

ENMIENDA N° 1

San Salvador, 4 de noviembre de 2022

El Ministerio de Salud, a través del Área de Adquisiciones y Contrataciones de la UNIDAD DE GESTIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN, de conformidad al numeral 8. Enmienda al Documento de Licitación, de la Solicitud de Ofertas N° OPEP-10-LPN-B, "EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PORTATIL", informa a todas las personas (naturales y jurídicas) que obtuvieron los documentos, que se ha realizado modificación al Documento de la Solicitud de Ofertas, producto de consultas efectuadas por posibles participantes, como se detalla a continuación:

COMO DICE:

Sección IV. Formularios de la oferta.

Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios Conexos.

Monedas de acuerdo con la IAL 15				Fecha: _____ SDO n.º: _____ Alternativa n.º: _____ Página n.º _____ de _____		
1	2	3	4	5	6	7
Servicio N.	Descripción de los servicios (excluye transporte interno y otros servicios requeridos en el País del Comprador para transportar los bienes a su destino final)	País de origen	Fecha de entrega en el lugar de destino final	Cantidad y unidad física	Precio unitario	Precio total por servicio (Col. 5 x 6 o un estimado)
[Indique número del servicio].	[Indique el nombre de los servicios].	[Indique el país de origen de los servicios].	[Indique la fecha de entrega al lugar de destino final por servicio].	[Indique el número de unidades que se proveerán y el nombre de la unidad física de medida].	[Indique el precio unitario por artículo].	[Indique precio total por artículo].
	MANTENIMIENTO					
Ítem 1	EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PORTÁTIL			45 visitas (15 visitas por cada equipo durante el periodo de la garantía).		
	CAPACITACIONES					
	Para personal usuario.			2 jornadas por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo.		
	Para personal de mantenimiento			1 jornada por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo.		
Precio total de la Oferta						

COMO DEBE DECIR:

Sección IV. Formularios de la oferta.

Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios Conexos.

Se aclara la cantidad de visitar a realizar.

Monedas de acuerdo con la IAL 15				Fecha: _____ SDO n.º: _____ Alternativa n.º: _____ Página n.º _____ de _____		
1	2	3	4	5	6	7
Servicio N.	Descripción de los servicios (excluye transporte interno y otros servicios requeridos en el País del Comprador para transportar los bienes a su destino final)	País de origen	Fecha de entrega en el lugar de destino final	Cantidad y unidad física	Precio unitario	Precio total por servicio (Col. 5 x 6 o un estimado)

[Indique número del servicio].	Comprador para transportar los bienes a su destino final) [Indique el nombre de los servicios].	[Indique el país de origen de los servicios].	[Indique la fecha de entrega al lugar de destino final por servicio].	[Indique el número de unidades que se proveerán y el nombre de la unidad física de medida].	[Indique el precio unitario por artículo].	[Indique precio total por artículo].
	MANTENIMIENTO					
Ítem 1	EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PORTÁTIL			45 visitas (9 visitas por cada equipo durante el periodo de la garantía).		
	CAPACITACIONES					
	Para personal usuario.			2 jornadas por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo.		
	Para personal de mantenimiento			1 jornada por equipo: Capacitación relacionada a la operación y manejo del equipo.		
Precio total de la Oferta						

Sección VII. Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos

Formulario 3. Especificaciones Técnicas

Se actualiza especificaciones técnicas.

ÍTEM	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	NOMBRE	CANTIDAD
1	60303260	42201712	EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA PORTATIL	5

COMO DICE	COMO DEBE DECIR
1. Tres (3) equipos para uso en pacientes adultos y dos (2) equipo para uso en pacientes pediátricos-neonatales.	1. Tres (3) equipos para uso en pacientes adultos y dos (2) equipo para uso en pacientes pediátricos-neonatales.
4. Arquitectura tipo Laptop, con características mínimas: 4.1. Procesadores admitidos: Intel Core i7, 10a generación o superior, frecuencia básica mínima 1.8 GHz, 8MB de Cache L3 mínimo, 4 núcleos mínimo. 4.2. Sistema operativo preferentemente Microsoft Windows 10 Pro, 64 bits, en español instalado con licencia a perpetuidad y medio de verificación de la autenticidad de la misma o equivalente. 4.3. Pantalla LED de 15" mínimo, resolución mínima de 1280x800 pixeles. 4.4. Teclado alfanumérico con sistema TrackBall. 4.7. Bluetooth 5.0 o superior	4. Arquitectura tipo Laptop, con características mínimas: 4.1. Procesadores admitidos: De acuerdo al tipo ofrecido por cada fabricante. 4.2. Sistema operativo preferentemente Microsoft Windows 10 Pro o equivalente: Linux o Android , 64 bits, en español instalado con licencia a perpetuidad y medio de verificación de la autenticidad de la misma. 4.3. Pantalla LED o tecnología similar o mejorada de 15" mínimo, resolución mínima de 1280x800 pixeles. 4.4. Teclado alfanumérico con sistema TrackBall o teclado virtual con mouse al tacto. 4.7. Se elimina ET
9.3 Un (1) HDMI	9.3 Un conector HDMI o DVI y este con dispositivo conversor a HDMI
9.6 Exportación de clips de video MP4.	

COMO DICE	COMO DEBE DECIR
	9.6 Exportación de clips de video en formato tipo MP4 o AVI
12. Paquetes de análisis para dos (2) equipos de uso en adultos (mínimos): 12.2 Cardíaco.	12. Paquetes de análisis para tres (3) equipos de uso en adultos (mínimos) 12.2 Se elimina palabra Cardíaco.
13. Paquetes de análisis para Un (1) equipo de uso pediátrico (mínimos):	13. Paquetes de análisis para Dos (2) equipos de uso pediátrico (mínimos)
15.2.2 Un (1) Microconvexo con un rango de frecuencia entre 5 MHz o menor a 8 MHz o mayor, FOV ≥ 90° para aplicaciones: transfontanelar, cerebro neonatal, abdominal, intraoperatorio, vascular.	15.2.2 Un (1) Microconvexo con un rango de frecuencia entre 5 MHz o menor a 8 MHz o mayor, FOV ≥ 90° para aplicaciones: transfontanelar, cerebro neonatal, abdominal, vascular. Se elimina palabra intraoperatorio.
15.2.3. Un (1) Sectorial con un ancho de banda en un rango entre 3-5 MHz a 10-14 MHz para aplicaciones cardíaco pediátrico, abdominal pediátrico.	15.2.3 Un (1) Sectorial con un ancho de banda en un rango entre 2-5 MHz a 8-14 MHz para aplicaciones cardíaco pediátrico, abdominal pediátrico.
22. Un (1) impresor a color. Con 5 paquetes de 100 hojas o equivalente en rollos	22. Un (1) impresor térmico de alta calidad, a color, grado médico.
38.4. Deberá realizar 9 visitas de mantenimiento preventivo por equipo de frecuencia cuatrimestral durante el periodo de vigencia de la garantía, para lo cual deberá presentar programa de visitas. La primera visita debe realizarse cuatro meses posteriores a la fecha que conste en el acta de recepción a satisfacción de los bienes por el administrador de contrato. (27 visitas en total)	38.4 Deberá realizar 9 visitas de mantenimiento preventivo por equipo de frecuencia cuatrimestral durante el periodo de vigencia de la garantía, para lo cual deberá presentar programa de visitas. La primera visita debe realizarse cuatro meses posteriores a la fecha que conste en el acta de recepción a satisfacción de los bienes por el administrador de contrato. (Referirse a formulario Precio y Cronograma de Cumplimiento: Servicios Conexos)

Esta enmienda formará parte integral del documento de Solicitud de Ofertas; el resto del contenido del documento de licitación se mantiene inalterado.


Dra. Patricia Figueroa de Quinteros

Jefa de la Unidad de Gestión de Programas y Proyectos de Inversión - Ad honorem
MINISTERIO DE SALUD



FM/jf