**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**DEL COMPONENTE:**

**“EQUIPAMIENTO MEDICO**

**Y MOBILIARIO CLINICO”**



**Proyecto: "ADQUISICIÓN DE MONITOR MULTI PARAMETRO, CAMA CLINICA RODABLE, ASPIRADOR DE SECRECIONES Y PULSIOXIMETRO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS CENTRO DE SALUD ANTABAMBA - ANTABAMBA EN LA LOCALIDAD ANTABAMBA, DISTRITO DE ANTABAMBA, PROVINCIA ANTABAMBA, DEPARTAMENTO APURIMAC".**

**Abancay, Agosto 2020**

1. **GENERALIDADES**

**1.1 NOMBRE DEL PROYECTO Y LOCALIZACIÓN**

NOMBRE DEL IOARR: “**ADQUISICION DE MONITOR MULTI PARAMETRO, CAMA CLINICA RODABLE, ASPIRADOR DE SECRECIONES Y PULSIOXIMETRO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS CENTRO DE SALUD ANTABAMBA - ANTABAMBA EN LA LOCALIDAD ANTABAMBA, DISTRITO DE ANTABAMBA, PROVINCIA ANTABAMBA, DEPARTAMENTO APURIMAC”.**

CODIGO UNICO DE INVERSION : 2489443

UNIDAD EJECUTORA: Gobierno Regional de Apurímac

FINANCIAMIENTO: Gobierno Regional de Apurímac

**LOCALIZACION:** El Establecimiento de Salud de Antabamba, se localiza en el distrito y Provincia de Antabamba, Región Apurímac.

**1.2 ALCANCE DE LAS ESPECIFICACIONES**

El presente documento, contienen las condiciones a ser aplicadas en la ejecución del componente de Equipamiento y Mobiliario del IOARR "ADQUISICION DE MONITOR MULTI PARAMETRO, CAMA CLINICA RODABLE, ASPIRADOR DE SECRECIONES Y PULSIOXIMETRO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS CENTRO DE SALUD ANTABAMBA - ANTABAMBA EN LA LOCALIDAD ANTABAMBA, DISTRITO DE ANTABAMBA, PROVINCIA ANTABAMBA, DEPARTAMENTO APURIMAC”.

Se basan en disposiciones, pautas, requisitos y demás condiciones respecto a los bienes que corresponden al presente expediente técnico con la finalidad de garantizar la calidad y cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas de los bienes a adquirir.

**1.3 MEDIDAS DE SEGURIDAD**

El residente adoptará las medidas de seguridad para evitar accidentes a su personal, a terceros o a la misma IOARR, cumpliendo con todas las exigencias de las NORMAS DE SEGURIDAD del Reglamento Nacional de Edificaciones.

**1.4 SUPERVISION**

Más allá de lo establecido en estas especificaciones técnicas, el Inspector, tiene autoridad suficiente para ampliar éstas, por motivos de vigencia tecnológica y/o cambio de la necesidad del Establecimiento, previa coordinación y aprobación de los usuarios finales (Establecimiento de Salud) y la DIRESA/DISA o el que corresponda. El Inspector tendrá todo el derecho de rechazar el material que se encuentre dañado, defectuoso o la mano de obra deficiente y exigir su corrección. Es de vital importancia la presencia del Inspector en el proceso de ejecución del presente componente a fin de garantizar la buena y correcta ejecución del IOARR, se recomienda además contar con un profesional especialista en Equipamiento Biomédico, para poder supervisar el proceso de pre instalación, instalación y pruebas de funcionamiento de los equipos y mobiliario clínico y otros bienes y que estos cumplan con las características técnicas solicitadas por la entidad.

**1.5 VIGENCIA TECNOLOGICA**

Las especificaciones técnicas y/o características técnicas de los equipos biomédicos y otros, señalados en el presente documento tienen una vigencia tecnológica de 12 meses, posterior a ello, podrían ser revisadas, actualizadas y/o mejoradas con la finalidad de garantizar equipos acordes con los cambios tecnológicos, y necesidades actuales del Establecimiento de Salud y la población.

**1.6 EN REFERENCIA AL SISTEMA Y MODALIDAD DE CONTRATACION DE BIENES DEL COMPONENTE DE EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO**

De conformidad con el artículo N° 40 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el sistema de contratación a suma alzada, es aplicable cuando las cantidades, magnitudes, y calidades de la prestación estén totalmente definidas tanto en las especificaciones técnicas de los bienes a contratar. Por lo expuesto el sistema de adquisición de los bienes correspondiente al componente de equipamiento y mobiliario del proyecto más adecuado sería por suma alzada, sin embargo, el área usuaria en el momento de la ejecución del proyecto en coordinación con el Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) de la Entidad, podrán determinar el sistema más adecuado y conveniente para la entidad (Gobierno Regional de Apurímac).

La modalidad de ejecución del Componente de Equipamiento y Mobiliario, deberá ser llave en mano, lo cual nos garantizará, que el contratista pueda entregar los bienes adquiridos instalados, y puestos en funcionamiento listos para su uso, y que el personal de salud del Establecimiento, pueda realizar sus labores sin ningún inconveniente haciendo uso de los nuevos equipos y mobiliarios adquiridos.

1. **CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION DE BIENES CORRESPONDIENTE AL COMPONENTE DE EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO DEL IOARR.**

2.1 El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los Proveedores deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas proporcionadas por la Entidad. Los equipos propuestos no será un prototipo, ni tampoco será repotenciados (refurbished).

El año de fabricación del (los) equipo(s) deberá ser mínimo del año 2020.

Para la formulación de la oferta, el postor deberá considerar la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, teniendo en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, de ser el caso; debiendo incluir todos los accesorios necesarios para la operación y funcionamiento del equipo, independientemente que hayan sido individualizados o no en forma específica en las Características Técnicas y en las presentes condiciones de adquisición.

2.2 El Contratista será el único responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega e instalación del equipo que le fue adjudicado, en las condiciones establecidas en las Bases Administrativas, no pudiendo transferir, total o parcialmente, esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.

2.3 El equipo ofertado incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, seguros, acondicionamiento, montaje o instalación, pruebas operativas, capacitación, manuales de operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles de operación, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y/o financieros, y otros que demande el cumplimiento de la prestación.

2.4 De ser necesario, el Contratista deberá suministrar cualquier otro elemento, dispositivo o accesorio y/o aplicativo (programa de software) informático que sea indispensable para la operatividad y uso del equipo, aun cuando no se indique explícitamente en las características técnicas del requerimiento, dejando instalado el equipo completamente operativo y funcionando en todas las aplicaciones solicitadas en las características técnicas.

Así mismo, para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos.

2.5 El Proveedor deberá dejar el Equipo instalado y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de Salud de destino. Si en las Especificaciones Técnicas, no se hubiese contemplado, algún accesorio y/o parte necesario, para que el equipo se instale y funcione adecuadamente, el Proveedor deberá de proporcionarlo sin costo alguno para la Entidad.

2.6 El proveedor durante el periodo de garantía ofertado, deberá de brindar el mantenimiento preventivo al Equipo y sus periféricos con mano de obra calificada, proporcionando los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante.

Se precisa que, el Proveedor es responsable del correcto funcionamiento del equipo durante el periodo de garantía total ofertado, las fallas y/o paradas de inoperatividad del equipo, será de responsabilidad del contratista y serán asumidos por éste, salvo que demuestre que la inoperatividad del equipo fuese causada por el usuario o un tercero.

2.7 La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad y/o DIRESA/DISA o Centro de Salud) por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documentario doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado contados a partir de la fecha de suscripción de la conformidad otorgada por el Hospital/Centro de Salud y/o DIRESA/DISA/ RED DE SALUD.

2.8 El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica, donde irá grabado y en lugar visible lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTO DE SALUD**  **“ANTABAMBA”**  C:\Users\Informatica\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\LOGO GRA APROBADO - copia.png | Proceso de Selección Nº: …………………………….  Contrato N°: …………………………………...……….  Orden de Compra N°: ………………………..……….  Nombre del Equipo: …………….……………..………  Razón social del Contratista: …………………………  Teléfono: ………………………………………….……  Dirección: ………………………….……….…….….…  Fecha de instalación (mes, año): ………………..….  Fecha de inicio de la garantía: ……………….……..  Tiempo de garantía: ……………….….….….………. |
|  |  |

Dicha placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo. Lo anterior será realizable en caso se permita en el equipo.

1. **NORMAS TÉCNICAS:**

El contratista de los bienes, de ser aplicable, deberá presentar en su oferta las exigencias obligatorias siguientes:

• CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010.

Emitido por Institución competente. Alternativamente se aceptará copias certificaciones plenamente demostradas ya sea en catálogos, manuales, folletos, u otros documentos del fabricante. Podrá presentarse en vez de la copia de la certificación del fabricante, una Declaración Jurada suscrita por el fabricante del equipo que se oferta o por el postor, mediante el cual se acredite que dicho equipo ofertado cumple con los estándares internacionales de seguridad eléctrica. (Documento de presentación obligatoria en la propuesta técnica).

Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico.

• COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES OFERTADOS.

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

• CERTIFICADO DE GESTION DE CALIDAD PARA DISPOSITIVOS MEDICOS ISO 13485.

Los equipos médicos, deberán contar con certificación de calidad ISO 13485 vigente del fabricante donde indique exactamente el equipo médico en cuestión, o también Certificado CE vigente, donde indique el nombre del fabricante y el equipo en cuestión.

1. **GARANTÍA DE LOS BIENES**

Los equipos, componentes, accesorios y periféricos de la prestación principal tendrán una garantía de 24 meses, contra cualquier desperfecto o deficiencia de fabricación que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dura la garantía de la prestación principal, en las condiciones imperantes en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino.

Los equipos componentes o periféricos del bien principal, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía del bien principal, en las condiciones imperantes en las instalaciones designados.

La reparación de los equipos durante el periodo de garantía, se determina por fallas de fábrica o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. El contratista tendrá que realizar la reparación del equipo por la garantía proporcionando los repuestos, los accesorios, los insumos, los consumibles, los fungibles, las herramientas y la mano de obra especializada necesarios.

**Condiciones de la Garantía:**

Los usuarios finales del Establecimiento de Salud (Hospital/Centro de Salud y/o DIRESA/GERESA) comunicarán por escrito al Contratista cualquier reclamo con cargo a esta garantía; al recibir la notificación el Contratista reemplazará los bienes y equipos o componentes defectuosos con uno nuevo.

La reparación por el caso de la garantía del equipamiento, con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, correrá por cuenta y riesgo del Contratista.

El Contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía de los bienes o equipos y sus componentes, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles a él.

**Disponibilidad de suministro de insumos, repuestos y accesorios**

El Contratista emitirá un documento de compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios en el cual debe de expresar tener la disponibilidad para el suministro al Centro de Salud de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, por un periodo no menor de cinco (05) años contados a partir del día siguiente de la fecha de firma del “Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos”. (Documento obligatorio para la presentación de la oferta).

1. **PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACIÓN PRINCIPAL:**

**5.1 Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo:**

El mantenimiento preventivo a los equipos se realizará durante el periodo establecido para la garantía, el mismo que se contabilizará a partir del día siguiente de la firma del “Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos” otorgada por la Entidad. El mantenimiento preventivo estará considerado dentro de las prestaciones accesorias descritas en las presentes Especificaciones Técnicas.

El servicio de mantenimiento preventivo mínimo será cada seis (06) meses por cada (01) año de garantía por lo que corresponden realizar dos (02) servicios de mantenimientos preventivos al año; a los seis (06) y a los doce (12) meses.

Es preciso indicar que el programa de mantenimiento preventivo del equipo deberá de coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el proveedor oferta un periodo de garantía mayor al mínimo solicitado, el periodo del mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.

El mantenimiento incluye limpieza, lubricación, ajustes y reemplazo de ciertas partes vulnerables, aumentando la seguridad de los bienes y reduciendo la probabilidad de fallas mayores y corre por cuenta y riesgo del Contratista por el periodo de garantía.

El mantenimiento preventivo de los equipos, será efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados o instalados, debiendo el Contratista, asegurar su correcto funcionamiento.

El proveedor durante el periodo de garantía total deberá de brindar mantenimiento preventivo para los bienes y equipos ofertados, proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante, según las condiciones establecidas en las presentes Especificaciones Técnicas.

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia del contrato. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el Programa de Mantenimiento aprobado por el representante de la Oficina de Servicios Generales u Oficina de Ingeniería Clínica del Hospital o DIRESA/GERESA o quien haga sus veces, será de responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por el usuario o un tercero.

**5.2 Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo**

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo de los equipos será emitido una vez por cada año.

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo, deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

1. Un representante (Jefe de Servicio o Usuario final del equipo o bienes adquiridos) del Centro de Salud.
2. Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la empresa proveedora de los equipos.

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad (Centro de Salud o DIRESA/DISA) por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

1. **CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO:**

Se precisa que la capacitación formará parte de la prestación principal.

El Contratista está obligado a impartir, las capacitaciones para los usuarios del equipo del Centro de Salud y personal de servicio técnico Centro de Salud o quien designe la DIRESA/DISA o Red de Salud, éstas se efectuarán en horas lectivas según el “**Cuadro de N° Participantes y Horas de Capacitación**” proveyendo documentos técnicos tanto en medio físico como en digital, así como materiales necesarios para tal fin. Cada capacitación comprenderá de las horas lectivas indicadas en el cuadro.

Luego de entregado el equipo, el contratista realizará la capacitación dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la entrega de los equipos, las capacitaciones se realizarán de manera presencial en las instalaciones del Establecimiento de Salud, en cada una de las áreas usuarias respectivas donde se instalarán los equipos.

**Plan de actividades para la capacitación:**

El Contratista deberá presentar un programa de capacitación para el personal usuario del Centro de Salud y programa de capacitación para el personal técnico de la Oficina de Servicios Generales del Centro de Salud o DIRESA/DISA o quien haga sus veces con un mínimo de dos (02) participantes para la Capacitación de Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo en función del manual de usuario, así como para la Capacitación Técnica según el manual de servicio técnico del fabricante, con un mínimo de un (01) participante, teniendo en cuenta lo indicado en el siguientes cuadro:

**CUADRO DE N° PARTICIPANTES Y HORAS DE CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN EQUIPOS** | **N° Participantes Capac. Usuario** | **Horas de**  **Capac. Usuario** | **N° Participantes**  **Capac. Técnica** | **Horas de**  **Capac. Técnica** |
| 1 |  | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 2 |  | 2 | 2 | 1 | 2 |

* + 1. **Capacitación del Equipamiento**
       1. **Temario mínimo para la capacitación de usuario:**
* Principios de Funcionamiento
* Operación de los Bienes y Equipos.
* Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos
* Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento
* Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipos.
* Practica dirigida del empleo de los bienes y equipos, con reconocimiento de todos los componentes.
* Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento
* Seguridad de los bienes y equipos.
* Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes
  + - 1. **Temario mínimo para la capacitación técnica:**
* Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.
* Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).
* Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
* Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
* Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
* Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
* Detección de fallas y código de errores de los equipos.
* Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.
* Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
* Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.
* Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.

1. **RECEPCION Y CONFORMIDAD:**
   1. **Condiciones de Entrega y Recepción de los bienes.**

La conformidad (Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimento de las Características Técnicas de cada uno de los bienes o equipos según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; así como, las condiciones señaladas en las Bases, orden de compra y/o contrato.
2. Verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Verificación del cumplimiento del año de fabricación, no menor al 2020.
4. Verificación del funcionamiento de los equipos mediante la realización del Protocolo de Pruebas, sólo cuando se trate de equipos
5. Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo (cuando corresponda).
6. Entrega del Programa de Capacitación básica del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo (cuando corresponda).
7. Entrega del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo y Correctivo del Equipo (cuando).
8. Entrega de las Constancias de Capacitación.
9. Entrega del “Certificado de Garantía” con la vigencia estipulada en la propuesta técnica del ganador de la Buena Pro.
10. Entrega de documento compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa.
11. Entrega de manuales originales completos (físico y en archivo digital) de operación y servicio técnico del Equipamiento. Los manuales deberán ser originales, en el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos).
12. Colocación; en el momento de la suscripción “Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos” del equipo; una placa metálica:
13. **FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar la “Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas”.

Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos ilustrativos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritos por el representante legal.

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01 segun recomienda DGOS Minsa, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada, no se aceptará rango de folios.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Cabe precisar que, para el caso de los accesorios e instalaciones especiales, el postor deberá presentar Carta de respaldo del fabricante o dueño de la marca, en el cual debe expresar el compromiso para el suministro a la Entidad de los accesorios e instalaciones especiales solicitadas.

1. **RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:**

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo no menor de dos (02) años e igual al periodo de la garantía total, contados a partir del día siguiente de la conformidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 173° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**CARACTERISTICAS TECNICAS**

**IOARR :** “ADQUISICION DE MONITOR MULTI PARAMETRO, CAMA CLINICA RODABLE, ASPIRADOR DE SECRECIONES Y PULSIOXIMETRO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS CENTRO DE SALUD ANTABAMBA - ANTABAMBA EN LA LOCALIDAD ANTABAMBA, DISTRITO DE ANTABAMBA, PROVINCIA ANTABAMBA, DEPARTAMENTO APURIMAC”

**CLIENTE :** GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

**UBICACIÓN :** ABANCAY - APURIMAC

**EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO MÉDICO**

**14.01 EQUIPAMIENTO MÉDICO**

**14.01.01 D-018 MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-018** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO       :   MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | DE PARAMETROS PRECONFIGURADOS O MODULARES (MONITOR Y MODULOS DE LA MISMA MARCA) |
| A02 | FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACION DE OXIGENO, PRESION NO INVASIVA, TEMPERATURA INCLUYENDO EL REGISTRADOR. |
| A03 | CON TENDENCIAS HASTA 24 HORAS O MÁS. |
| **B** | **COMPONENTES** |
|  | **PANTALLA** |
| B01 | A COLOR y LCD. |
| B02 | TAMAÑO: 10" DIAGONAL ó MAS. |
| B03 | RESOLUCION: 640 x 480 PIXELES ó MAS. |
| B04 | GRAFICA DE (04) ONDAS SIMULTÁNEAS COMO MINIMO. |
|  | **ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)** |
| C01 | GRAFICA DE 02 ONDAS COMO MINIMO Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA. |
| C02 | RANGO: 30 a 250 LPM ó MAS AMPLIO. |
| C03 | PRECISION DE +5% O +5 bpm |
| C04 | SELECCIÓN ENTRE 07 DERIVADAS ó MAS: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V |
| C06 | DETECCION O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS. |
| C07 | DETECCION DE 08 TIPOS DE ARRITMIAS O MAS |
| C08 | ANALISIS DE ARRITMIAS TOMANDO COMO REFERENCIA 4 DERIVACIONES |
| C09 | ANALISIS DEL SEGMENTO ST: POR LO MENOS EN 02 DERIVACIONES |
| C10 | SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA. |
| **D** | **FRECUENCIA RESPIRATORIA** |
| D01 | GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA. |
| D02 | FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVES DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA). |
| D03 | RANGO : 5 a 120 Resp/min ó MAS AMPLIO |
| D04 | SELECCION DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR. |
| D05 | ALARMA DE APNEA |
| **E** | **SATURACION DE OXIGENO (SPO2)** |
| E01 | GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA. |
| E02 | RANGO DE LA SATURACION DE OXIGENO: 50 a 99 % ó MÁS AMPLIO. |
| E03 | RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRIA: 30 a 220 bpm ó MAS AMPLIO. |
| E04 | CON INDICADOR DE POTENCIA DE SEÑAL O INDICADOR DE PERFUSION EN PANTALLA. |
| E05 | SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR. |
| **F** | **PRESION SANGUINEA NO INVASIVA (NIBP)** |
| F01 | DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. |
| F02 | MEDICION ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL: |
| F07 | MODO MANUAL. |
| F09 | MODO AUTOMATICO Y PERIODICO.(EN INTERVALOS DE TIEMPO) |
| **G** | **TEMPERATURA** |
| G01 | DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA. |
| G03 | CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVES DE DOS CANALES DE MEDICION DE TEMPERATURA. CON PRESENTACION DE LA DIFERENCIA DE LA MEDICION DE LAS TEMPERATURAS |
| G04 | INTERVALO DE MEDICION MINIMO DE 15 A 45 °C. |
| **H** | **REGISTRADOR** |
| H01 | TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50MM O MAS DE ANCHO. |
| H02 | QUE PERMITA LA IMPRESIÓN DE MANERA SIMULTÁNEA AL MENOS (02) CANALES DE ONDA. |
| **I** | **ACCESORIOS** |
| I01 | (LOS CABLES Y SENSORES DEBEN TENER LAS DIMENSIONES SUFICIENTES PARA QUE ALCANCEN DESDE EL RACK DE PARED HASTA LA CAMA DE PACIENTE) |
| I02 | SOPORTE PEDESTAL DE MONITOR DE FUNCIONES, CON RUEDAS. |
| I03 | CABLES TRONCALES DE ECG (DE 03 RAMALES), CON DOS (02) JUEGOS DE 03 CABLES-RAMALES. |
| I04 | CABLES TRONCALES DE ECG (DE 05 RAMALES), CON UN (01) JUEGOS DE 05 CABLES-RAMALES. |
| I05 | PULSIOXIMETRIA: 02 SENSORES REUSABLES ADULTO, CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO. 01 SENSOR REUSABLE PEDIATRICO, CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO 01 SENSOR REUSABLE NEONATAL, CON UN CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO. |
| I06 | TEMPERATURA: 02 SENSORES REUSABLES ESOFAGICO O RECTAL (01 ADULTO Y 01 PEDIATRICO), 02 SENSOR REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO O SIMILAR PARA PIEL ADULTO/PEDIATRICO, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO. |
| I07 | PRESION NO INVASIVA: 03 BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTO, 02 BRAZALETES REUSABLES PARA PEDIATRICO, CON UN TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO |
| I08 | 50 ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL. |
| I09 | CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA. |
|  | UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO, CON LINEA A TIERRA, VARIACION DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 5% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO. |
| **J** | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| J01 | DE 220 V / 60Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) |
| J02 | BATERIA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S), AUTONOMIA 60 MINUTOS ó MÁS. EL CARGADOR DEBERA ESTAR INCORPORADO EN EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Resultado de imagen para DIMENSIONES: MONITOR DE SIGNOS VITALES ADULTO DE 5 PARAMETROS |

**14.01.02 D-88 ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-88** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | RODABLE, CON SISTEMA DE FRENOS |
| A02 | INTERRUPTOR MANUAL DE ENCENDIDO / APAGADO |
| A03 | PRESIÓN REGULABLE Y CON COMPENSACION BAROMETRICA A MAS DE 3,000 MTS SOBRE NIVEL DEL MAR |
| **B** | **COMPONENTES** |
| B01 | INDICADOR DE CONTROL |
| B02 | INDICADOR DE PRESIÓN NEGATIVA |
| B03 | PRESIÓN DE ASPIRACIÓN REGULABLE |
| **C** | **BOMBA DE VACIO** |
| C01 | RANGO DE PRESIÓN NEGATIVA: 600 mm.Hg O MAYOR |
| C02 | CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA: 45 Lts/min Ó MAYOR |
| C03 | CON BAJO NIVEL DE RUIDO, IGUAL Ó MENOR A 60 dBA A 01 METRO DE DISTANCIA |
| **D** | **FRASCOS RECOLECTORES INCLUIDOS** |
| D01 | SISTEMA DE DOS (02) FRASCOS, CAPACIDAD DE CADA FRASCO 2Lts Ó MAS |
| D02 | DE PLASTICO TRANSPARENTE DE POLISULFONA O POLICARBONATO CON ESCALA DE MEDIDA EN RELIEVE O SIMILAR |
| D03 | ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE |
| D04 | TAPA DE CIERRE HERMETICO, DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE O SOBREFLUJO |
| **E** | **CONDUCTOS AUXILIARES** |
| E01 | TUBOS Y CONDUCTOS ENTRE FRASCOS Y BOMBA DE VACÍO |
| E02 | CON FILTRO HIDROFÓBICO Ó BACTERICIDA ENTRE FRASCO Y BOMBA DE VACÍO |
| **F** | **ACCESORIOS** |
| F01 | DOS (02) FRASCOS RECOLECTORES DE REPUESTO, DE LAS MISMAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO |
| F02 | DOS (02) TAPAS DE REPUESTO PARA LOS FRASCOS. |
| F03 | CINCUENTA (50) CANULAS DE SUCCION TAMAÑO ADULTOS, DESCARTABLES. |
| F04 | CINCUENTA (50) CANULAS DE SUCCION TAMAÑO PEDIATRICO, DESCARTABLES. |
| F05 | VEINTE (20) FILTROS HIDROFÓBICOS |
| **G** | **REQUERIMIENTO DE ENERGÍA** |
| G01 | 220-230 VOLTIOS/ 60 HZ |
| G02 | CABLE DE ALIMENTACION DE GRADO MÉDICO CON TOMA A TIERRA |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Resultado de imagen para ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE |

**14.01.03 D-105 BOMBA DE INFUSIÓN DE DOS CANALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-105** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO       :   BOMBA DE INFUSIÓN DE DOS CANALES** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | PORTÁTIL. |
| A02 | DE DOS CANALES DE INFUSION O SISTEMA MODULAR. |
| A03 | MECANISMO DE BOMBEO PERISTALTICO LINEAL ó VOLUMETRICO ó SISTEMA ALTERNO. |
| A04 | VISUALIZACION DIGITAL DE PARAMETROS PROGRAMADOS Y MONITOREADOS  (VOLUMEN DE INFUSION, FLUJO DE INFUSION). |
| A05 | CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE. |
| A06 | VOLUMEN REGULABLE Y OPCION DE SILENCIO DE ALARMAS. |
| A07 | USO DE LINEAS IV DE LA MARCA DEL EQUIPO U OTRAS MARCAS. |
| A08 | PUERTO(S) DE TRANSMISIÓN DE DATA. |
| **B** | **PARAMETROS DE OPERACIÓN Y/O MEDICION** |
| B01 | VOLUMEN DE INFUSION MAXIMO DE 9999 ml ó MAS |
| B02 | FLUJO DE INFUSION DE 0.5 ml/h ó MENOS a 999 ml/h ó MAS |
| B03 | KVO DE 0.1 A 3 mL/hr O RANGO MÁS AMPLIO |
| B04 | ALARMAS AUDIOVISUALES DE OCLUSION DE VIA, AIRE EN LINEA, ERROR DE FLUJO, PUERTA (O CLAVIJA) ABIERTA (DE SER EL CASO), BATERIA BAJA, INFUSION COMPLETA, FALLA DEL EQUIPO |
| B05 | CAPACIDAD DE MEMORIA PARA REGISTRO DE EVENTOS |
| B06 | ERROR DE FLUJO SETEADO O ERROR RESPECTO AL MÁXIMO FLUJO DEL EQUIPO MENOR O IGUAL A 5% |
| B07 | ALARMAS PARA MULTIPLES PRESIÓNES EN NIVELES MENORES O IGUALES A 18 PSI |
| **C** | **ACCESORIOS** |
| C01 | CINCUENTA (50) SETS DE INFUSION IV. |
| **D** | **CARACTERISTICAS ELECTRICAS** |
| D01 | CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON RED MONOFASICA 220V - 230V A 60HZ. |
| D02 | CON BATERIA RECARGABLE INCORPORADA CON AUTONOMIA DE 3 HORAS O MÁS |
| D03 | CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA Y ENCHUFE |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  E:\IOARRs COVID GRAP\EXPEDIENTE_TECNICO\8. ESPECIFICACIONES-TECNICAS\075.835_IMGPRD.jpg |

**14.02 EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO**

**14.02.01 D-15 OXIMETRO DE PULSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-15** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO       :   OXIMETRO DE PULSO** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | PARA USO EN PACIENTES ADULTO. |
| A02 | DE SOBREMESA. |
| A03 | ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES |
| A04 | VISUALIZACIÓN DE ONDA PLESTIMOGRAFICA |
| A05 | VISUALIZACIÓN EN PANTALLA DE: SPO2, RITMO DE PULSO, ONDA PLETISMOGRAFICA, ESTADO DE ALARMAS. |
| A06 | PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL Ó ALGORITMO QUE ASEGURE UNA BUENA SEÑAL EN CONDICIONES DE MALA PERFUSIÓN, INTERFERENCIA POR MOVIMIENTOS DEL PACIENTE U OTRAS |
| **B** | **COMPONENTES** |
|  | **PANTALLA** |
| B01 | A COLOR CON TECNOLOGIA LCD |
| B02 | TAMAÑO: 2.4” Ó MAS |
| B03 | CON TENDENCIAS HASTA 24 HORAS ó MÁS |
|  | **SATURACION DE OXIGENO (SPO2)** |
| B04 | RANGO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO: 15 A 99 % Ó RANGO MÁS AMPLIO |
| B05 | RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRÍA: 30 BPM Ó MENOS A 180 BPM Ó MÁS |
| B06 | TIEMPO DE RESPUESTA MENOR O IGUAL A 07 SEGUNDOS |
| B07 | VALOR MEDIDO DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO Y LA FRECUENCIA CARDIACA |
| B08 | SELECCIÓN DE ALARMAS PARA LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR PARA SATURACIÓN DE OXIGENO Y FRECUENCIA DE PULSO |
| B09 | CAPACIDAD PARA MEDICIÓN EN PACIENTES DE BAJA PERFUSIÓN |
|  | **PRESION ARTERIAL NO INVASIVA** |
| B10 | DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA: SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA |
| B11 | MEDICIÓN PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATALES |
| **C** | **ACCESORIOS** |
| C01 | CUATRO (04) SENSORES DE SATURACIÓN: DOS (02) PARA PACIENTES ADULTOS, UNO (01) PARA PACIENTE PEDIÁTRICO Y UNO (01) PARA PACIENTE NEONATAL. |
| C02 | EL TIPO DE SENSOR ESTARÁ SUJETO AL REQUERIMIENTO DEL USUARIO FINAL, Y LA CANTIDAD NO DEBE SER MENOR A LA SOLICITADA (03 SENSORES).. |
| C03 | UN (01) CABLE EXTENSOR PARA SENSOR DE 1,5 MT. COMO MÍNIMO |
| C04 | PARA SENSORES CON CABLE CONECTOR DE MÁS DE 1.5 MT NO SERÁ NECESARIO CABLE EXTENSOR |
| C05 | UN (01) COCHE PARA TRANSPORTE CON CUATRORUEDAS MINIMO. |
| **C** | **CARACTERISTICAS ELECTRICAS** |
| C01 | 220VAC /60HZ., CABLE DE PODER DE GRADO HOSPITALARIO. |
| C02 | BATERÍA INTERNA, CON AUTONOMÍA DE 03 HORAS O MÁS |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Nonin Oximetros de Mesa |

**14.02.02 D-201 NEBULIZADOR (PORTATIL)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-201** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : NEBULIZADOR** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **ESPECIFICACIONES GENERALES** |
| A01 | TIPO PORTATIL CON ASA PARA SU TRANSPORTE. |
| A02 | CON CAPACIDAD DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS. |
| A03 | VELOCIDAD PROMEDIO DE NEBULIZACION: 0.25 CC/MIN. |
| A04 | DESPLAZAMIENTO: 24 LPM A 0 Kg/CM2 |
| A05 | NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 65 dBA A 1 METRO |
| A06 | CON FILTRO DE AIRE EN LA ENTRADA |
| A07 | DIMENSIÓN DE PARTÍCULAS NEBULIZADAS: MENOR O IGUAL A 5 MICRAS |
| A08 | MOTOR ELÉCTRICO DEL COMPRESOR LIBRE DE ACEITE DE 1/8 HP Ó MÁS |
| **B** | **ACCESORIOS** |
| B01 | DOS (02) CAMARAS O FRASCOS DE NEBULIZACION REUSABLES. |
| B02 | DOS (02) TUBOS REUSABLES (CORRUGADOS O LISOS). |
| B03 | DIEZ (10) MASCARILLAS DE INHALACIÓN DE DIFERENTES TAMAÑOS, PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS." |
| B04 | CINCO (05) FILTROS DE AIRE PARA EL EQUIPO |
| **C** | **REQUERIMIENTO DE ENERGÍA** |
| C01 | 220V AC - 230V AC / 60 Hz |
| C02 | CABLE DE ALIMENTACION GRADO MEDICO CON ENCHUFE CON TOMA A TIERRA TIPO SCHUKO 250 V 16 A (DEBEN CUMPLIR R.M. N° 175-2008-MEM/DM). |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  http://www.medicarequiposmedicos.com/wp-content/uploads/2017/12/nebulizador-compresor-thomas-1145.jpg |

**14.02.03 CÁMARAS DE AISLAMIENTO Y TRANSPORTE**

Las especificaciones tienden a variar según la procedencia del País de importación En caso lo sea, lo que definirá la oferta económica, como referencia se tiene las siguientes especificaciones.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: CA-01** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO :** CÁMARAS DE AISLAMIENTO Y TRANSPORTE | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | EL SISTEMA DEBE COTENER CREMALLERA PARA PERMITIR ABRIR COMPLETAMENTE LA CÁMARA PARA FACILITAR EL ACCESO AL OPERADOR. |
| A02 | TAMAÑO DESPLEGABLE:  ALTO: MÍNIMO 630mm  ANCHO: MÍNIMO 430mm  LARGO: MÍNIMO 1800mm |
| A03 | LA CÁMARA DEBE TENER OCHO (08) PORTALES DE GUANTES INTEGRADO POR DOS LADOS MÍNIMO PARA PERMITIR UN FACIL ACCESO. |
| A04 | LA CÁMARA DE AISLAMIENTO DEBE SER TOTALMENTE PLEGABLE QUE REQUIERA UN MÍNIMO ESPACIO DE ALMACENAMIENTO Y LISTO PARA USARSE EN SEGUNDOS. |
| A05 | LA CÁMARA DE AISLAMIENTO DEBE CONTAR CON UN (01) BLOWER DE PRESIÓN NEGATIVA CON AUTONOMÍA DE BATERIA DE FUNCIONAMIENTO DE 05 HORAS MÍNIMO.  PRESIÓN NEGATIVA MAYOR A 6pa  FLUJO DE AIRE MÍNIMO 50 +/- 10% (m3/h)  RUIDO DE LA CÁMARA MENOR A 70 DB(a)  EFICIENCIA DE FILTRACIÓN: 0.3 MICRAS A 99.9995% |
| A06 | LA CÁMARA DE AISLAMIENTO PUEDE SER UTILIZADO CON CAMILLA DE TRANSPORTE. |
| A07 | VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN NOMINAL 220 AC Y 120 V DC (TOMA DE AMBULANCIA). |
| **B** | **COMPONENTES ADICIONALES** |
| B01 | CAMILLA PARA AMBULANCIA CONSTRUIDA DE MATERIAL DE ACERO INOXIDABLE O ALUMINIO. |
| B02 | SISTEMA QUE PERMITE REGULAR LA ALTURA DEL PLANO DE APOYO DEL PACIENTE Y MEJORAR LA ERGONOMÍA PARA LOS OPERADORES SOCORRISTAS DURANTE EL DESEMPEÑO DE SUS TAREAS (ASISTENCIA MÉDICA, DESPLAZAMIENTO Y TRANSPORTE DE PERSONAS). |
| B03 | CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN, BLOQUEO CON NORMA CERTIFICADA EN 1789, QUE ASEGURA SU SUJECIÓN EN TODAS LAS DIRECCIONES. |
| B04 | CERTIFICACIÓN DEL PRODUCTO RESISTENTE AL CHOQUE DE 10G EN 1865, EN 1789 |
| **C** | **ACCESORIOS** |
| C01 | 16 FILTROS HEPA DE 0.3 MICRAS A 99.9995% SEGÚN MODELO DEL EQUIPO. |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  https://www.emergalia.com/scripts/timthumb/timthumb.php?src=images/articulos/Camara_de_transporte_y_aislamiento_Isoark_N36-6_2212_3366.jpg&h=560&w=560&a=c&q=100 |

**14.02.04 D-189 BALANZA MECANICA DE PIE CON TALLIMETRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-189** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO :** BALANZA MECANICA DE PIE CON TALLIMETRO | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | EQUIPO PARA UBICACIÓN A NIVEL DEL PISO. |
| A02 | EL EQUIPO OFERTADO DEBERÁ PERMITIR LA MEDICIÓN Y LECTURA, DEL PESO Y LA ESTATURA. |
| A03 | FABRICADA EN MATERIAL METÁLICO CON PROTECCIÓN ANTIOXIDANTE O EQUIVALENTE DISEÑADA PARA TRABAJO PESADO Y FRECUENTE. |
| A04 | DE ACCIONAMIENTO MECÁNICO. |
| A05 | BASE DEL EQUIPO SÓLIDA Y ESTABLE CON AJUSTE DE NIVEL. |
| A06 | CON RANGO DE PESAJE DE 0 KG. A 150 KG. O MÁS. |
| A07 | CON UNA ESCALA DE PESO, GRADUADA EN KILOS Y GRAMOS. |
| A08 | CON PRECISIÓN DE 100 GRAMOS O MENOS. |
| A09 | RODANTE QUE NO AFECTE EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y SU NIVELACIÓN. |
| A10 | LA LECTURA EN LA ESCALA GRADUADA DEBERÁ SER POR AMBOS LADOS DE LA ESCALA. |
| A11 | CONTARÁ CON UNA PLATAFORMA RECTANGULAR, CON UNA SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PARA QUE EL PACIENTE SE PARE ADECUADA Y CÓMODAMENTE |
| A12 | DE FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. |
| A13 | CONTARÁ CON UN TALLÍMETRO TELESCÓPICO INCORPORADO AL EQUIPO. |
| A14 | CON UNA ESCALA GRADUADA EN CENTÍMETROS DE 80 CM O MENOS A 190 CM O MÁS. |
| A15 | EL EQUIPO DEBERÁ ESTAR DISEÑADO Y CONTARÁ CON DISPOSITIVOS QUE GARANTICEN, LA ADECUADA CALIBRACIÓN Y SENSIBILIDAD DEL EQUIPO ENTRE CADA TOMA Y LECTURA DEL PESO, DEBERÁ PERMITIR LA REPETIBILIDAD DE LOS VALORES DEL PESO |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Balanza con tallimetro|PRECIO DE BALANZA DE TALLIMETRO|BALANZA ... |

**14.02.05 D-334 PULSIOXIMETRO PORTATIL**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-334** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : PULSIOXIMETRO PORTATIL** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | PORTATIL O DE MANO |
| A02 | VISUALIZACION DE INTENSIDAD DE PULSO (EN BARRA GRÁFICA) O VISUALIZACIÓN DE ONDA PLETISMOGRÁFICA. |
| A03 | CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACION/ TENDENCIAS (MÍNIMO 24 HORAS) |
| A04 | CON PANTALLA LCD, LED O TFT, PARA VISUALIZACION DE LOS PARAMETROS MEDIDOS. |
|  | **PARAMETROS DE MEDICION** |
| A06 | SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SP02): DE 0 % A 100 %. |
| A07 | PRECISIÓN DE LA SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SP02): DE 70 A 100% CON UNA PRECISIÓN DE 2% O MEJOR. |
| A08 | FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30 BPM O MENOS A 250 BPM O MÁS. |
|  | **ALARMAS AUDIOVISUALES** |
| A09 | DE SP02, NIVEL ALTO Y BAJO. |
| A10 | DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO. |
| A11 | INDICADOR DE BATERIA BAJA. |
| A12 | SILENCIADOR DE ALARMA. |
| **B** | **ACCESORIOS** |
| B01 | TRES (03) SENSORES REUSABLES: 01 ADULTO, 01 PEDIATRICO Y 01 NEONATAL |
| B02 | CARGADOR DE MESA |
| B03 | BATERIAS NECESARIAS PARA EL EQUIPO. |
| **C** | **REQUERIMIENTO DE ENERGIA** |
| C01 | APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220 VAC / 60 HZ (CON TOLERANCIAS SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) |
| C02 | BATERIA RECARGABLE, CON AUTONOMIA MINIMA DE 8 HORAS O MAYOR. |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Resultado de imagen para pulsioximetro portatil |

**14.02.06 D-207 ANALIZADOR AUTOMÁTICO DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-207** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : ANALIZADOR AUTOMÁTICO DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | EQUIPO ACORDE CON LA NT ISO 13485:2003. |
| A02 | EQUIPO DE TIPO PARTATIL CON SENSORES DE ALTA PRESICIÓN PARA MEDICIONES DE Ph, PCO2, NA, KA, HCT, GLC, CON PEQUEÑOS VOLÚMENES DE MUESTRA HASTA 100 UL CON PANTALLA LCD O MEJOR, CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE RESULTADOS, PRUEBAS RÁPIDAS EN MINUTOS, PARA FUNCIONAMIENTO A VAC Y BATERÍAS RECARGABLES. |
| A03 | PARÁMETROS MEDÍDOS DE Ph, PCO2, Na, K, Cl. |
| A04 | PARÁMETROS CALCULADOS: BE, HCO3, STO2. |
| A05 | INDICADOR DIGITAL DE LOS RESULTADOS. |
| A06 | IMPRESORA INTEGRADA AL EQUIPO |
| A07 | CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA |
| A08 | DIAGNÓSTICO DE FUNCIONAMIENTO. |
| A09 | SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD. |
| A10 | MODO STAND BY DE FUNCIONAMIENTO |
|  | **PARÁMETROS DE MEDICIÓN** |
| A11 | PRESIÓN BAROMÉTRICA DE TRABAJO DESDE 600 mmHg HASTA 780 mmHg. |
| A12 | Ph DE 6.5 A 8. |
| A13 | PCO2 DE 10 mmHg A 150 mmHg. |
| A14 | PO2 DE 10 mmHg A 800 mmHg. |
| A15 | POTACIO DE 2 mmol/l O MENOS A 9.95 mmol/l O MAS . |
| A16 | CLORO DESDE 50 mmol/l O MENOS A 150 mmol/l O MAS. |
| A17 | TIEMPO MÁXIMO DE MEDICIÓN 100 SEG. |
| **B** | **REQUERIMIENTO DE ENERGÍA** |
| B01 | 220V AC - 230V AC / 60 Hz, CON BATERIAS RECARGABLES (TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  i15, analizador portátil de gases arteriales y química de Edan |

**14.02.07 D-245 ANALIZADOR BIOQUÍMICO SEMI AUTOMÁTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: D-245** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : ANALIZADOR BIOQUÍMICO SEMI AUTOMÁTICO** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | DE SOBREMESA. |
| A02 | PANTALLA LCD. |
| A03 | MEMORIA PARA 400 RESULTADOS, COMO MÍNIMO. |
| A04 | CONTROL DE TEMPERATURA: 25 °C, 30 °C Y 37 °C. |
| A05 | CON GRÁFICOS DE LEVEY-JENINGS. |
| A06 | BOMBA PERISTÁLTICA DE ASPIRACIÓN |
| A07 | INTERFACE: PUERTO USB O RS232 |
|  | **SISTEMA ÓPTICO** |
| A08 | RANGO FOTOMÉTRICO: 0 a 2.0A, O RANGO MÁS AMPLIO. |
| A09 | UTILIZA SEIS (06) FILTROS COMO MÍNIMO |
| A10 | DETECTOR(ES) CON FOTODIODOS |
| A11 | LÁMPARA HALÓGENA DE CUARZO |
| **B** | **ACCESORIOS** |
| A11 | IMPRESORA TÉRMICA. |
| A12 | PIPETA AUTOMÁTICA DE VOLUMEN VARIABLE DE 10 A 100 μL. |
| A13 | PIPETA AUTOMÁTICA DE VOLUMEN VARIABLE DE 100 A 1000 μL. |
| **C** | **REQUERIMIENTO DE ENERGÍA** |
| C01 | 220 VAC / 60 Hz. CON CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Analizador de bioquímica semiautomático - DR-7000D - DIRUI ... |

**14.03 EQUIPAMIENTO ELECTROMECÁNICO**

**14.03.01 CO-01 CONCENTRADOR DE OXÍGENO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: CO-01** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : CONCENTRADOR DE OXÍGENO** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | CAPACIDAD DE 0 A 10 LITROS POR MINUTO. |
| A02 | PUREZA DE 92 % +/- 3 % |
| A03 | PRESIÓN DE SALIDA DE 40 – 60 KPA. |
| A04 | NIVEL SONORO NO MAYOR DE 60 DB(a) |
| A05 | CONEXIÓN AL HUMIDIFICADOR |
| A06 | FILTRO DE AIRE CONTRA POLVO |
| A07 | CONSUMO DE ENERGÍA DE 500 – 700 W |
| A08 | CON MANUAL DE INSTALACIÓN Y SERVICIO |
| **B** | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| B01 | 220 -240 VOLTIOS, 600 HZ, MONOFÁSICO. |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Concentrador de Oxígeno 8 Litros con ruedas y asa de transporte ... |

**14.04 MOBILIARIO CLÍNICO**

**14.04.01 M-70 CAMAS CLÍNICAS RODABLES + COLCHÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: M-70** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : CAMAS CLÍNICAS RODABLES + COLCHÓN** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | BARANDAS LATERALES DESMONTABLES. SITUADAS A CADA LADO DEL BASTIDOR. DEBERÁN TENER UNA ALTURA APROXIMADA DE 40 CM POR ENCIMA DE LA PLATAFORMA, PROTEGIDAS CONTRA LA CORROSIÓN, ACABADO CROMADO. BARANDAS ABATIBLES EN AMBOS LADOS CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITEN BAJAR EL BARANDAL DE FORMA ACCIDENTAL. |
| A02 | DE ALTURA AJUSTABLE. |
| A03 | CAMA DE ACCIONAMIENTO POR MEDIO DE MANIVELAS SITUADAS DEL LADO DE LOS PIES. NO DESMONTABLES DE ACERO INOXIDABLE CON MANGO DE ALUMINIO INTEGRADO, LAS MANIVELAS DEBERÁN ALOJARSE DISCRETAMENTE DENTRO O DEBAJO DE LA PIESERA, SIN SOBRESALIR AL FRENTE CUANDO NO ESTÉN EN OPERACIÓN. POR MEDIO DEL MECANISMO DE LAS MANIVELAS SE DEBERA OBTENER LOS MOVIMIENTOS DE TRENDELEMBURG, ANTITRENDELEMBURG, FOWLER DEL RESPALDO, FOWLER DE APOYO A MUSLOS Y PIES. |
| A04 | PREFERENTEMENTE DE 4 RODOS GIRATORIOS, AL MENOS 2 CON FRENO, DE FÁCIL MANIOBRABILIDAD Y SILENCIOSOS |
| A05 | CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA: 200-250 KG |
| A06 | TOPE PROTECTOR CONTRA GOLPES: UNO EN CADA ESQUINA DE LA CAMA |
| A07 | CON OPERACIÓN Y ELEVACIÓN DE LOS SECTORES DE LA CABEZA Y PIE |
| A08 | POSICIÓN HORIZONTAL, TRENDELEMBURG Y ANTI-TRENDELEMBURG, FOWLER DEL RESPALDO, FOWLER DE APOYO A MUSLOS Y PIES |
| A09 | PROTECCIÓN IPx4 O SUPERIOR CONTRA LIQUIDOS |
| A10 | PREFERENTEMENTE CUATRO SECCIONES ARTICULADAS PARA APOYO DE ESPALDA, CADERA, MUSLOS Y PIES. |
| A11 | DEBERÁ INCLUIR EN EL LADO DE LA CABECERA Y PIESERA UN MARCO CON DIMENSIONES APROXIMADAS DE 40 CM DE LONGITUD POR 5 CM DE ALTURA SOBRE LA PLATAFORMA PARA TOPE DEL COLCHÓN EN POSICIÓN TRENDELEMBURG Y ANTITRENDELEMBURG |
| A12 | MOVIMIENTO DE EMERGENCIA PARA RE-ANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR. MECANISMO QUE PERMITA AL RESPALDO, INDEPENDIENTEMENTE DE LA INCLINACIÓN QUE TENGA, BAJAR HASTA LA POSICIÓN HORIZONTAL EN UN TIEMPO DE 4 A 6 SEGUNDOS |
| A13 | ANCHO: 95-105 CM |
| A14 | LARGO: 190-210 CM |
| A15 | ALTURA AJUSTABLE DESDE: 40-65 CM |
| A16 | ÁNGULOS: HACIA EL FRENTE DE LA CAMA Y HACIA ATRÁS DE LA CAMA DE 0° A 16°, MOVIMIENTOS DE FOWLER DE RESPALDO DEBERÁ ELEVARSE DE 0° A 75° (MÁXIMO), MOVIMIENTO DE FOWLER DE APOYO DE LOS MUSLOS DEBERÁ ELEVARSE DE 0° A 35°. |
| A17 | ESTRUCTURA FABRICADA PREFERIBLEMENTE DE LÁMINA DE ACERO, ABS U OTRO MATERIAL DE SUPERIOR CALIDAD, DE FÁCIL LIMPIEZA, ANTICORROSIVO, DE CALIBRE CAPAZ DE SOPORTAR LA CARGA MÍNIMA DETERMINADA Y RESISTENTE A LA APLICACIÓN DE DESINFECTANTES DE USO HOSPITALARIO. |
| A18 | RUEDAS DE DIÁMETRO: 12-15 CM |
| A19 | LECHO DE CAMA CONSTRUIDO PREFERIBLEMENTE DE LÁMINA DE ACERO, ABS U OTRO MATERIAL DE EQUIVALENTE RESISTENCIA Y DURABILIDAD |
| A20 | SOPORTE O COMPARTIMIENTO PARA ALOJAR BALÓN DE OXÍGENO PORTATIL |
| **B** | **ACCESORIOS** |
| B01 | UN COLCHON EL CUAL DEBERÁ ADAPTARSE A LAS DIMENSIONES DE LA CAMA DE ESPUMA DE POLIURETANO DE 5” DE ESPESOR COMO MÍNIMO Y DE ALTA DENSIDAD, FORRADO CON MATERIAL DE ALTA DURABILIDAD, RESISTENTE A SECRECIONES BIOLÓGICAS, CON FUNDA REMOVIBLE PARA EL LAVADO. |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL**  Venta de Cama Clinica |

**14.04.02 M-91 MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: M-91** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : MESA DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES** |
| A01 | UNA (01) ESTRUCTURA PRINCIPAL. |
| A02 | DOS (02) TABLEROS. |
| A03 | TRES (03) BARANDILLAS. |
| A04 | DOS (02) CAJONES. |
| A05 | CUATRO (04) GARRUCHAS |
| **B** | **CARACTERISTICAS ESPECIFICAS** |
| B01 | ESTRUCTURA PRINICIPAL COMPUESTA POR BASTIDOR CON CUATRO PATAS Y TRAVESAÑOS FABRICADOS CON TUBOS DE ACERO LAMINADO AL FRIO (LAF) DE 25 MM DE DIÁMETRO X 1.2 MM (1/20") DE ESPESOR COMO MÍNIMO, Y COBERTURAS LATERALES Y POSTERIOR EN PLANCHA DE ACERO LAMINADO AL FRIO (LAF) DE O 8 MM (1/32") DE ESPESOR COMO MÍNIMO.  CON DOS AGARRADERAS FABRICADAS CON TUBO DE ACERO IRIOXIDABLE AISI 304-28 DE 12MM DE DIÁMETRO X 1.2MM (1/20") DE ESPESOR. UBICADAS A AMBOS LADOS DEL MUEBLE. CON GUIAS PARA CONTENER DOS CAJONES DESLIZABLES. |
| B02 | TABLEROS FABRICADOS EN ACERO INOXIDABLE AISI 304·28 DE 0.8 MM (1/32") DE ESPESOR COMO MÍNIMO. CON BARANDILLAS FIJAS EN TRES DE SUS LADOS PARA MAYOR ESTABILIDAD Y SEGURIDAD. |
| B03 | BARANDILLAS FABRICADAS EN ACERO INOXIDABLE AISI 304-28 DE 6 MM DE DIÁMETRO COMO MÍNIMO. |
| B04 | CAJONES O GAVETAS FABRICADOS EN PLANCHA DE ACERO LAMINADO AL FRIA (LAF) DE O 8 MM (1/32") DE ESPESOR COMO MÍNIMO, CON TIRADOR DE TIPO ASA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304·28 Y CORREDERAS DE TIPO TELESCÓPICA QUE PERMITAN EL FACIL DESPLAZAMIENTO Y LA EXTRACCIÓN TOTAL DE LOS CAJONES. |
| B05 | GARRUCHAS DE GRADO HOSPITALARIO, OMNIDIRECCIONALES, CON RUEDA DE NYLON DE 50 MM (2") DE DIÁMETRO, CON EJE ROSCADO. DOS DE ELLAS CON FRENO. |
| B06 | DIMENSIONES APROXIMADAS:  LARGO DEL TABLERO SUPERIOR. 650 MM.  ANCHO DEL TABLERO SUPENOR: 450 MM.  ALTURA AL TABLERO INFERIOR. 340 MM  ALTURA AL TABLERO SUPERIOR: 840 MM |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL** |

**14.04.03 M-88 MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: M-88** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **GENERALES.** |
| A01 | UNA (01) ESTRUCTURA PRINCIPAL. |
| A02 | UNA (01) PLATAFORMA DE DOS PIEZAS. |
| A03 | UNA (01) COLCHONETA PARA PACIENTE |
| A04 | UNA (01) VARILLLA PORTASUERO. |
| **B** | **CARACTERISTICAS ESPECIFICAS** |
| B01 | ESTRUCTURA PRINCIPAL FABRICADA CON PERFIL TIPO CANAL DE PLANCHA DE ACERO LAMINADO AL FRIO (LAF) DE 1.5 MM (1/16”) DE ESPESOR COMO MINIMO, TUBO DE ACERO LAMINADO AL FRIO (LAF) DE 30 MM X 1.2 MM (1/20") DE ESPESOR COMO MÍNIMO, CON TRAVESAÑOS Y/O TEMPLADORES DE REFUERZO DE TUBO DE ACERO LAMINADO AL FRIO (LAF) DE 25 MM DE DIÁMETRO Y 1.2 (1/20") MM DE ESPESOR. CON SISTEMA DE REGULACIÓN DE CABECERA CON DISPOSITIVO DE MÚLTIPLE GRADUACIÓN. CON SOPORTES PARA PORTA SUEROS UBICADOS EN LOS EXTREMOS, AJUSTADOS POR MEDIO DE PERILLA DE PLÁSTICO DURO O POLIPROPILENO. CON PATAS REMATADAS EN REGATONES DE PLÁSTICO DURO O COBERTURA DE JEBE DURO, DE MATERIAL ELECTROCONDUCTIVO. |
| B02 | PLATAFORMA DE PACIENTE DE DOS PIEZAS CABECERA Y CUERPO, CON SISTEMA DE ARTICULACIÓN DE TIPO VARILLA Y CREMALLERA EN LA CABECERA O CON BISAGRAS TIPO TIJERAS DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-28, CON INCLINACIÓN REGULABLE DE O A 60° APROKIMADAMENTE CUBIERTA POR COLCHONETA DE 2 CUERPOS, DE ESPUMA DE POLLURETANO DE 5O MM (2”) DE ESPESOR, RESISTENTE A DEFORMACIONES, CON CAPACIDAD PARA SOPORTAR 20 KG/CM3 COMO MÍNIMO. |
| B03 | VARILLA PORTA SUERO TELESCÓPICA EN ACERO INOXIDABLE AISI 304-2B DE 1100 MM DE LARGO, CON PARANTE FIJO FABRICADO CON TUBO DE SECCIÓN REDONDA DE 15 MM X 1.2 MM (1/20") DE ESPESOR COMO MINIMO Y CON PARANTE TELESCÓPICO DE 12 MM X 1.2 (1/20") MM COMO MÍNIMO, CON CUATRO GANCHOS CON BARRA DE 8 MM DE DIAMETRO |
| B04 | SOLDADURA.  TODAS LAS UNIONES SON SOLDADAS ELÉCTRICAMENTE MEDIANTE SISTEMA DE SOLDADURA MIG O SIMILAR, O DE TECNOLOGIA SUPERIOR, QUE ASEGURE EL BUEN ACABADO Y ALTA RESISTENCIA DE LOS MATERIALES |
| B05 | DIMENSIONES APROXIMADAS: (TOLERANCIA MÁXIMA DE +/- 1 %)  LARGO DE LA PLATAFORMA: 1950 MM.  ANCHO DE LA PLATAFORMA : 650 MM  ALTURA TOTAL: 680 MM  ,., |
| B06 | LAS ESTRUCTURAS METÁLICAS QUE NO SON DE ACERO INOXIDABLE DEBERÁN SER TRATADAS QUIMICAMENTE ANTES DEL PINTADO, CON UNA TÉCNICA CON VARIABLES DE OPERACIÓN (TIEMPO, TEMPERATURA, MSUMOS, ETC) QUE PERMITA SU PROTECCIÓN CONTRA LA CORROSIÓN INTERNA Y/O EXTERNA Y QUE CONSIDERE COMO MINIMO LOS PROCESOS DE: DESENGRASE, DESOXIDADO, RECUBRIMIENTO Y SELLADO DE LAS SUPERFICIES METÁLICAS |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL** |

**14.04.04 M-55 VITRINA DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTÉRIL DE UN CUERPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO: M-55** | |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO : VITRINA DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTÉRIL DE UN CUERPO** | |
| **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS** | |
| **A** | **PARTES, ACCESORIOS E INSUMOS** |
| A01 | UNA (01) ESTRUCTURA PRINCIPAL |
| A02 | UNA (01) PUERTA SUPERIOR |
| A03 | UN (01) CAJÓN |
| A04 | UNA (01) PUERTA INFERIOR |
| **B** | **CARACTERISTICAS ESPECIFICAS** |
| B01 | ESTRUCTURA PRINCIPAL FABRICADA EN PLANCHA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-28 DE 1. O MM DE ESPESOR COMO MIMMO, CON GABINETE SUPERIOR CON TRES DIVISIONES HORIZONTALES REGULABLES DE VIDRIO TRANSPARENTE DE 6 MM COMO MÍNIMO CON UN CAJÓN. GABINETE INFERIOR CON UNA PUERTA Y TABLERO INTERIOR DIVISOR DE ACERO INOXIDABLE CONTRAPLACADO. CON CUATRO PATAS DE ACERO MOXTDABLE AISI 304-28 REMATADAS EN PATINES REGULADORES DE PVC. |
| B02 | PUERTA SUPERIOR CON MARCO FABRICADO EN PLANCHA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-28 DE 1.0 MM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, CON VIDRIO DOBLE DE 4 MM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, TRANSPARENTE. CON TIRADOR EN FORMA DE ASA DE ACERO INOXIDABLE SISTEMA DE BISAGRA PARA APERTURA Y SISTEMA DE SEGURIDAD. |
| B03 | CAJON FABRICADO EN PLANCHA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304- 28 DE 1.0 MM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE FÁCIL DESLIZAMIENTO SOBRE CORREDERAS TELESCÓPICAS QUE PERMITAN LA EXTRACCIÓN TOTAL DEL CAJÓN. CON TIRADOR EN FORMA DE ASA DE ACERO INOXIDABLE CON SISTEMA DE SEGURIDAD. |
| B04 | PUERTA INFERIOR FABRICADA EN PLANCHA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-28 DE 1.0 MM DE ESPESOR COMO MIMMO CONTRA PLACADO. CON TIRADOR EN FORMA DE ASA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304-28 SISTEMA DE BISAGRA PARA APERTURA Y SISTEMA DE SEGURIDAD. |
| B05 | SISTEMA DE SEGURIDAD BASADO EN CERRADURA DE UN GOLPE EN EL CAJÓN Y CON VARILLAS PERPENDICULARES EN LA PUERTA SUPERIOR E INFERIOR, PARA GARANTIZAR UN CIERRE TOTAL. |
| B06 | SOLDADURA:  TODAS LAS UNIONES SON SOLDADAS ELECTRICAMENTE MEDIANTE SISTEMA DE SOLDADURA TIG O SIMILAR DE TECNOLOGÍA SUPERIOR, QUE ASEGURE EL BUEN ACABADO Y ALTA RESISTENCIA DE LOS MATERIALES. |
| B07 | DIMENSIONES APROXIMADAS:  LARGO TOTAL: 680 MM.  FONDO TOTAL: 450 MM.  ALTURA TOTAL: 1950 MM. |
|  | **IMAGEN REFERENCIAL** |