilidad Neta/Ventas Netas*100)
4	Para determinar el Cumple o No cumple de la capacidad financiera del Oferente, se requerirá el cumplimiento del índice de liquidez y al menos uno de los otros dos índices arriba definidos. La calificación será el promedio de los años solicitados. En caso de Consorcio o Asociación (APCA) el	Para determinar el Cumple o No cumple de la capacidad financiera del Oferente, se requerirá el cumplimiento del índice de liquidez y al menos uno de los otros dos índices arriba definidos. La calificación será el promedio de los años solicitados. En caso de Consorcio o Asociación (APCA) el
	cumplimiento de este aspecto es por cada empresa miembro de la APCA.	cumplimiento de este aspecto es por cada empresa miembro de la APCA.



N°	COMO DICE	COMO DEBE DECIR
CONDICION	NES GENERALES DEL CONTRATO	
	CGC 13.1	CGC 13.1
	Detalle de los documentos de Embarque y otros documentos que	Detalle de los documentos de Emb
	deben ser proporcionados por el Proveedor:	documentos que deben ser proporci
	En el caso de los bienes importados:	Proveedor:
		En el caso de los bienes importados:
	Para Transporte Aéreo.	
	Factura	Para Transporte Aéreo.
	Original vides (2) copies de la factura del Proveeder en la	Factura
	Original y dos (2) copias de la factura del Proveedor en la que describa al Comprador como: Ministerio de Salud,	Original value (O) social de la facto
	CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES y se indique	Original y dos (2) copias de la factu
	el número del contrato, la descripción del bien, cantidad, el	en la que se indique la descripción de el precio unitario y monto total de
	precio unitario y monto total de los bienes, la factura debe	factura debe estar firmada por la em
	estar firmada y sellada por la empresa;	Lista de empaque
	Lista de empaque	Certificado de calidad
	Certificado de calidad	Guía aérea
	Guía aérea	Copia del Certificado de Seguro
	En la que describa al Comprador como: Ministerio de	Copia Certificado de garantía
	Salud, CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES	Distribuidor.
	Copia del Certificado de Seguro en el que el	 Copia del Certificado de origen o
	Comprador aparezca como beneficiario.	
	Copia Certificado de garantía del fabricante o	Para Transporte Marítimo
5	Distribuidor.	Factura
	 Copia del Certificado de origen de todos los bienes. 	
		Original y dos (2) copias de la factul
	Para Transporte Marítimo	en la que la que se describa al bi precio unitario y monto total de los b
	Factura	debe estar firmada por la empresa;
	Original video (2) conice de la fecture del Brayceder en la	debe estai ilimada por la empresa,
	Original y dos (2) copias de la factura del Proveedor en la que describa al Comprador como: Ministerio de Salud	Lista de empaque
	CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES y se indique	Certificado de calidad
	el número del contrato, la descripción del bien, cantidad, el	 Bill of Lading (B/L)
	precio unitario y monto total de los bienes, la factura debe	
	estar firmada y sellada por la empresa;	Dos (2) copias del conocimiento
		negociable, limpio a bordo, con la
	Lista de empaque	pagado" y dos (2) copias del c embarque no negociable.
	Certificado de calidad	Copia Certificado de Garantía
	Bill of Lading (B/L)	Distribuidor;
	Dos (2) copias del conocimiento de embarque negociable,	Copia del Certificado de origen de companyo de co
	limpio a bordo, con la indicación "flete pagado" y dos (2)	Copia del Certificado de Segui
	copias del conocimiento de embarque no negociable, en la	Topia ac. commondo do cogui
	que describa al Comprador como: Ministerio de Salud,	Para Transporte Terrestre
	CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES	·
	Copia Certificado de Garantía del fabricante o	Original y dos (2) copias de la factura del
	Distribucidan	que describa al hien cantidad precio unite

Distribuidor;

itos de Embarque y otros ser proporcionados por el

mportados:

as de la factura del Proveedor descripción del bien, cantidad, nonto total de los bienes, la ada por la empresa;

- dad
- do de Seguro.
- de garantía del fabricante o
- do de origen de los bienes.

as de la factura del Proveedor describa al bien, cantidad, el total de los bienes, la factura la empresa;

conocimiento de embarque ordo, con la indicación "flete copias del conocimiento de

- de Garantía del fabricante o
- do de origen de los bienes.
- ado de Seguro.

Original y dos (2) copias de la factura del Proveedor en la que describa al bien, cantidad, precio unitario y monto total



N°	COMO DICE	COMO DEBE DECIR
	Copia del Certificado de origen de todos los bienes.	de los bienes, la factura debe estar firmada y sellada por
	Copia del Certificado de Seguro en el que el Comprador	la empresa;
	aparezca como beneficiario.	Lista de empaque
		Certificado de calidad
	Don Town of Town of the	Carta Porte
	Para Transporte Terrestre	Copia certificada de garantía del fabricante o
	Factura	distribuidor
	Original y dos (2) copias de la factura del Proveedor en la	Copia del Certificado de origen de los bienes.
	que describa al Comprador como: Ministerio de Salud,	(Cuando aplique)
	CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES y se indique	 Copia del Certificado de Seguro de los bienes.
	el número del contrato, la descripción del bien, cantidad, el	
	precio unitario y monto total de los bienes, la factura debe	Para bienes que ya se encuentren internados en la
	estar firmada y sellada por la empresa;	República de El Salvador:
	Lista de empaque	Al mamonto o antos de la entraga de los hienes, el
	Certificado de calidad	Al momento o antes de la entrega de los bienes, el Proveedor notificará por escrito al Comprador y le
	Carta Porte	proporcionará los siguientes documentos:
		proportionala los diguientes assumentes.
	En la que describa al Comprador como: Ministerio de Salud, CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES	(i) Original y dos (2) copias de la factura del
	Contrato de Prestavio Bid 3043/00-es Copia Certificado de garantía del fabricante o Distribuidor;	Proveedor en la que describa al Comprador
	 Copia del Certificado de origen de todos los bienes. 	como: Ministerio de Salud, CONTRATO DE
	(Cuando aplique)	PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES y se indique el
	Copia del Certificado de Seguro en el que el Comprador	número del contrato, la descripción del bien,
	aparezca como beneficiario.	cantidad, el precio unitario y monto total de los bienes, la factura debe estar firmada y sellada
		por la empresa.
	Para bienes que ya se encuentren internados en la República	(ii) Dos (2) copias de la orden de entrega, carta de
	de El Salvador:	porte por carretera, o del documento de
	Al mamanta a antas da la antrara da las hisnas, al Drayandar	transporte multimodal.
	Al momento o antes de la entrega de los bienes, el Proveedor notificará por escrito al Comprador y le proporcionará los	(iii) Dos (2) copias de la lista de embalaje, con
	siguientes documentos:	indicación del contenido de cada paquete.
	oligation too documentoo.	(iv) copia del Certificado de seguro, en que el
	(i) Original y dos (2) copias de la factura del Proveedor en	Comprador aparezca como beneficiario; (v) Copia del Certificado de garantía del fabricante o
	la que describa al Comprador como: Ministerio de Salud,	(v) Copia del Certificado de garantía del fabricante o distribuidor;
	CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES y se	(vi) Copia del Certificado de inspección emitido por la
	indique el número del contrato, la descripción del bien,	entidad inspectora autorizada e informe de
	cantidad, el precio unitario y monto total de los bienes, la	inspección de la fábrica del Proveedor (en el caso
	factura debe estar firmada y sellada por la empresa. (ii) Dos (2) copias de la orden de entrega, carta de porte por	que se requiera una inspección); y
	(ii) Dos (2) copias de la orden de entrega, carta de porte por carretera, o del documento de transporte multimodal en	(vii) Copia del Certificado de origen de los bienes.
	que se describa al Comprador como: Ministerio de	Dravia a la entraga de las hienes en las almeseras
	Salud, CONTRATO DE PRÉSTAMO BID 5043/OC-ES	Previo a la entrega de los bienes en los almacenes respectivos y facturación, el proveedor enviará ha visto
	(iii) Dos (2) copias de la lista de embalaje, con indicación del	bueno del encargado de la administración y seguimiento
	contenido de cada paquete;	del contrato de la unidad solicitante, la lista de equipo
	(iv) copia del Certificado de seguro, en que el Comprador	contratado con su respectivo costo unitario y total ajustado
	aparezca como beneficiario;	para cada uno de los bienes después de haber pagado los
	(v) Copia del Certificado de garantía del fabricante o	



	EL SALVADOR	
N°	COMO DICE	COMO DEBE DECIR
	distribuidor; (vi) Copia del Certificado de inspección emitido por la entidad inspectora autorizada e informe de inspección de la fábrica del Proveedor (en el caso que se requiera una inspección); y (vii) Copia del Certificado de origen de los bienes. Previo a la entrega de los bienes en los almacenes respectivos y facturación, el proveedor enviará ha visto bueno del encargado de la administración y seguimiento del contrato de la unidad solicitante, la lista de equipo contratado con su respectivo costo unitario y total ajustado para cada uno de los bienes después de haber pagado los aranceles e impuestos en aduana (valor del bien + aranceles + impuestos+ transporte interno + servicios conexos), para ello debe anexar copia de la hoja de declaración	aranceles e impuestos en aduana (valor del bien + aranceles + impuestos+ transporte interno + servicios conexos), para ello debe anexar copia de la hoja de declaración de mercancías.
PARA FI AI	de mercancías. RTÍCULO 12: ELECTROENCEFALÓGRAFO	
77.001.227.0	En el apartado Descripción.	En el apartado Descripción.
6	 Equipo conformado por los siguientes elementos Amplificador Electroencefalógrafo multicanal digital de al menos (36-40) canales ampliables hasta 50 canales o más. Con al menos (4-8) canales bipolares (poligrafía) con posibilidad de conexión monopolar y 4-8 canales de DC. 1 entrada de referencia, 1 tierra del paciente El equipo deberá constar de: generador (estimulador) de pulsos cuadrangulares, audiómetro y fotoestimulador de fibra óptica, con luz blanca LED, incluyendo brazo articulado para asegurar un buen posicionamiento de la lámpara con el paciente. Con protocolos de secuencias de disparo programable por el usuario en frecuencia y duración de estímulos y marcas automáticas sobre el registro de: comienzo de fotoestimulación, cada cambio de frecuencias y fin de fotoestimulación. 	 Equipo conformado por los siguientes elementos Amplificador Electroencefalógrafo multicanal digital de al menos (36-40) canales ampliables hasta 50 canales o más. Con al menos (4-8) canales bipolares (poligrafía) con posibilidad de conexión monopolar y 4-8 canales de DC. 1 entrada de referencia, 1 tierra del paciente El equipo deberá constar de: generador (estimulador) de pulsos cuadrangulares, y fotoestimulador de fibra óptica, con luz blanca LED, incluyendo brazo articulado para asegurar un buen posicionamiento de la lámpara con el paciente. Con protocolos de secuencias de disparo programable por el usuario en frecuencia y duración de estímulos y marcas automáticas sobre el registro de: comienzo de fotoestimulación, cada cambio de frecuencias y fin de fotoestimulación.
ARTÍCULO	 13: EQUIPO DE GASES ARTERIALES PORTÁTILES	
7	favor confirmar cual es la cantidad de cartuchos que necesitan, según la base de licitación solicitan 2 años de garantía. Los insumos requeridos serán por 1 año o por dos años. Ya que al aclarar la cantidad de cartuchos que solicitan nos permitirán tener un precio más justo para todos los ofertantes.	Solicitamos 6 KIT reactivo para gases arteriales (350 pruebas/KIT)



N°	COMO DICE	COMO DEBE DECIR
ARTÍCULO 17: VENTILADOR DE TRANSPORTE DE USO ADULTO Y PEDIÁTRICO		
	En el apartado Descripción:	En el apartado Descripción:
8	Pantalla plana a color con interfaz amigable para el usuario, de alto contraste, preferiblemente táctil o en su defecto con controles físicos señalizados y de fácil uso. Pantalla no menor a 10" (diagonal)	Pantalla plana a color con interfaz amigable para el usuario, de alto contraste, preferiblemente táctil o en su defecto con controles físicos señalizados y de fácil uso. Pantalla no menor a 8" (diagonal)
ARTÍCULO	18: VIDEO BRANCOSCOPIO ADULTO	
	En el apartado Descripción:	En el apartado Descripción:
	Grabadora y reproductora de vídeo a color grado médico: Sistema de grabado: DVD, compatible con NTSC, con	Se sustituye:
	 software incluido; con disco duro de 500 GB como mínimo. Formato de Grabado: Video: MPEG-2 o tecnología superior o similar. Al menos 3 modos de grabación. 	Software para descargar el video mediante puerto USB del equipo y que pueda ser visualizado en una laptop, la cual debe ser incluida con el equipo junto con el software para reproducir el video.
9	 Capacidad de grabación máxima de al menos 3 horas. Entradas y salidas de video HD. 	Las características mínimas de la laptop son:
	 Con control remoto, preferiblemente por interfaz USB. Incluir los cables de vídeo necesarios para conectar el equipo y sus periféricos. 	Equipo de marca (no clon) Pantalla a color de 15 pulgadas longitud diagonal Procesador i7
		Disco duro de 1 Terabyte SSD (Estado sólido) Memoria RAM de 16 Gigabyte
		Tarjeta de video de 2 Gigabyte
		Con al menos 3 puertos USB
ARTÍCULO 20: ESTERILIZADOR DE CÓMODOS Y URINALES		
	No considerado	Se añade:
10		Programación visita técnica:
10		Día 23 de septiembre de 2022
		Contacto: Dra. Griseyda Medrano, Jefe de la División Médica, teléfono: 7845-0567

Esta ENMIENDA formará parte integra de la Solicitud de Oferta del proceso N° RES-COVID-62-LPI-B-MINSAL, el resto del contenido se mantiene sin ninguna modificación.

DRA. PATRICIA FIGUEROA DE QUINTEROS COORDINADORA DE LA UGP-MINSAL