RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA RPCD Nº 018/2024
La Paz, 24 de junio de 2024

VISTOS:

El Informe Técnico AISEM/DT/UPME/INF/N° 00607/24, el Informe Legal AISEM/DAJ/UAJ/INF/N° 00181/24, ambos de 24 de junio de 2024, todo lo que ver convino, se tuvo presente y;

CONSIDERANDO:

Que el Artículo 9, Numeral 5 de la Constitución Política del Estado dispone que son fines y funciones esenciales del Estado, además de las que establece la Constitución y la Ley, garantizar el acceso de las personas a la salud.

Que los Parágrafos I y II del Artículo 18 del Texto Constitucional, determina que todas las personas tienen derechos a la salud; y el Estado garantiza la inclusión y el acceso a la salud de todas las personas, sin exclusiones ni discriminación alguna.

Que el Artículo 37 de la Carta Magna, determina que el Estado tiene la obligación indeclinable de garantizar y sostener el derecho a la salud, que se constituye en una función suprema y primera responsabilidad financiera. Se priorizará la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Que por Decreto Supremo N° 3293, se crea la Agencia de Infraestructura en Salud y Equipamiento Médico (AISEM) como una institución pública descentralizada de derecho público, con personalidad jurídica, autonomía de gestión administrativa, financiera, legal y técnica y patrimonio propio, bajo tuición del Ministerio de Salud (hoy Ministerio de Salud y Deportes).

Que el Artículo 3 de la referida norma dispone que la AISEM, tiene como finalidad ejecutar programas y/o proyectos de Establecimientos de Salud Hospitalarios y de Institutos de Cuarto Nivel de Salud, en el marco de las competencias otorgadas al Ministerio de Salud (actual Ministerio de Salud y Deportes).

Que el Decreto Supremo N° 3631, declara de interés del nivel central del Estado el equipamiento como componente de la infraestructura hospitalaria de trece (13) Establecimientos de Salud Hospitalarios de Segundo y Tercer Nivel, que forman parte del Plan de Desarrollo Económico y Social 2016-2020, en el marco del desarrollo integral Para Vivir Bien, y se autoriza a la Agencia de Infraestructura en Salud y Equipamiento Médico – AISEM la contratación directa de bienes y servicios para este fin.

Que el Reglamento de Contratación Directa en el marco de Decreto Supremo N° 3631 de 01 de agosto de 2018, aprobado con Resolución Administrativa N° 075/2023 de 17 de octubre de 2023, tiene por objeto regular los procesos de contratación directa de

bienes y servicios para el equipamiento como componente de la infraestructura hospitalaria de trece (13) Establecimientos de Salud Hospitalarios de Segundo y Tercer Nivel, en el marco de la autorización otorgada mediante Decreto Supremo N° 3631 de 01 de agosto de 2018. Por otra parte el Articulo 21, Inciso c) del citado reglamento señala: *"La MAE es responsable de todos los procesos de contratación directa de bienes y/o servicios, desde su inicio hasta su conclusión y sus principales funciones son: "c) Designar o Delegar mediante Resolución Administrativa expresa al Responsable del Proceso de Contratación Directa – RPCD. Esta designación del RPCD deberá ser en forma previa al inicio del proceso de contratación directa"*; asimismo se establece que el RPCD tiene como principales funciones según el Artículo 22, Inciso c): *"Aprobar el DBCD mediante Resolución expresa, después de las consultas escritas, con las enmiendas si existiere"*.

Que mediante Resolución Administrativa N° 055/2023 de 28 de agosto de 2023, la Máxima Autoridad Ejecutiva de la Agencia de Infraestructura en Salud y Equipamiento Médico – AISEM, designa al Director Técnico de la AISEM como Responsable del Proceso de Contratación Directa de Bienes y Servicios (RPCD).

Que mediante Informe AISEM/DT/UPME/INF/N° 00503/24 de 27 de mayo de 2024, la Unidad Solicitante justifica la solicitud de autorización de inicio del proceso de contratación: "ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL "CARMEN LOPEZ" DEL MUNICIPIO DE AIQUILE DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL A NIVEL NACIONAL", para equipar el Hospital de Segundo Nivel Carmen López del Municipio de Aiquile con un presupuesto de hasta Bs24.443.780,88 (VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA 88/100 BOLIVIANOS).

Que con Nota Interna AISEM/DT/UPME/NI/N° 00170/24 de 07 de junio de 2024, se solicita al RPCD la autorización del inicio del Proceso de Contratación "ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL "CARMEN LOPEZ" DEL MUNICIPIO DE AIQUILE DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL A NIVEL NACIONAL", al efecto se adjunta entre otras documentales, la Certificación POA N° TGN 561/2024 y Formularios d Registro de Ejecución de Gastos N° Preventivo 633 y N° Preventivo 634, las cuales establecen la existencia de recursos necesarios para el Proceso de Contratación; asimismo con Nota de Autorización de Inicio de Proceso de Contratación Directa y Aprobación del Documento Base de Contratación Directa AISEM/RPCD/018/24 de 12 de junio de 2024, se autoriza el inicio del proceso de Contratación Directa para el Proceso de Contratación "ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL "CARMEN LOPEZ" DEL MUNICIPIO DE AIQUILE DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL A NIVEL NACIONAL", con Código Interno AISEM/CD/DS/04/2024.

Vº Bº Abg. Víctor Lobos Huando
Vº Bº Dra. William Farfan Uria
Vº Bº Abg. Boris A. Gomez Vargas

Que la Unidad Solicitante mediante Informe AISEM/DT/UPME/INF/N° 00607/24 de 24 de junio de 2024, concluye y recomienda aprobar el DBCD con setenta y tres (73) enmiendas y trescientas diecisiete (317) aclaraciones para el Proceso de Contratación "ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL "CARMEN LOPEZ" DEL MUNICIPIO DE AIQUILE DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL A NIVEL NACIONAL".

Que por Informe AISEM/DAJ/UAJ/INF/N° 00181/24 de 24 de junio de 2024, se concluye pertinente emitir la Resolución Administrativa que aprueba el DBCD con setenta y tres (73) enmiendas y trescientas diecisiete (317) aclaraciones, esto en cumplimiento al cronograma de plazos del Proceso de Contratación "ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL "CARMEN LOPEZ" DEL MUNICIPIO DE AIQUILE DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL A NIVEL NACIONAL", con Código Interno AISEM/CD/DS/04/2024.

POR TANTO:

El Responsable del Proceso de Contratación Directa, en ejercicio de sus atribuciones conferidas mediante Resolución Administrativa N° 055/2023 de 28 de agosto de 2023,

RESUELVE:

PRIMERO.- APROBAR el Documento Base de Contratación Directa (DBCD) del Proceso de Proceso de Contratación **"ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO E INSTRUMENTAL PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL "CARMEN LOPEZ" DEL MUNICIPIO DE AIQUILE DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL A NIVEL NACIONAL", con Código Interno AISEM/CD/DS/04/2024**, con setenta y tres (73) enmiendas y trescientas diecisiete (317) aclaraciones de acuerdo a lo establecido en el Anexo adjunto a la presente Resolución Administrativa, que forma parte indivisible de la misma.

SEGUNDO.- APROBAR el Informe Técnico AISEM/DT/UPME/INF/N° 00607/24, e Informe Legal AISEM/DAJ/UAJ/INF/N° 00181/24, ambos de 24 de junio de 2024.

TERCERO.- La Dirección de Administración y Finanzas de la AISEM, queda encargada del cumplimiento y notificación de la presente Resolución Administrativa a los potenciales proponentes.

Regístrese, notifíquese, cúmplase y archívese.

VºBº Abg. Néstor Lobos Hurtado A.I.S.E.M. Jefa de Asuntos Jurídicos

VºBº Dra. Liliam Fernán Urra A.I.S.E.M. Jefe de Unidad de Análisis Jurídico

VºBº Abg. Boris A. Gomez Vargas A.I.S.E.M. Profesional en Análisis Jurídico

Dr. David Humberto Barrios Imaña
RESPONSABLE DE PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA - RPCD
AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MEDICO

ENMIENDAS TOTALES

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
1	9,27, 28,36,50,56,59,63, 64,65	EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR BIENES NUEVOS (VERIFICABLE A TRAVÉS DE LA PÓLIZA DE IMPORTACIÓN QUE SEÑALE QUE EL EQUIPO ES NUEVO (COPIA SIMPLE), EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN DEL BIEN).	EL PROVEEDOR DEBE PRESENTAR DOCUMENTO EMITIDO POR AGEMED QUE AVALE QUE NO REQUIERE CERTIFICACION O REGISTRO SANITARIO.
2	5,6,19,55,57,58-93	EL PROVEEDOR DEBE PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO DEL BIEN (ORIGINAL).	EL PROVEEDOR DEBE PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO EMITIDO POR LA AGEMED.
3	66-93	UNA FOTOCOPIA VERIFIGABLE, DE CERTIFICACIÓN ISO 13485 Y (DIN 58298 O DIN 96298 O DIN 58299 O DIN 583000) DEL BIEN OFERTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS.	UNA FOTOCOPIA VERIFICABLE, DE CERTIFICACIÓN ISO 13485 Y (DIN 58298 O DIN 96298 O DIN 58299 O DIN 583000 O NORMATIVA INTERNACIONAL EQUIVALENTE) DEL BIEN OFERTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS
4	94-107	EN LA RECEPCIÓN DEL BIEN SE VERIFICARÁ EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO CON LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS QUE CORRERÁN POR PARTE DEL PROVEEDOR. EL PERSONAL QUE REALICE LA ENTREGA POR PARTE DE LA EMPRESA TENDRÁ UN PERFIL PROFESIONAL EN EQUIPAMIENTO MÉDICO.	EN LA RECEPCIÓN DEL BIEN SE VERIFICARÁ EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO CON LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS QUE CORRERÁN POR PARTE DEL PROVEEDOR.
5	1-107	CONTRATOS, ÓRDENES DE COMPRA, CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE RECEPCIÓN O CONFORMIDAD, O INFORMES DE CONFORMIDAD.	CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Ó ACTAS DE RECEPCIÓN DANDO LA CONFORMIDAD Ó INFORMES DE CONFORMIDAD Y FORMS 500 Ó NOTAS DE ENTREGAS.
6	1	CLASE DE PROTECCIÓN IP55, IP33	CLASE DE PROTECCIÓN IP55, IP33 O SU EQUIVALENTE DEMOSTRABLE
		SUMINISTRO DE DESCARGA DE 2- 200 JULES O SUPERIOR	SUMINISTRO DE DESCARGA DE 2- 200 JULES O SUPERIOR
		OXÍMETRO DE PULSO TIPO NELLCOR	OXÍMETRO DE PULSO TIPO NELLCOR O MASIMO
		TIPO TÉRMICA DIRECTA GESTIÓN DE DATOS UNIDAD DE ALMACENAMIENTO EXTRAÍBLE TARJETA CF (2GB)	TIPO TÉRMICA DIRECTA GESTIÓN DE DATOS UNIDAD DE ALMACENAMIENTO INTEGRADA, EXPORTABLE MEDIANTE TARJETA O MEDIANTE CONEXIÓN USB. (2GB)
		ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL	ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
7	3	• PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE 1200MM O MEJOR	PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE ACUERDO A FABRICANTE
		ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL	ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
8	4	• RESOLUCIÓN: 1024 X 1024 O SUPERIOR	RESOLUCIÓN: 1024 X 768 O SUPERIOR
		• DATOS DE TENDENCIA: 120 HORAS O SUPERIOR	DATOS DE TENDENCIA: 96 HORAS O SUPERIOR
		• ANÁLISIS DE ARRITMIA: 22 FORMAS DE ANÁLISIS O SUPERIOR.	ANÁLISIS DE ARRITMIA: 16 FORMAS DE ANÁLISIS O SUPERIOR
		• RANGO DE MEDICIÓN 0 A 100%	RANGO DE MEDICIÓN 40 A 100%
		TIEMPO DE APNEA:10 SEG, 29 SEG	TIEMPO DE APNEA:SEGÚN FABRICANTE

VºBº Lic. Ester Contreras

VºBº Ing. Diana A. García

VºBº Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		· FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 A 150 RPM O SUPERIOR	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 10 A 120 RPM O SUPERIOR
		• RANGO DE MEDIDA 10 A 270 MMHG O MEJOR	RANGO DE MEDIDA 20 A 255 MMHG O MEJOR
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100 A 240 VAC/50 HZ (±10%) DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100 A 240 VAC/50 HZ (±10%) DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN
9	5	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 A 230 V/50HZ A 60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL CATÁLOGO Y/O DATASHEET. • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)
10	6	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 A 230 V/50HZ A 60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL CATÁLOGO Y/O DATASHEET. • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)
11	7	· SPO2: 1 A 100%	SPO2: 40 A 100% O MEJOR RANGO

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Emerson Vega Contreras A.I.S.B.V.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana A. García Vega A.I.S.B.V.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes A.I.S.B.V.

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 A 230 V/50HZ A 60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 110V – 240 V/ 50HZ- 60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
12	8	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
		• ALMACENAMIENTO DE DATOS EN MEMORIA INTERNA (ARCHIVOS) 400 O MEJOR	ALMACENAMIENTO DE DATOS EN MEMORIA INTERNA (ARCHIVOS) 20 ÚLTIMOS PACIENTES.
		• DIMENSIONES APROXIMADAS: 140 * 50 CM O SUPERIOR	DIMENSIONES INDICAR DE ACUERDO A FABRICANTE
13	9	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
		GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA 350 KHZ O MEJOR.	GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA 300 KHZ O MEJOR.
		SISTEMA AUTOMÁTICO DE EXPOSICIÓN AEC.S	SISTEMA AUTOMÁTICO DE EXPOSICIÓN AEC.
		COLUMNA	SE AÑADE: SE CONSIDERARÀ UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/- 10CM EN LOS RANGOS SOLICITADOS
14	11	MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 190 O MEJOR.	MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 150CM O MEJOR.
		MOVIMIENTO VERTICAL DE 160 CM O MEJOR.	MOVIMIENTO VERTICAL DE 120 CM O MEJOR.
		MESA	SE AÑADE: SE CONSIDERARÀ UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/- 100MM EN LAS DIMENSIONES SOLICITADAS
		800 MM DE ANCHO X 2000MM O MEJOR.	SE AÑADE: SE CONSIDERARÀ UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/- 100MM EN LAS DIMENSIONES SOLICITADAS

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Emerson Contreras A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana A. García Vega A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge L. Rodríguez Céspedes A.I.S.E.M.

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		ALTURA AJUSTABLE DE APROXIMADAMENTE 55MM.	ALTURA AJUSTABLE DE APROXIMADAMENTE 550MM O MEJOR +-100MM.
		COLIMADOR CON MOVIMIENTO MANUAL Y AUTOMÁTICO.	COLIMADOR CON MOVIMIENTO MANUAL Y/O AUTOMÁTICO.
		CAMPO DE 45 X 45 CM O MEJOR A UN SID DE 100 CM.	CAMPO DE 35 X 43 CM O MEJOR A UN SID DE 100 CM.
		ROTACIÓN DEL ÁNODO ≥2800 RPM.	ELIMINAR ESTE PUNTO
		AUTO POSICIONAMIENTO.	AUTO POSICIONAMIENTO (RECONSTRUCCIÓN DE IMÁGENES [STITCHING])
		CON SISTEMA MINIPACS PARA TELE RADIOLOGÍA.	ELIMINAR ESTE PUNTO
		BUCKY MURAL.- MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 45 CM O MEJOR.	ELIMINAR ESTE PUNTO
		APARTADO DETECTORES.- RESOLUCIÓN DE 2K X 2K O MAYOR.	ELIMINAR ESTE PUNTO
		APARTADO FUNCIONES DE SOFTWARE.- FILMACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL	ELIMINAR ESTE PUNTO
		MOVIMIENTO TRANSVERSAL DE 20 CM O MEJOR.	ELIMINAR ESTE PUNTO
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 380 A 400 VAC (±10%) / 50 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 380 A 400 VAC (±10%) / 50 HZ
15	12	MONITOR LED ALTA DEFINICIÓN A COLOR DE 15 PULGADAS O MÁS.	MONITOR LED O LCD ALTA DEFINICIÓN A COLOR DE 15 PULGADAS O MÁS.
		16-NIVELES DE REGULACIÓN DE LA SALIDA ACÚSTICA O MÁS.	REGULACIÓN DE SALIDA ACÚSTICA SEGÚN FABRICANTE.
		ANGULO DE EXPLORACIÓN: DE 30 A 155 GRADOS O MAYOR.	ANGULO DE EXPLORACIÓN: DE 155 GRADOS O MAYOR +-10%.
		PROFUNDIDAD DE EXPLORACIÓN: 20 A 370 (MM) APROXIMADAMENTE.	PROFUNDIDAD DE EXPLORACIÓN: SEGÚN FABRICANTE.
		AUMENTO EN TIEMPO REAL: × 1,0 × 1,2 × 1,4 × 1,6 × 2,0 × 2,4 × 3,0 × 4,0 X 6,0 X 8,0.	AUMENTO EN TIEMPO REAL: SEGÚN FABRICANTE.
		MEMORIA INTEGRADA PARA ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES APROXIMADAMENTE DE 1 TB.	MEMORIA PARA ALMACENAMIENTO 1 TB (MEMORIA INTEGRA DE 1TB O EN SU DEFECTO: MEMORIA INTERNA DE 500GB O MAYOR Y MEMORIA EXTERNA DE 500GB O MAYOR),
		PEDAL (PARA IMPRIMIR O CONGELAR IMÁGENES).	PEDAL O BOTON (PARA IMPRIMIR O CONGELAR IMÁGENES).
		TRANSDUCTOR LINEAL (3 - 10 MHZ). TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO (2,6 - 12,8 MHZ). TRANSDUCTOR CONVEXO (1.3 - 5.7 MHZ). TRANSDUCTOR VOLUMÉTRICO (2.0 - 8.4 MHZ)."	TRANSDUCTOR LINEAL (5 - 10 MHZ) O MEJOR TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO (3 - 8 MHZ). O MEJOR TRANSDUCTOR CONVEXO (2- 5 MHZ).O MEJOR TRANSDUCTOR VOLUMÉTRICO (2 - 6 MHZ). O MEJOR
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
16	13	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023 O SUPERIOR)

VºBº Lic. Emerson Contreras A.I.S.E.M.

VºBº Ing. Diana A. García Vega A.I.S.E.M.

VºBº Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes A.I.S.E.M.

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		PANEL DE CONTROL INALÁMBRICO.	PANEL DE CONTROL INALÁMBRICO Y/O CABLEADO.
		POSICIÓN BAJA DE LA MESA DE 650 MM O MENOR.	POSICIÓN BAJA DE LA MESA DE 850 MM O MENOR +- 10MM
		ELEVACIÓN DE PLACAS DE PIERNAS DE 20 GRADOS O MAYOR	ELEVACIÓN DE PLACAS DE PIERNAS DE 20 GRADOS O MAYOR O TECNOLOGIA SIMILAR DEMOSTRABLE
		SOPORTE PARA PIERNAS Y BRAZO	ELIMINAR ESTE PUNTO DE LAS CARACTERÌSTICAS TÈCNICAS
17	14	SISTEMA DE ADAPTACIÓN AUTOMÁTICA DE LA POTENCIA O VOLTAJE DE SALIDA A LAS DISTINTAS IMPEDANCIAS DE LOS TEJIDOS AL MOMENTO DEL CORTE.	SISTEMA DE ADAPTACIÓN AUTOMÁTICA Y/O MANUAL DE LA POTENCIA O VOLTAJE DE SALIDA A LAS DISTINTAS IMPEDANCIAS DE LOS TEJIDOS AL MOMENTO DEL CORTE.
18	15	AJUSTE DE BRILLO: 10 AL 100 (4 NIVELES DE AJUSTE COMO MÍNIMO)	AJUSTE DE BRILLO: DE ACUERDO A TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE (ESPECIFICAR)
		LUZ VERDE DE ENDOSCOPÍA	LUZ ENDOSCOPICA SEGÚN FABRICANTE
		ZOOM: 100 X O SUPERIOR	ZOOM: DE ACUERDO A FABRICANTE
19	17	EL EQUIPO DEBE CONTAR CON ROTÁMETRO, CON FLUJÓMETROS ELECTRÓNICOS PARA: O_2, AIRE/N2O.	EL EQUIPO DEBE CONTAR CON ROTÁMETRO, CON FLUJÓMETROS ELECTRÓNICOS PARA: O_2, AIRE.
		DEBE INCLUIR VAPORIZADOR PARA SEVOFLUORANO E ISOFLUORANO.	DEBE INCLUIR 2 VAPORIZADORES PARA SEVOFLUORANO
		CARACTERÍSTICAS DEL MONITOR	SE AÑADE: "SE UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/- 10% EN LOS RANGOS SOLICITADOS"
		CARACTERÌSTICAS DEL VENTILADOR	SE AÑADE: "SE UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/- 10% EN LOS RANGOS SOLICITADOS"
		RANGO AWRR: 0 A 140	RANGO AWRR: 0 A 140 O MEJOR
		DEBE CONTAR CON BRAZO PARA BOLSA	DEBE CONTAR CON BRAZO PARA BOLSA O EQUIVALENTE
		RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:8 (O RANGO MÁS AMPLIO).	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:4 (O RANGO MÁS AMPLIO).
		FRECUENCIA DE PULSO: 20 – 280 PPM O SUPERIOR..	FRECUENCIA DE PULSO: 20 – 250 BPM O SUPERIOR.
20	19	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 A 230 V/50HZ A 60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO CHUCO O NEMA.	SE ELIMINA ESTE PUNTO
21	20	RESOLUCIÓN: 1920 X 10280 O SUPERIOR	PROCESADOR DE VIDEO • RESOLUCIÓN: 1920 X 1080 O SUPERIOR
22	21	0.00 ML-99999.99 ML. SUPERIOR NIVELES DE OCLUSIÓN:	0.00 ML-9999.99 ML. SUPERIOR

V°B° Lic. Encargado Pol. Contratos

V°B° Ing. Diana A. García Vega

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
		HISTORIAL: 3000 REGISTROS O SUPERIOR	HISTORIAL: 2000 REGISTROS O SUPERIOR
23	22	RESOLUCIÓN DE IMAGEN 12080 X 1024 PIXELES O SUPERIOR.	RESOLUCIÓN DE IMAGEN 1080 X 1024 PIXELES O SUPERIOR.
		EN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: • CONEXIÓN A CÁMARA LÁSER Y PROCESADOR LÁSER (PROCESADOR EN SECO).	SE ELIMINA ESTE PUNTO
24	23	TRANSDUCTOR: INALÁMBRICO	TRANSDUCTOR: INALÁMBRICO O CON CABLE
25	24	CON PANTALLA TFT LCD A COLOR PARA VISUALIZACIÓN DE VALOR DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL.	CON PANTALLA TFT O LCD A COLOR PARA VISUALIZACIÓN DE VALOR DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL.
		FRECUENCIA DE TRABAJO ENTRE 0.9 - 2 MHZ.	FRECUENCIA DE TRABAJO DE 1, 2 O 3 MHZ O MEJOR RANGO.
26	25	MANIJA DE AJUSTE SOLDADO AL EXTREMO OPUESTO DE LA CABECERA.	SE ELIMINA ESTE PUNTO
27	27	CON SISTEMA DE CONTRAPESOS Y/O RESORTES	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
		MATERIAL:RESITENTE Y PORTÁTIL, CON SISTEMA DE CONTRAPESOS Y/O RESORTES, CON ESCALAS DE FÁCIL LECTURA, TANTO COMO PARA EL PESO COMO PARA LA TALLA.	MATERIAL:RESISTENTE Y PORTÁTIL, CON ESCALAS DE FÁCIL LECTURA, TANTO COMO PARA EL PESO COMO PARA LA TALLA.
		BALANZA DE MESA, CON CAPACIDAD DE MEDIR 20 KG., CON INFANTÓMETRO PARA MEDIR HASTA 60 CM.	BALANZA DE MESA DIGITAL, CON CAPACIDAD DE MEDIR 20 KG., CON INFANTÓMETRO PARA MEDIR HASTA 60 CM.
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 220V/50HZ FUNCIONAMIENTO POR BATERÍA DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 220V/50HZ FUNCIONAMIENTO POR BATERÍA DEBE INCLUIR CABLE.
28	28	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN.	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL

Lic. Emerson Pas Contreras — Ing. Diana A. García Vega — Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		• 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
29	29	1 CARGADOR DE PILAS.	1 CARGADOR DE BATERÍAS.
		SPO2: 0 A 100%	SPO2: 40 A 100%
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 110V – 240 V/ 50HZ- 60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 220V 50HZ/60HZ FUNCIONAMIENTO POR BATERÍA DEBE INCLUIR CABLE.
30	30	MODO AIRE: REGULACIÓN DE 20 A 37 ° C O MEJOR	MODO AIRE: REGULACIÓN DE 25 A 37 °C O MEJOR
		BALANZA: DE 250GR A 8 KILOS O MEJOR	BALANZA: DE 250GR A 6 KILOS O MEJOR
		CUBIERTA DÍA/NOCHE	JUEGO DE SÁBANA DE 3 PIEZAS PARA NEONATO
31	32	TASA DE FLUJO: 0.01 A 2000 ML/H O SUPERIOR	TASA DE FLUJO: 0.01 A 1500 ML/H O SUPERIOR
		TASA DE PURGA: 0.01 A 2000 ML/H O SUPERIOR	TASA DE PURGA: 100 A 1500 ML/H O SUPERIOR
		TASA DE BOLO: 0.01 A 2000 ML/H O SUPERIOR	TASA DE BOLO: 0.01 A 1500 ML/H O SUPERIOR
		NIVEL DE DETECCIÓN DE BURBUJAS: 5 O SUPERIOR.	NIVEL DE DETECCIÓN DE BURBUJAS O AIRE DE LÍNEA.
		UNIDADES DE MEDICIÓN: 10 O SUPERIOR.	UNIDADES DE MEDICIÓN: DE ACUERDO A FABRICANTE.
		BIBLIOTECA DE MEDICAMENTOS: 200 FÁRMACOS O SUPERIOR	BIBLIOTECA DE MEDICAMENTOS SEGUN FABRICANTE
		HISTORIAL: 1000 REGISTROS O SUPERIOR SETS DE INFUSIÓN:	HISTORIAL: 800 REGISTROS O SUPERIOR
32	33	PLANO DE DORMIR: 610X310MM APROXIMADO	PLANO DE DORMIR: 610X310MM APROXIMADO +/-10MM
		PLANO DE DORMIR: 610X310MM APROXIMADO	PLANO DE DORMIR: 610X310MM APROXIMADO +/-10MM
		BRAZO SOPORTE TUBOS RESPIRADOR	QUE CUENTE CON PASA TUBOS
		ACCESIBILIDAD TOTAL AL RECIÉN NACIDO POR LOS 4 LADOS: FRENTE DELANTERO: 1 PUERTA GRANDE CON 2 VENTANAS	ACCESIBILIDAD TOTAL AL RECIÉN NACIDO POR AL MENOS 2 LADOS
		SOLUCIONES DE MANTENIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO 10G.	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		ACCESORIOS: DICE: ARCO DE PROTECCIÓN	SE ELIMINA ESTE PUNTO
33	34	300 GRAMOS A 10 KILOS O MEJOR.	300 GRAMOS A 3 KILOS O MEJOR.

VºBº Lic. Emerson Contreras

VºBº Ing. Blanca L. García Vega

VºBº Ing. Jorge Rodríguez Céspedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		PANTALLA TÁCTIL DE 8 PULGADAS O MAYOR, A COLORES CON VISUALIZACIÓN DE:	PANTALLA TÁCTIL DE 7 PULGADAS O MAYOR, A COLORES CON VISUALIZACIÓN DE:
		EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS	EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS
34	35	RANGO DE MEDICIÓN: SPO2: 0 A 100%	RANGO DE MEDICIÓN: SPO2: 40 A 100%
		2 CARGADOR DE PILAS	1 CARGADOR DE BATERÍAS
35	36	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
36	37	EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS	EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS
		• SISTEMA DE CONDENSACIÓN PARA LA BOMBA DE VACÍO. • SECADO: BOMBA DE VACÍO DE APROXIMADAMENTE 1 HP.	SE ELIIMINA ESTE PUNTO
37	38	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.
		FRASCO DE SOLUCIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO AL 58% O 59% PARA REALIZAR ENTRE 40 A 60 CICLOS	FRASCO DE SOLUCIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO SUFICIENTE PARA REALIZAR ENTRE 40 A 60 CICLOS (DE ACUERDO A FABRICANTE)
		PANTALLA SUGERIDA: TOUCH DE 7 PULGADAS LCD O SUPERIOR.	TOUCH DE 5,5 PULGADAS LCD O SUPERIOR
		50 CARTUCHOS PARA SU USO.	50 CARTUCHOS PARA SU USO O SU EQUIVALENTE PARA 50 CICLOS
38	40	CONTADOR DE PRODUCCIÓN	CONTADOR DE PRODUCCIÓN O TECNOLOGÍA SIMILAR.
		DESCRIPCIÓN DE ETIQUETAS PROGRAMABLES	DESCRIPCIÓN DE ETIQUETAS PROGRAMABLES O SIMILAR TECNOLOGÍA.
39	41	SISTEMA DE RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO DEL RACK CUANDO SE INSERTA RECOMENDANDO EL PROGRAMA DE DESINFECCIÓN ADECUADO.	SE ELIMINA EL PUNTO
		TEMPERATURA DE LAVADO DE 95C	TEMPERATURA DE LAVADO DE 95C +/-2%

Vo Bo Ing. Diana A. Ortiz Vega

Vo Bo Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
40	42	MANÓMETROS PARA VERIFICACIÓN DE PRESIÓN.	SE ELIMINA ESTE PUNTO
41	43	TIPO LED	TIPO LED O LCD
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
42	44	PANTALLA: 15 PULG O SUPERIOR	PANTALLA: 12 PULG O SUPERIOR
		UNIDADES DE MEDIDA:	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		RESOLUCIÓN: 1024 X 1024 O SUPERIOR	RESOLUCIÓN: 1024 X 768 O SUPERIOR
		ANÁLISIS DE ARRITMIA: 22 FORMAS DE ANÁLISIS O SUPERIOR.	ANÁLISIS DE ARRITMIA: 16 FORMAS DE ANÁLISIS O SUPERIOR.
		FRECUENCIA RESPIRATORIA: 0 A 150 LPM O SUPERIOR	FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 A 150 RPM O SUPERIOR
		TIEMPO DE APNEA:10, 15, 29, SEG O SUPERIOR	TIEMPO DE APNEA:SEGÚN FABRICANTE
		ADULTOS: 25 A 280 MMHG O SUPERIOR PEDIÁTRICO: 25 A 230 MMHG O SUPERIOR NEONATAL: 25 A 140 MMHG O SUPERIOR	RANGO DE MEDICIÓN SÍSTOLE: RANGOS DE ACUERDO A FABRICANTE CON UN RANGO DE 20 – 250 MMHG O MEJOR
		ADULTOS: 15 A 250 MMHG O SUPERIOR PEDIÁTRICO: 15 A 210 MMHG O SUPERIOR NEONATAL: 15 A 120 MMHG O SUPERIOR	RANGO DE MEDICIÓN MEDIA: RANGOS DE ACUERDO A FABRICANTE CON UN RANGO DE 20 – 250 MMHG O MEJOR
		ADULTOS: 10 A 240 MMHG O SUPERIOR PEDIÁTRICO: 10 A 180 MMHG O SUPERIOR NEONATAL: 10 A 110 MMHG O SUPERIOR	RANGO DE MEDICIÓN DIÁSTOLE: RANGOS DE ACUERDO A FABRICANTE CON UN RANGO DE 20 – 250 MMHG O MEJOR
		FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 A 280 RPM O SUPERIOR	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 A 250 RPM O SUPERIOR
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
43	45	PANTALLA TÁCTIL IGUAL O MAYOR A 15 PULGADAS TIPO LCD O TFT A COLOR Y CON PERILLA GIRATORIA	PANTALLA TÁCTIL IGUAL O MAYOR A 12 PULGADAS TIPO LCD O TFT A COLOR Y CON PERILLA GIRATORIA
		RAMPA DE PRESIÓN IGUAL O MAYOR A 2000 MS	RAMPA DE PRESIÓN IGUAL O MAYOR A 2000 MS O SEGÚN FABRICANTE
		FLUJO BASE ESPIRATORIO AUTOMÁTICO FIJO A 6 L/MIN MODOS VENTILATORIOS	SE ELIMINA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		VOLUMEN MINUTO TOTAL CON FUGA.	SE ELIMINA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		PRESIÓN DE OCLUSIÓN EN LA VÍA AÉREA	SE ELIMINA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

VºBº Lic. Emerson Condoñeras

VºBº Ing. Diana A. García Vera

VºBº Ing. Jorge I. Rodríguez Cedeño

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		PRODUCTO DE TIEMPO Y PRESIÓN	SE ELIMINA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		TENSIÓN DE ENTRADA DE VEHÍCULO DE 12 A 24 V. CC DURACIÓN DE BATERÍA	TENSIÓN DE ENTRADA DE VEHÍCULO SEGÚN FABRICANTE
		ENRIQUECIMIENTO DE OXÍGENO PARA ASPIRACIÓN O SIMILAR	SE ELIMINA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		SUSPIRO	SUSPIRO O TECNOLOGÍA EQUIVALENTE DEMOSTRABLE.
		MONITOR FÁCILMENTE DESMONTABLE DEL CARRO DE TRANSPORTE	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	SE CONSIDERARÁ UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/-10% EN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
		QUE CUENTE CON VENTANA DE AYUDA EN LA MEMORIA, EN LA QUE SE PROPORCIONA INFORMACÍON DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS PARA LA ALARMA SELECCIONADA	QUE EL EQUIPO CUENTE CON AYUDAS DEL SUSTEMA ANTE CUALQUIER ALARMA, SEGÚN FABRICANTE
		TENSIÓN DE ENTRADA DE VEHÍCULO DE 12 A 24 V. CC DURACIÓN DE BATERÍA	TENSIÓN DE ENTRADA DE VEHÍCULO SEGÚN FABRICANTE
		FLUJO INSPIRATORIO: 240 L/MIN O MAYOR.	FLUJO INSPIRATORIO: 180 L/MIN O MAYOR.
		• 1 CARRO DE TRANSPORTE • 1 MANGUERA DE OXIGENO • 5 CIRCUITO PACIENTE ADULTO DESCARTABLE UNIVERSAL • 1 CIRCUITO PACIENTE ADULTO REUTILIZABLE UNIVERSAL • 2 MASCARA NIV PARA PACIENTE ADULTO • 2 CÁNULA NASAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO • 5 FILTROS HME Y ANTIBACTERIANO • 5 FILTROS ANTIBACTERIANOS • 5 SENSOR DE FLUJO • 1 HUMIDIFICADOR • 1 CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN • 1 KIT DE NEBULIZACIÓN • 2 CÁNULA NASAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO • 5 FILTROS HME Y ANTIBACTERIANO • 5 FILTROS ANTIBACTERIANOS • 5 SENSOR DE FLUJO • 1 HUMIDIFICADOR • 1 CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN • 1 KIT DE NEBULIZACIÓN	• 1 CARRO DE TRANSPORTE • 1 MANGUERA DE OXIGENO • 5 CIRCUITO PACIENTE ADULTO DESCARTABLE UNIVERSAL • 1 CIRCUITO PACIENTE ADULTO REUTILIZABLE UNIVERSAL • 2 MASCARA NIV PARA PACIENTE ADULTO • 2 CÁNULA NASAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO • 5 FILTROS HME Y ANTIBACTERIANO • 5 FILTROS ANTIBACTERIANOS • 5 SENSOR DE FLUJO • 1 HUMIDIFICADOR • 1 CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN • 1 KIT DE NEBULIZACIÓN
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOSTREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
44	46	ASIENTO Y RESPALDO EN ACERO CON REVESTIMIENTO EN POLIETILENO DE ALTO IMPACTO, PINTADO CON POLIURETANO LISO, TAPIZADO CON ESPUMA DE POLIURETANO AMOLDADO Y REVESTIDO CON PVC SIN COSTURA.	ASIENTO Y RESPALDO EN ACERO CON REVESTIMIENTO Y TAPIZADO CON MATERIAL RESISTENTES DE ALTO IMPACTO SEGÚN FABRICANTE

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		UNIDAD DENTAL TIPO BRAZO DE CUATRO TERMINALES: 1 TERMINALES DE ALTA VELOCIDAD, 1 TERMINAL DE BAJA VELOCIDAD Y JERINGA TRIPLE (ATOMIZADOR DE AIRE Y AGUA), LUZ HALÓGENA CON LED CON PUNTERA PARA BLANQUEAMIENTO DE 3 DIENTES	UNIDAD DENTAL TIPO BRAZO DE CUATRO TERMINALES: 1 TERMINALES DE ALTA VELOCIDAD, 1 TERMINAL DE BAJA VELOCIDAD Y JERINGA TRIPLE (ATOMIZADOR DE AIRE Y AGUA), LÁMPARA DE FOTOCURADO (PUEDE O NO ESTAR INTEGRADA AL EQUIPO).
		CON SISTEMA COLIBRÍ, QUE NO DEJA QUE LAS TERMINALES CAIGAN AL SUELO.	CON SISTEMA COLIBRÍ O TECNOLOGÍA SIMILAR SEGÚN FABRICANTE, QUE NO DEJA QUE LAS TERMINALES CAIGAN AL SUELO.
		25.000 LUX DE POTENCIA COMO MÍNIMO. CON ESPEJO CON MULTIFACÉTICO (SISTEMA DICROICO) QUE EVITE SOMBRAS Y EMITA LUZ BLANCA Y FRÍA.	25.000 LUX DE POTENCIA COMO MÍNIMO QUE EVITE SOMBRAS Y EMITA LUZ BLANCA Y FRÍA O TECNOLOGÍA SIMILAR DEMOSTRABLE.
		BOWL DE PORCELANA BLANCA REMOVIBLE PARA UNA ÓPTIMA ASEPSIA.	BOWL DE PORCELANA BLANCA REMOVIBLE PARA UNA ÓPTIMA ASEPSIA O DE MATERIAL SIMILAR.
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100 A 240 VAC (±10%) / 50 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 220 A 240 VAC (±10%)
45	47	CAPACIDAD MÍNIMA 40 LITROS.	CAPACIDAD MÍNIMA 20 LITROS.
		POTENCIA DE 1HP COMO MÍNIMO.	POTENCIA SEGUN FABRICANTE
		PRESIÓN DE PARO A 80 LIBRA/IN².	PRESIÓN DE PARO SEGUN FABRICANTE
		PRESIÓN DE ARRANQUE A 60 IBRA/IN².	PRESIÓN DE ARRANQUE SEGUN FABRICANTE SEGÚN FABRICANTE
46	48	LONGITUD DE BRAZO: 160-190 CM APROX.	LONGITUD DE BRAZO: 120-190 CM APROX.
		PUNTO FOCAL: CEI DE 0,7 MM Ó MÁS.	PUNTO FOCAL: CEI DE 0,7 MM Ó MENOR
47	49	ASAS ESPECIALES DE BAQUELITA, PESTILLOS DE ALTA PRESIÓN Y JUNTAS DE SILICONA ATÓXICA.	ASAS ESPECIALES DE BAQUELITA, PESTILLOSDE ALTA PRESIÓN Y JUNTAS DE SILICONA ATÓXICA O SEGÚN FABRICANTE
		RIELES TELESCÓPICOS INTERNOS DESLIZABLES PARA APOYO DE LAS CAMILLAS Y SISTEMAS DE TOPE O FRENO.	RIELES TELESCÓPICOS INTERNOS DESLIZABLES PARA APOYO DE LAS CAMILLAS Y SISTEMAS DE TOPE O FRENO SEGUN FABRICANTE
		SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SPLIT SYSTEM (REMOTO).	SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SPLIT SYSTEM (REMOTO) O SEGUN FABRICANTE
		VOLTAJE: 380V/50HZ TRIFÁSICO	VOLTAJE: 220 A 380V 60/50HZ
48	52	TIPO SIEDENTOPF TRIOCULAR, INCLINACIÓN DE 45° Y ROTACIÓN DE 360°, CON AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR (ESPECIFICAR)	TIPO SIEDENTOPF TRIOCULAR, INCLINACIÓN DE 30° O MAYOR Y ROTACIÓN DE 360°, CON AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR (ESPECIFICAR)
		ABBE, A. N. 1.25 CON TORNILLO ELEVADOR	ABBE, A. N. 1.25 CON TORNILLO ELEVADOR O MEJOR
		ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL	ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
49	53	CÁMARA MÍNIMAMENTE DE 45 L. O MEJOR	CÁMARA MÍNIMAMENTE DE 40 L. O MEJOR
50	55	MATERIAL DE LA CARCASA: ACERO INOXIDABLE	MATERIAL DE LA CARCASA: ACERO INOXIDABLE O MATERIAL SIMILAR CON PROPIEDADES ANTICORROSIVAS
51	56	•TEMPERATURA: 5.300 K • LÚMENES: 40.000 LUX O SUPERIOR	SE ELIMINA ESTE PUNTO
		•CARCASA: ALUMINIO CON PINZA METÁLICA.	CARCASA: DE ALUMINIO O SEGUN FABRICANTE
52	57	•MASCARILLAS DE REANIMACIÓN, EN TAMAÑOS PEQUEÑO, MEDIANO Y GRANDE.	1 MASCARILLAS DE REANIMACIÓN O MAS, EN TAMAÑO ADULTO

V°B° Lic. Emerson Del Contreras · A.I.S.E.M.

V°B° Ing. Juana A. García Vega · A.I.S.E.M.

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes · A.I.S.E.M.

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
53	58	MASCARILLAS DE REANIMACIÓN, EN TAMAÑOS PEQUEÑO, MEDIANO Y GRANDE.	1 MASCARILLA DE REANIMACIÓN NEONATAL EN TAMAÑO PEQUEÑO O MAS
54	60	•CON DOS ADAPTADORES DE ACUERDO CON LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL, TIPO OHMEDA DE ANCLAJE RÁPIDO. •CINCO MASCARILLAS DE ADULTO; POR FLUJÓMETRO. •CINCO MASCARILLAS DE ADULTO; POR FLUJÓMETRO. CINCO MASCARILLAS PEDIÁTRICAS; POR FLUJÓMETRO. CINCO MASCARILLAS PEDIÁTRICAS; POR FLUJÓMETRO.	• CON DOS ADAPTADORES DE ACUERDO CON LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL, TIPO OHMEDA DE ANCLAJE RÁPIDO. • CINCO MASCARILLAS DE ADULTO; POR FLUJÓMETRO.. CINCO MASCARILLAS PEDIÁTRICAS; POR FLUJÓMETRO.
		MANDO GIRATORIO PARA SELECCIÓN ENTRE OXÍGENO DIRECTO O MEDIANTE HUMIDIFICADOR.	MANDO GIRATORIO PARA SELECCIÓN ENTRE OXIGENO DIRECTO O MEDIANTE HUMIDIFICADOR, O SEGÚN FABRICANTE
55	62	TAPA CON CONECTORES METÁLICOS	TAPA CON CONECTORES METÁLICOS O DE MATERIAL SIMILAR
56	65	MATERIAL DE LA CARCASA: ACERO INOXIDABLE	MATERIAL DE LA CARCASA: ACERO INOXIDABLE U OTRO EQUIVALENTE QUE SEA ANTIOXIDABLE
57	85	2 PINZA BATCO	2 PINZAS BABCOCK
58	86	3 PINZA BATCO	3 PINZAS BABCOCK
59	94	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
60	95	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
61	96	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
62	97	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
63	98	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO.	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS

V°B° Lic. Yerson Paz Contreras

V°B° Ing. Diana A. García Vera

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
64	99	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO ÉN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
65	100	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
66	101	TEMPERATURA DE TRABAJO DE -2°C A +8°C	TEMPERATURA DE TRABAJO DE 0°C A +8°C O MAYOR
67	102	MEDIDAS TOTALES EN CM.: LARG:150 X ALT:80 X ANCH:70 O MEJOR	PARA TODAS LAS MEDIDAS DEL EQUIPO SE CONSIDERARÁ UN MARGEN DE TOLERANCIA DE +/- 10 CM
68	103	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
69	104	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
70	105	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
71	105	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA 220 - 380V/50HZ.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA 380V-415V/50HZ.
72	106	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA 220 - 380V/50HZ.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA 380V-415V/50HZ.
		NIVEL DE RUIDO: 80 (dB) O MENOR	NIVEL DE RUIDO DE ACUERDO A FABRICANTE DE GRADO MEDICO
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE

Vº Bº Lic. Ebereson Paz Contreras

Vº Bº Ing. Digna A. García Vega

Vº Bº Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

NRO DE ENMIENDA	ENMIENDAS AL PROCESO DE CONTRATACION		
	ITEM	EL DBCD DICE	DEBE DECIR
		ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
73	107	TIEMPO DE SECADO 0-40	TIEMPO DE SECADO DE ACUERDO A FABRICANTE
		TEMPERATURA DE SECADO: 0 – 90°C O MEJOR RANGO.	TEMPERATURA DE SECADO: DE ACUERDO A FABRICANTE (ESPECIFICAR)
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA 220 - 380V/50HZ.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA 380V-415/50HZ.
		LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

V°B° Ing. Diana A. Garcia Vega

V°B° Ing. Jorge I. Rodrigues Cespedes

V°B° Lic. Ramon Contreras

ACLARACIONES TOTALES

NRO ACLARACION	ITEM	CONSULTA	RESPUESTAS	DBDC
1	1	SOLICITAMOS: QUE CONSIDEREN MODIFICAR EL RANGO MENOR DESDE LOS 25 OHMIOS, PARA AMPLIAR LA MAYORPARTICIPACIÓN DE PROPONENTES, POR OTRO LADO, HACEMOS NOTAR QUE, ESTE TIPO DE EQUIPOS ESTÁ FABRICADO DE ACUERDO A NORMATIVA INTERNACIONAL QUE GARANTIZA QUE LOS EQUIPOS OFERTADOS CUMPLEN CON DICHOS PROCEDIMIENTOS DE FABRICACIÓN. DEBERÍA DECIR: RESISTENCIA DEL PACIENTE 25-200 OHMIOS	RESISTENCIA DEL PACIENTE 25-200 OHMIOS	RESISTENCIA DEL PACIENTE 23-200 OHMIOS
2	1	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO.	NO CORRESPONDE, NO EXISTE LA CARACTERÍSTICA EN EL ÍTEM	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
3	1	MARCAPASOS TRANSTORÁCICO (NIP) FRECUENCIA DE ESTIMULACIÓN: 30 – 180 PASOS POR MINUTO O MAYOR RANGO	NO ES LIMITANTE	MARCAPASOS TRANSTORÁCICO (NIP) FRECUENCIA DE ESTIMULACIÓN: 30 – 180 PASOS POR MINUTO
4	1	UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG ADULTO CON 3 LATIGUILLOS O MAYOR PARA MONITORIZAR DESDE 3 HASTA 5 DERIVACIONES.	NO ES LIMITANTE, ES CONSIDERADO UNA MEJORA	DERIVACIÓN EINTHOVEN I, II, III GOLDBERGER AVL, AVR, AVF
5	1	ACLAREN ESTA CARACTERÍSTICA, YA QUE LA TABLA DE MASAJE CARDIACO NO CUENTA CON EXTENSIÓN ELÉCTRICA. FAVOR ACLARAR QUE EL REQUERIMIENTO "CON EXTENSIÓN ELÉCTRICA INCORPORADA EN EL CARRO PARA CONEXIÓN DE EQUIPOS", SE TRATA DE OTRA CARACTERÍSTICA.	SE ACLARA QUE LA CARACTERÍSTICA CORRESPONDE A DOS CARACTERÍSTICAS POR SEPARADO	TABLA DE MASAJE CARDIACO CON EXTENSIÓN ELÉCTRICA INCORPORADA EN EL CARRO PARA CONEXIÓN DE EQUIPOS
6	1	SOLICITAMOS MODIFICAR MODO "AUTOSINCRONO", POR MODO SINCRÓNICO Y ASINCRÓNICO YA QUE EL MODO SINCRÓNICO SE PUEDE ACTIVAR DE ACUERDO A LAS NECESITAS CLÍNICAS DEL PACIENTE.	NO ES LIMITANTE, ES CONSIDERADO UN EQUIVALENTE CON LA JUSTIFICACIÓN ADECUADA	DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR SINCRÓNICO
7	1	SOLICITAMOS MODIFICAR A "1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL O INGLES, DEL MANUAL TÉCNICO. YA QUE EN LA MAYORÍA DE LOS FABRICANTES EL MANUAL TÉCNICO SE LO MANEJA EN EL IDIOMA INGLÉS A NIVEL MUNDIAL.	SE ACLARA QUE SE PUEDE PRESENTAR UNA COPIA TRADUCIDA AL ESPAÑOL, JUNTO CON EL ORIGINAL	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes I.C.E. A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Emerson Contreras I.C.E. A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana A. García Vega I.C.E. A.I.S.E.M.

				MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL.
8	3	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 10,000,00 BS POR CADA UNIDAD	SE ACLARA QUE SE ESTIMO EL PRECIO REFERENCIAL DE ACUERDO A LAS DIFERENTES COTIZACIONES REALIZADAS	BS59.400,00 POR 22 UNIDADES
9	3	SOLICITAMOS ESTE PUNTO SE MODIFIQUE A BRAZO FLEXIBLE O BRAZO FIJO ANULABLE, DEBIDO A QUE AMBOS CUMPLEN SU FUNCIÓN DE PERMITIR EL MOVIMIENTO DE LA CÚPULA.	SE ACLARA QUE SE NECESITA UN BRAZO ARTICULADO QUE PUEDE FLEXIONARSE EN VARIAS DIRECCIONES. QUE PERMITA MOVIMIENTOS MULTIDIRECCIONALES Y AJUSTES PRECISOS DE LA CÚPULA.	BRAZO: FLEXIBLE.
10	3	- AMPLIAR EL RANGO DE LUX DE 15.000 LUX O SUPERIOR	SE ACLARA QUE ESTE RANGO EN UN NIVEL DE LUXES COMO EL SOLICITADO MINIMIZA LAS SOMBRAS EN EL CAMPO QUIRÚRGICO, LO QUE ES CRUCIAL PARA MANTENER UNA VISIBILIDAD CLARA DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO	LÚMENES: 30.000 LUXES O SUPERIOR
11	3	SOLICITAMOS QUE SE MODIFIQUE A: EXPERIENCIA ESPECÍFICA MAYOR O IGUAL A UNA (1) VENTA DE EQUIPOS DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS. ADJUNTANDO PARA SU VERIFICACIÓN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: - CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Ó ACTAS DE RECEPCIÓNDANDO LA CONFORMIDAD Ó INFORMES DE CONFORMIDAD Ó FACTURAS CON SUS RESPECTIVOS CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA. JUSTIFICACIÓN: ESTÁ MODIFICACIÓN PERMITE UNA MAYOR PARTICIPACIÓN DE PROPONENTES EN ESTE PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA SOLICITADA EN EL DBCD	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
12	4	SE SOLICITA CAMBIAR POR TECNOLOGÍA: MODULAR (CON MÓDULOS INTERCAMBIABLES)	COLIMADOR CON MOVIMIENTO MANUAL Y/O AUTOMÁTICO	TECNOLOGIA: INTEGRADO O MODULAR "CON MODULOS INETRCAMBIABLES"
13	4	SE SOLICITA CAMBIAR POR 1.000 EVENTOS (ALARMAS, ARRITMIAS) O DE ACUERDO AL FABRICANTE (PARA AMPLIAR LA POSIBILIDAD DE MAYOR CANTIDAD DE MARCAS PARTICIPANTES)	NO ES LIMITANTE SE CONSIDERAN MEJORAS	EVENTOS: 1000 EVENTOS (ALARMAS, ARRITMIAS)
14	4	SE SOLICITA CAMBIAR POR RANGO DE -2.0MV A 2.0 MV O DE ACUERDO A FABRICANTE	SE ACLARA QUE EL RANGO DE -2.0MV A 2.0 MV PERMITE UNA DETECCIÓN PRECISA DE	SEGMENTO ST RANGO DE -2.0 MV A 2.0 MV O MEJOR

			ELEVACIONES Y DEPRESIONES DEL SEGMENTO ST, LO CUAL ES CRUCIAL PARA IDENTIFICAR ISQUEMIAS, INFARTOS Y OTRAS ANOMALÍAS CARDÍACAS	
15	4	SE SOLICITA CAMBIAR POR 70 A 100%: ±3% O MEJOR (PARA AMPLIAR LA POSIBILIDAD DE MAYOR CANTIDAD DE MARCAS PARTICIPANTES)	SE ACLARA QUE AUMENTAR LA TOLERANCIA DE UN PARÁMETRO REDUCE LA PRECISIÓN DE LAS MEDICIONES, LO QUE PUEDE RESULTAR EN DATOS MENOS CONFIABLES Y EN DECISIONES CLÍNICAS O TÉCNICAS ERRÓNEAS	PRESICION ADULTO/PEDIATTRICO 70 A 100%: +/- 2%
16	4	SE SOLICITA CAMBIAR RESISTENCIA TERMICA O DE ACUERDO A FABRICANTE (PARA AMPLIAR LA POSIBILIDAD DE MAYOR CANTIDAD DE MARCAS PARTICIPANTES)	SE ACLARA QUE ESTE METODO DE MEDICION ES CONSIDERADO ACTUALMENTE UN ESTANDAR DE MEDICION DEBIDO A SU PRECISIÓN, ESTABILIDAD, AMPLIO RANGO DE MEDICIÓN Y ACEPTACIÓN INTERNACIONA	METODO DE MEDICION: RESISTENCIA TERMICA
17	4	SE SOLICITA CAMBIAR POR ±0.2 O MEJOR (PARA AMPLIAR LA POSIBILIDAD DE MAYOR CANTIDAD DE MARCAS PARTICIPANTES)	SE ACLARA QUE AUMENTAR LA TOLERANCIA DE UN PARÁMETRO REDUCE LA PRECISIÓN DE LAS MEDICIONES, LO QUE PUEDE RESULTAR EN DATOS MENOS CONFIABLES Y EN DECISIONES CLÍNICAS O TÉCNICAS ERRÓNEAS	RESOLUCION: 2 RPM
18	4	SE SOLICITA DISMINUIR LA CANTIDAD DE ACCESORIOS SOLICITADOS, PARA AJUSTARSE AL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE EQUIPO.SE SOLICITA QUE SOLO PIDAN 1 UNIDAD DE CADA UNO DE LOS ACCESORIOS SOLICITADO.	LOS ACCESORIOS SOLICITADO SON LOS MINIMOS REQUERIDOS	• 1 SOPORTE DE PARED ORIGINAL DE LA MARCA OFERTADA • 3 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS • 150 ELECTRODOS ADULTOS / PEDIÁTRICO • 50 ELECTRODOS NEONATALES • 3 CABLE DE EXTENSOR SPO2 • 2 SENSOR DE SPO2 ADULTO • 1 SENSOR DE SPO2 PEDIÁTRICO • 2 SENSOR DE SPO2 NEONATAL • 3 MANGUERAS PARA BRAZALETE PANI • 3 MANGAS PANI ADULTO • 3 MANGAS PANI PEDIÁTRICO • 20 DE MANGAS PANI NEONATAL DESCARTABLE • 3 MANGAS PANI OBESO • 2 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL ADULTO

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Emerson Contreras A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana A. Garcia Vega A.I.S.E.M.

				• 2 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL • 1 CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO NEMA
19	4	VIDA ÚTIL DEL EQUIPO	SE ACLARA QUE LA DISPONIBILIDAD DE LOS REPUESTOS SOLICITADOS SE ENMARCAN EN LA NORMA VIGENTE	EL PROVEEDOR, DEBE GARANTIZAR LA PROVISIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS UNA VEZ VENCIDO EL PERIODO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, POR EL PERIODO DE LA VIDA ÚTIL DEL EQUIPO.
20	4	CERTIFICADO DE ORIGEN	CERTIFICADO VIGENTE	• EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR BIENES NUEVOS (VERIFICABLE A TRAVÉS DE LA PÓLIZA DE IMPORTACIÓN QUE SEÑALE QUE EL EQUIPO ES NUEVO (COPIA SIMPLE), EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN DEL BIEN).
21	4	"PROTECCIÓN CONTRA DESFIBRILACIÓN DE ACUERDO A FABRICANTE" DEBIDO A QUE CADA FABRICANTE UTILIZA SU PROPIO SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA DESFIBRILACIÓN, POR EJEMPLO: BASADO EN IMPEDANCIA Y EN LIMITACIÓN DE CORRIENTE"	SE ACLARA QUE LA PROTECCIÓN CONTRA DESFIBRILACIÓN ABARCA DESDE EL RANGO MÍNIMO AL MÁXIMO DE ENERGÍA	PROTECCION CONTRA DESFIBRILACION: HASTA 220 J O SUPERIOR
22	4	SOLICITAMOS MODIFICAR A "1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL O INGLES, DEL MANUAL TÉCNICO. YA QUE EN LA MAYORÍA DE LOS FABRICANTES EL MANUAL TÉCNICO SE LO MANEJA EN EL IDIOMA INGLÉS A NIVEL MUNDIAL.	SE ACLARA QUE SE PUEDE PRESENTAR UNA COPIA TRADUCIDA AL ESPAÑOL, JUNTO CON EL ORIGINAL	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL.
23	5	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	NO SE ACEPTA LA SOLICITUD	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
24	5	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE

				DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
25	5	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
26	7	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 8.500,00 BS POR CADA UNIDAD	EL PRESUPUESTO FUE ESTABLECIDO TRAS UNA COMPARATIVA DE COTIZACIONES QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS	BS. 49.252.00 POR 14 UNIDADES
27	7	SOLICITA MODIFICAR A "1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL O INGLES, DEL MANUAL TÉCNICO. YA QUE EN LA MAYORÍA DE LOS FABRICANTES EL MANUAL TÉCNICO SE LO MANEJA EN EL IDIOMA INGLÉS A NIVEL MUNDIAL.	SE ACLARA QUE ES POSIBLE ADJUNTAR UNA TRADUCCIÓN EN ESPAÑOL DEL MANUAL CON SU ORIGINAL	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)
28	8	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A EL REGISTRO DEBE SER DE 10 SEGUNDOS DE FORMA DE ONDA O MEJOR. DEBIDO A QUE CON ESTA CANTIDAD DE DATOS	NO CORRESPONDE, NO TIENE SUSTENTO TÉCNICO QUE CORROBORE LO SEÑALADO	EL REGISTRO DEBE SER DE 120 SEGUNDOS DE FORMA DE ONDA O MEJOR

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes

V°B° Lic. Emerson Cruz Contreras

V°B° Ing. Diana A. García Vega

		EL EQUIPO PUEDE REALIZAR EL ANÁLISIS E IMPRIMIR LOS DATOS.		
29	8	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A CONECTIVIDAD A PC A TRAVÉS DE USB O DE ACUERDO A FABRICANTE.	SE ACLARA QUE NO ES LIMITANTE EL TIPO DE CONEXIÓN QUE SE TENGA A PC	CONECTIVIDAD A PC
30	8	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A TRASMISIÓN Y REVISIÓN DE DATOS EN PC DE ACUERDO AL FABRICANTE.	SE ACLARA QUE EL SOFTWARE DEL SISTEMA DE TRASMISIÓN Y REVISIÓN DE DATOS DEBE SER PROPIO DEL EQUIPO	TRASMISIÓN Y REVISIÓN DE DATOS EN PC MEDIANTE EL SOFTWARE DE REVISIÓN ECG.
31	8	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A AJUSTE DE LA AMPLITUD DE LAS ONDAS.	ES NECESARIO QUE EL AJUSTE SEA AUTOMÁTICO.	AJUSTE AUTOMÁTICO DE LA AMPLITUD DE LAS ONDAS DURANTE EL REGISTRO.
32	8	CUMPLIMOS CON GLASGOW?	NO SE ENTIENDE LA CONSULTA	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
33	8	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: TRASMISIÓN O EXPORTACIÓN DE DATOS EXPORTABLES APC PARA SU REVISIÓN	SE ACLARA QUE EL SOFTWARE DEL SISTEMA DE TRASMISIÓN Y REVISIÓN DE DATOS DEBE SER PROPIO DEL EQUIPO	TRASMISIÓN Y REVISIÓN DE DATOS EN PC MEDIANTE EL SOFTWARE DE REVISIÓN ECG.
34	8	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: RESOLUCIÓN: 1024 X 768 O SUPERIOR.	EXISTEN PANTALLAS EN EL MERCADO QUE SI CUENTAN CON LA RESOLUCIÓN REQUERIDA	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
35	9	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
36	9	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
37	10	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL	EL PRESUPUESTO FUE	BS. 125,000.00 POR 5

		PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 60,000,00 BS POR CADA UNIDAD	ESTABLECIDO .TRAS UNA COMPARATIVA DE COTIZACIONES QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS	UNIDADES
38	10	CON MATERIAL RESISTENTE QUE PERMITA LA PROTECCIÓN DE LA LÁMPARA DE ACUERDO A FABRICANTE.	ES MUY AMBIGUO COLOCAR SEGÚN FABRICANTE, YA QUE ES NECESARIO EVITAR CUALQUIER IMPACTO EN LA LÁMPARA	CON VIDRIO PROTECTOR DE SEGURIDAD A PRUEBA DE ARAÑAZOS
39	10	EN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR BATERÍA, PARA FACILITAR EL USO Y TRASLADO DE LA LÁMPARA	NO ES LIMITATIVO, LA INCLUSIÓN DE ESTÁ CARACTERÍSTICA ES CONSIDERADO UNA MEJORA SEGÚN LA JUSTIFICACIÓN	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
40	11	AUTOPOSICIONAMIENTO	SE ENMIENDA CON STICHTING (SE VA A CONSIDERAR MECANICA O SOTFWARE)	AUTO POSICIONAMIENTO
41	11	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO DEBEN SER DE FABRICACIÓN 2023 O SUPERIOR	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
42	11	ACLARAR A QUE SE REFIERE ESPECÍFICAMENTE CON ESTE REQUERIMIENTO	SE ACLARA QUE SE REFIERA A QUE LA MESA COMPLETAMENTE RADIOLÚCIDA, Y QUE TUBO DE RAYOS X DEBERÁ ABARCAR EL LARGO TOTAL DE LA MESA.	COBERTURA MÁXIMA SIN CAMBIAR POSICIÓN AL PACIENTE.
43	11	CONSULTAMOS: EL TAMAÑO DE PIXEL SE MIDE TÍPICAMENTE EN MICRÓMETROS (MM), POR TANTO, SOLICITAMOS MODIFICAR A TAMAÑO DE PIXEL DE 140 MM O MENOR	NO ES LIMITATIVO, ES CONSIDERADO UNA MEJORA	TAMAÑO DE PIXEL DE 150 MM O MENOR.
44	11	LA CAPACIDAD DE ACUMULACIÓN TÉRMICA DEL ÁNODO DE 300 KHU SE PUEDA MODIFICAR A 150 KHU	NO CORRESPONDE LA DISMINUCIÓN DE KHU	CAPACIDAD DE ACUMULACIÓN TÉRMICA DEL ÁNODO DE 300 KHU.
45	11	EN DETECTORES: • CON DOS DETECTORES UNO FIJO O HIBRIDO (INDICAR) EN ESTATIVO MURAL DE 35 X 43CM O MAYOR Y OTRO MÓVIL INALÁMBRICO DE 35 X 43 CM O MAYOR EN LA MESA. • TAMAÑO DE PIXEL DE 150 MM O MENOR. • CONVERSIÓN ANÁLOGO/DIGITAL 16 BITS COMO MÍNIMO	LA CONSULTA HACE REFERENCIA A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ÍTEM	CON DOS DETECTORES UNO, FIJO EN ESTATIVO MURAL DE 35 X 43CM Y OTRO MÓVIL INALÁMBRICO DE 35 X 43 CM EN LA MESA.
46	11	ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)	ES NECESARIO ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN EL FORMATO DIGITAL SEÑALADO	ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)
47	11	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE,

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

V°B° Ing. Diana A. García Vega

V°B° Lic. Eduardo Pérez Contreras

V°B° Ing. Diana A. García Vega

		EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.		IRREVOCABLE, Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
48	12	EN AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023-2024 O SUPERIOR)	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023 O 2024)	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
49	12	¿CONSULTAMOS A QUE SE REFIERE CON ESTÁ SOLICITUD DE (3.0)? POR LO TANTO, GENTILMENTE SOLICITAMOS ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES: PROTOCOLO DE COMUNICACIÓN: CONECTIVIDAD ESTÁNDAR DICOM	SE ACLARA SE REFIERE A LA CAPACIDAD DEL ECÓGRAFO DE COMUNICARSE Y TRANSFERIR DATOS UTILIZANDO EL PROTOCOLO DICOM (DIGITAL IMAGING AND COMMUNICATIONS IN MEDICINE) EN SU VERSIÓN 3.0.	PROTOCOLO DE COMUNICACIÓN: CONECTIVIDAD ESTÁNDAR DICOM 3.0
50	12	ACLARAR Y ESPECIFICAR CON MAS DETALLE	NO ES LIMITANTE, ES UN PARAMETRO ESTANDAR EN LA ACTUALIDAD EN EL BARRIDO	1080 CUADROS PARA VALORACIÓN GINECOLÓGICA APROXIMADAMENTE.
51	12	DEBE DECIR:• MÍNIMAMENTE 1080 CUADROS POR SEGUNDOPARA MODO DE IMAGEN 2D.	NO ES LIMITANTE	1080 CUADROS PARA VALORACIÓN GINECOLÓGICA APROXIMADAMENTE.
52	12	SOLICITAMOS EXPLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA, BRINDÁNDONOS EJEMPLOS CLÍNICOS.	SE ACLARA ESTÁ TÉCNICA PERMITE OBTENER IMÁGENES TRIDIMENSIONALES CON DETALLES PRECISOS SOBRE EL FLUJO SANGUÍNEO UTILIZANDO LA TÉCNICA POWER DOPPLER Y REPRESENTANDO ESTÁ INFORMACIÓN EN COLOR	MODO 3D POWER DOPPLER COLOR.
53	12	DEBE DECIR:• TRANSDUCTORES: CONVEXO, LINEAL, INTRACAVITARIOY VOLUMÉTRICO CONVEXO 4D	NO ES LIMITANTE, Y SE CONSIDERA COMO MEJORA	TRANSDUCTORES: CONVEXO, LINEAL, INTRACAVITARIOY VOLUMÉTRICO CONVEXO 4D
54	12	ACLARACIÓN DE ESTE PUNTO.	SE ACLARA ESTÁ TÉCNICA PERMITE OBTENER IMÁGENES TRIDIMENSIONALES CON DETALLES PRECISOS SOBRE EL FLUJO SANGUÍNEO UTILIZANDO LA TÉCNICA	MODO 3D POWER DOPPLER COLOR.

			POWER DOPPLER Y REPRESENTANDO ESTÁ INFORMACIÓN EN COLOR	
55	12	EN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: • CUATRO O MÁS PUERTOS PARA CONEXIÓN DE TRANSDUCTORES.	NO ES LIMITATIVO	CUATRO O MÁS PUERTOS PARA CONEXIÓN DE TRANSDUCTORES.
56	12	ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)	SE ACLARA QUE SE DEBE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN FORMATO DIGITAL.	ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)
57	12	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
58	13	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE ELIMINEDEBE TENER SISTEMA ANTICOLISIONES PARA EVITAR LA COLISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA MESA DURANTE EL MOVIMIENTO.	DEBE TENER SISTEMA ANTICOLISIONES PARA EVITAR LA COLISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA MESA DURANTE EL MOVIMIENTO O TECNOLOGÍA SEGÚN FABRICANTE QUE SEA SIMILAR Y DEMOSTRABLE.	DEBE TENER SISTEMA ANTICOLISIONES PARA EVITAR LA COLISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA MESA DURANTE EL MOVIMIENTO.
59	13	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA MODIFICAR A:• PROTECCIÓN TIPO IPX4	PROTECCIÓN TIPO IP54 O SU EQUIVALENTE TÉCNICO DEMOSTRABLE O MEJOR	PROTECCIÓN TIPO IP54 O SUPERIOR
60	13	EN EL PUNTO DONDE INDICA PROTECCIÓN TIPO IP54 O SU EQUIVALENTE TECNICO O SUPERIOR O	PROTECCIÓN TIPO IP54 O SU EQUIVALENTE TÉCNICO DEMOSTRABLE O MEJOR	PROTECCIÓN TIPO IP54 O SUPERIOR
61	13	SOLICITAMOS, SE PUEDA MODIFICAR A PROTECCIÓN DE ACUERDO A FABRICANTE, YA QUE LA INTERPRETACIÓN DE IP PODRÍA VARIAR SEGÚN CADA FABRICANTE	PROTECCIÓN TIPO IP54 O SU EQUIVALENTE TÉCNICO DEMOSTRABLE O MEJOR	PROTECCIÓN TIPO IP54 O SUPERIOR
62	13	EN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: • DEBE TENER SISTEMA ANTICOLISIONES PARA EVITAR LA COLISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA MESA DURANTE EL	DEBE TENER SISTEMA ANTICOLISIONES PARA EVITAR LA COLISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA MESA DURANTE EL	DEBE TENER SISTEMA ANTICOLISIONES PARA EVITAR LA COLISIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA MESA DURANTE EL

V°B° Ing. Jorge I. Rodriguez Céspedes

V°B° Lic. Ingereon Pérez Contreras

V°B° Ing. Diana A. García Vega

		MOVIMIENTO O SISTEMA DE SEGURIDAD EQUIVALENTE SEGÚN FABRICANTE (INDICAR) SOLICITAMOS QUE EL SISTEMA ANTICOLISIONES O SISTEMA DE SEGURIDAD, SEA DE ACUERDO A FABRICANTE Y PERMITA INDICAR O EXPLICAR COMO FUNCIONA PARA EVITAR CONFUSIONES AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN YA QUE EXISTEN MUCHAS OPCIONES O TECNOLOGÍAS PARA DICHA FUNCIÓN, CASO CONTRARIO SOLICITAMOS SE PUEDA EXPLICAR DE MANERA DETALLADA QUE TIPO DE SENSORES REQUIEREN, QUE MOVIMIENTOS DEBERÁN CONTAR CON DICHA PROTECCIÓN Y QUE TIPO DE TECNOLOGÍA REQUIEREN.	MOVIMIENTO O TECNOLOGÍA SEGÚN FABRICANTE QUE SEA SIMILAR Y DEMOSTRABLE.	MOVIMIENTO.
63	13	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023 O 2024	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
64	13	SOLICITAMOS SE INCLUYA LA PALABRA O SUPERIOR.	NO ES LIMITANTE SIENDO QUE SE INDICA QUE ES APROXIMADO	DESCENSO DE PLACAS DE PIERNAS DE 70 GRADOS APROXIMADO
65	13	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE MODIFIQUE A:• LA MESA DEBE CONTAR CON UNSISTEMA MANUAL DE BLOQUEO Y DESBLOQUEO	NO ES LIMITATIVO, SE CONSIDERA MEJORA	• MANDO DE CONTROL INTUITIVO, CON POSICIONES DE MESA BLOQUEADA, DESBLOQUEADA.
66	13	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE MODIFIQUE:• ANCHO CON RIEL LATERAL 550 MM	SE ACLARA QUE LAS MEDIDAS SON APROXIMADAS INDICAN QUE EXISTEN VARIACIONES PERMITIDAS DENTRO DE UN MARGEN ACEPTABLE EN LAS ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO. ESTO ASEGURA QUE, AUNQUE HAY UNA DIFERENCIA EN LAS DIMENSIONES MENCIONADAS, AMBAS SON VIABLES PARA CONSIDERAR SEGÚN LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DEL USUARIO O LAS LIMITACIONES DEL ESPACIO DISPONIBLE. EL MARGEN APROXIMADO DE 500 A 600 ES ACEPTABLE	ANCHO CON RIEL LATERAL 600 MM APROXIMADO.
67	13	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE MODIFIQUE A:• COJINES IMPERMEABLES DE FÁCIL	SE ACLARA QUE EL REQUERIMIENTO DE UN MATERIAL VISCOELATICO SE BASA EN SUS PROPIEDADES DE DEFORMACIÓN LENTA Y RECUPERACIÓN DE LA ESPUMA VICOELASTICA, LO CUAL LO HACEN MÁS ERGONÓMICO.	COJINES IMPERMEABLES DE FÁCIL LIMPIEZA, VISCO ELÁSTICO
68	13	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA MODIFICAR A:EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA PUBLICADA EN	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE

		ATRES (3) VENTAS VENTA DE EQUIPOS DE LAS	EL DBCD	EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
69	13	DECENSO PLACA DE RESPALDO 35° O MAYOR	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	DESCENSO PLACA DE RESPALDO 35 GRADOS O MAYOR
70	13	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A DEBEN POSEER DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE ACUERDO A FABRICANTE EN AMBOS SENTIDOS DE 300 MM O MAYOR	EL CONTROL ELECTROMECÁNICO O ELECTROHIDRÁULICO FACILITA AJUSTES RÁPIDOS Y PRECISOS CON UN MÍNIMO ESFUERZO, MEJORANDO LA EFICIENCIA DEL EQUIPO QUIRÚRGICO	DEBEN POSEER DESPLAZAMIENTO ELECTROMECÁNICO O ELECTROHIDRÁULICO LONGITUDINAL EN AMBOS SENTIDOS DE 300 MM O MAYOR.
71	13	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A ANCHO CON RIEL LATERAL 500 MM APROXIMADO, CON EL FIN DE AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE MÁS EMPRESAS.	SE ACLARA QUE LAS MEDIDAS SON APROXIMADAS INDICAN QUE EXISTEN VARIACIONES PERMITIDAS DENTRO DE UN MARGEN ACEPTABLE EN LAS ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO. ESTO ASEGURA QUE, AUNQUE HAY UNA DIFERENCIA EN LAS DIMENSIONES MENCIONADAS, AMBAS SON VIABLES PARA CONSIDERAR SEGÚN LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DEL USUARIO O LAS LIMITACIONES DEL ESPACIO DISPONIBLE. EL MARGEN APROXIMADO DE 500 A 600 ES ACEPTABLE	ANCHO CON RIEL LATERAL 600 MM APROXIMADO.
72	13	EN EL PUNTO DONDE INDICA CARRO PORTA ACCESORIOS, NOS PODRÍAN ACLARAR SI SE REFIERE A UN MUEBLE ADICIONAL O DEBE SER PARTE DE LA MESA QUIRÚRGICA	NO ES LIMITANTE, SE CONSIDERA COMO MEJORA	CARRO PORTA ACCESORIOS
73	13	ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)	SE ACLARA QUE SE DEBE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN FORMATO DIGITAL.	RCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)
74	13	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL

ADM. II - PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO
V°B°
Ing. Jorge I. Rodríguez Cepedes
A.I.S.E.M.

ADM. II - PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO
V°B°
Lic. Esteban Mé Contreras
A.I.S.E.M.

ADM. II - PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO
V°B°
Ing. Diana García Vega
A.I.S.E.M.

		DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.		DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
75	14	CUANTOS DESCARTABLE SE ESTA PIDIENDO EN LOS ELECTRODOS NEUTROS	SE MANTIENEN LAS CANTIDADES SOLICITADAS	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
76	14	MODO DE CUAGULACION Y CORTE BIPOLAR	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	CAPACIDAD PARA REALIZAR RTU (RESECCIÓN TRANSURETRAL) MONOPOLAR O BIPOLAR.
77	15	NUMERO DE LED DE 65 O MAS O SEGÚN FABRICANTE	SE ACEPTA LA SOLICITUD	NÚMERO DE LEDS: 65 LEDS O MÁS PARA MAYOR CALIDAD DE ILUMINACIÓN
78	15	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023 O 2024	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
79	15	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA MODIFICAR A:• ENTRADAS DE VÍDEO (ESPECIFICAR).	SE ACLARA QUE ESTÁ ESPECIFICACIÓN DE "ENTRADAS DE VIDEO: S VIDEO, DVI O SUPERIOR" DEFINE UN ESTÁNDAR MÍNIMO PARA LAS CAPACIDADES DE ENTRADA DE VIDEO NECESARIAS, NO ES LIMITATIVA	ENTRADAS DE VIDEO: S VIDEO, DVI O SUPERIOR
80	15	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE ACLARE• PORQUE SE ESTÁ REALIZANDO LASOLICITUD DE ALIMENTACIÓN DE 120 VAC SI EN BOLIVIA SE UTILIZA 220 VAC.	SE ACLARA QUE SON RANGOS DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA NO SE ESTÁ LIMITANDO A SE LAS ÚNICAS POSIBLES, SINO QUE SON RANGOS PARA ADECUARSE AL ESTÁNDAR REQUERIDO, EL CABLE DE ALIMENTACIÓN AL NO REQUERIRSE ESTE PUEDE SER SEÑALADO COMO NO CORRESPONDE.	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 A 230 VAC (±10%) / 50/60 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.
81	15	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A DEBE SER PARA USO EN TECHOS CON CARCASA PROTECTORA DE FLUJO LAMINAR O CARCASA PROTECTORA DE ALUMINIO Y VIDRIO QUE IMPIDA LA ENTRADA DE LÍQUIDOS Y PARTÍCULAS CON GRADO DE PROTECCIÓN DE ACUERDO A FABRICANTE, CON EL FIN DE AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE MÁS EMPRESAS.	SE ACLARA QUE NO ES LIMITANTE EL MATERIAL DE LA CARCASA, LA LÁMPARA DEBE TENER UNA CARCASA PROTECTORA CON GRADO DE PROTECCIÓN IP54 COMO MÍNIMO PARA USO EN TECHOS DE FLUJO LAMINAR ESTO ASEGURA UN AMBIENTE QUIRÚRGICO SEGURO Y ESTÉRIL	DEBE SER PARA USO EN TECHOS DE FLUJO LAMINAR CON CARCASA PROTECTORA QUE IMPIDA LA ENTRADA DE LÍQUIDOS Y PARTÍCULAS CON GRADO DE PROTECCIÓN IP54 COMO MÍNIMO.
82	15	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL	SE ACLARA QUE DADO A QUE ES UN EQUIPO DE COMPLEJIDAD	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA

		EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL MANUAL DE OPERACIÓN. (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO (SI CORRESPONDE) • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTA	INTERMEDIA, ES NECESARIO CONTAR CON LOS MANUALES SEÑALADOS COMO MÍNIMO	RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL.
83	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES	ESTE PUNTO SE REFIERE A LA CAPACIDAD DE LA BOMBA DE INFUSIÓN PARA CALCULAR AUTOMÁTICAMENTE LA VELOCIDAD A LA QUE DEBE INFUNDIRSE UN LÍQUIDO, BASÁNDOSE EN EL VOLUMEN TOTAL QUE SE DESEA ADMINISTRAR Y EL TIEMPO EN QUE DEBE COMPLETARSE LA INFUSIÓN.	CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LA VELOCIDAD DE INFUSIÓN INDICANDO VOLUMEN Y TIEMPO.
84	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES	ESTE PUNTO SE REFIERE A LA FUNCIÓN DE LA BOMBA DE INFUSIÓN QUE PERMITE CALCULAR AUTOMÁTICAMENTE LA VELOCIDAD DE INFUSIÓN EN MILILITROS POR HORA (ML/H), UTILIZANDO LA CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO Y LA DOSIS PRESCRITA	CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LA VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN BASADO EN LA CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO Y A LA DOSIFICACIÓN REQUERIDA
85	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES	NO ES LIMITANTE	LIBRERÍA DE MEDICAMENTOS ORDENADOS EN CATEGORÍAS
86	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTE	NO ES LIMITANTE	QUE PUEDAN APILARSE HASTA 3 BOMBAS MÍNIMO
87	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES	ESTA CARACTERISTICA ES UN ESTANDAR EN LA ACTUALIDAD	SISTEMA CON LÍMITES DE SEGURIDAD PARA EVITAR ERRORES DE DOSIFICACIÓN.
88	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES	NO ES LIMITANTE YA QUE INDICA DE ACUERDO AL SOPORTE UTILIZADO IMPLICANDO QUE ES DE ACUERDO AL FABRICANTE	CLAMP DE SUJECIÓN PARA COLOCAR EN DIFERENTES POSICIONES DE ACUERDO AL SOPORTE UTILIZADO.
89	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES.	SE REFIERE A LA CAPACIDAD DE LA BOMBA DE INFUSIÓN PARA CALCULAR AUTOMÁTICAMENTE LA	CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LA VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN BASADO EN LA CONCENTRACIÓN DEL

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Jherson Paz Contreras A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana A. García Vega A.I.S.E.M.

			VELOCIDAD A LA QUE DEBE ADMINISTRARSE UN MEDICAMENTO, TENIENDO EN CUENTA LA CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO Y LA DOSIS PRESCRITA PARA EL PACIENTE. ESTA CARÁCTERÍSTICA ESTÁ PRESENTE COMO FUNCIÓN AL MOMENTO DE ADMINISTRAR LAS DOSIS DESDE LA BIBLIOTECAS DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTO Y A LA DOSIFICACIÓN REQUERIDA
90	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES.	SE ACLARA QUE LA TASA DE INFUSIÓN MÍNIMA DE 0.01 ML/H PERMITE UN CONTROL PRECISO Y GRADUAL DEL FLUJO DE MEDICACIÓN O FLUIDOS, GARANTIZANDO QUE INCLUSO PEQUEÑAS CANTIDADES PUEDAN ADMINISTRARSE DE MANERA SEGURA Y EFICAZ.	TASA DE INFUSIÓN MÍNIMAMENTE DE 0.01 ML/H
91	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES.	ESTO INDICA QUE LA BOMBA DE INFUSIÓN DEBE PERMITIR AJUSTAR LA PRESIÓN DE INFUSIÓN EN AL MENOS 8 NIVELES DIFERENTES, MEDIDOS TÍPICAMENTE EN MILÍMETROS DE MERCURIO (MMHG) O SU EQUIVALENCIA EN MILIBARES (MBAR).	QUE PERMITA SELECCIONAR MÍNIMAMENTE 8 NIVELES DE PRESIÓN EN MMHG (O SU EQUIVALENCIA EN MBAR) CON REDUCCIÓN AUTOMÁTICA DEL BOLO
92	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES.	SIGNIFICA QUE LA BOMBA DE INFUSIÓN PUEDE ADMINISTRAR BOLOS DE FLUIDO CUANDO ES NECESARIO Y SEGÚN LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA.	MECANISMO DE BOLOS A DEMANDA Y PROGRAMABLE
93	16	SOLICITAMOS PUEDAN AÑADIR O DE ACUERDO A FABRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES.	ESTA CARACTERÍSTICA PERMITE QUE LA BOMBA DE INFUSIÓN CALCULE AUTOMÁTICAMENTE LA VELOCIDAD A LA QUE DEBE ADMINISTRARSE EL LÍQUIDO, TENIENDO EN CUENTA EL VOLUMEN TOTAL QUE SE DEBE ADMINISTRAR Y EL TIEMPO EN EL CUAL SE DESEA QUE SE COMPLETE LA INFUSIÓN	CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LA VELOCIDAD DE INFUSIÓN BASADO EN EL VOLUMEN Y TIEMPO.
94	16	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO O MODIFICARLO A USAR UN RACK PARA LAS BOMBAS.	SE ACLARA QUE EL EQUIPO DEBE TENER LA CAPACIDAD DE SER APILADO CON OTRAS BOMBAS DE INFUSIÓN, PERMITIENDO LA INSTALACIÓN DE AL MENOS TRES UNIDADES UNA ENCIMA DE OTRA PARA OPTIMIZAR EL ESPACIO Y LA	QUE PUEDAN APILARSE HASTA 3 BOMBAS MÍNIMO

			ORGANIZACIÓN EN EL ENTORNO CLÍNICO, ESTO NO ES LIMITANTE Y EL USO DE RACKS ES PERMITIDO.	
95	16	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO.	SE ACLARA QUE EL ASA DE TRANSPORTE FACILITA LA MOVILIDAD DEL EQUIPO, PERMITIENDO UN TRANSPORTE MÁS CÓMODO Y SEGURO ENTRE DIFERENTES UBICACIONES, PARA GARANTIZAR UN ACCESO RÁPIDO Y EFICIENTE A LA BOMBA DE INFUSIÓN EN CASO DE EMERGENCIA O NECESIDAD DE REUBICACIÓN DEL EQUIPO.	ASA DE TRANSPORTE PARA MEJOR MOVILIDAD DEL EQUIPO
96	16	MAL FUNCIONAMIENTO O FALLA TÉCNICA O ERROR DEL SISTEMA.	SE ACLARA QUE LA CANTIDAD DE ALARMAS NO ES LIMITANTE Y CUALQUIER OTRA SE CONSIDERA MEJORA	• MAL FUNCIONAMIENTO O FALLA TÉCNICA • EN ESPERA O STANBY • ALARMA DE SOPORTE DE LA JERINGA.
97	16	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO, DEBIDO A QUE ESTE ES UNA CARACTERÍSTICA DE FUNCIONAMIENTO Y NO ASÍ UNA ALARMA.	SE ACLARA QUE LA PRESENCIA DE UNA INDICACIÓN DE ESPERA O STANDBY SIMPLEMENTE INFORMA QUE EL EQUIPO ESTÁ LISTO PARA SER UTILIZADO, NO QUE ESTÉ EN UN ESTADO DE ALERTA REQUIRIENDO ACCIÓN INMEDIATA O ATENCIÓN ESPECIAL, NO ES LIMITATIVA	• EN ESPERA O STANBY
98	16	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A 90 DÍAS CALENDARIO.	EN EL DBCD YA SE CONSIDERA ESE PLAZO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.
99	16	CON RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO DE LAS MISMAS.	NO ES LIMITANTE	QUE PERMITA EL USO DE JERINGAS DE 3 ML, 5 ML, 10 ML, 20 ML, 30 ML, 50 ML Y 60 ML CON RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO DE LAS MISMAS.
100	16	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: RESOLUCIÓN: 1024 X 768 O SUPERIOR.	SE ACLARA QUE ACTUALMENTE TAMBIÉN ES POSIBLE TENER UNA RESOLUCIÓN DE 1024 X 1024 PÍXELES EN PANTALLAS DE 12 PULGADAS.	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
101	17	CONSULTAMOS SI GENTILMENTE SE PODRÍA ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A: PARÁMETROS DE VENTILACIÓN	RANGO DE VOLUMEN CORRIENTE: 20 A 1400 ML (O RANGO MÁS AMPLIO)	RANGO DE VOLUMEN CORRIENTE: 20 A 1500 ML (O RANGO MÁS AMPLIO).

		RANGO DE VOLUMEN CORRIENTE: 20 A 1400 ML (O RANGO MÁS AMPLIO)		
102	17	CONSULTAMOS SI GENTILMENTE SE PODRÍA ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A: RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:4 (O RANGO MÁS AMPLIO).	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:4 (O RANGO MÁS AMPLIO).	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:8 (O RANGO MÁS AMPLIO).
103	17	NO INCLUIR	Ø 1 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA NEONATAL	Ø 5 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA NEONATAL
104	17	SOLICITAMOS ACLARACIÓN SI SERÁ DADO POR VALIDO UNA DEMOSTRACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE RANGO MENCIONADO SI NUESTRO EQUIPO OFERTADO REALIZA EL CONTROL DEL TIEMPO INSPIRATORIO DE MANERA INDIRECTO, EL CUAL DEPENDE DE LA RELACIÓN I:E Y DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA.	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:4 (O RANGO MÁS AMPLIO).	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:8 (O RANGO MÁS AMPLIO).
105	17	DEBE DECIR: • EL MONITOR MULTIPARAMÉTRICO SOLICITAMOS ELIMINAR ESTÁ ESPECIFICACIÓN, PARA PRETENDER TENER MAYOR FLEXIBILIDAD DE OFRECER MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS SIN AFECTAR LA COMPATIBILIDAD. RECALCANDO QUE NO EXISTE NINGÚN PROBLEMA DE COMPATIBILIDAD NI AHORA NI EN EL FUTURO CERCANO Y CONSIDERAMOS QUE ESTO AMPLIARÁ NUESTRAS OPCIONES PARA SATISFACER MEJOR LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS, ASÍ MISMO GARANTIZAMOS SU FUNCIONAMIENTO AL OFERTAR GARANTÍA EN ESTE ÍTEM.	EL MONITOR MULTIPARAMETRICO OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA O EN SU DEFECTO EL MONITOR DEBERÁ SER COMPATIBLE CON TODAS LAS FUNCIONES DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.	EL MONITOR MULTIPARAMETRICO OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.
106	17	DEBE DECIR:CARACTERÍSTICAS DEL MONITOR:	EL MONITOR MULTIPARAMETRICO OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA O EN SU DEFECTO EL MONITOR DEBERÁ SER COMPATIBLE CON TODAS LAS FUNCIONES DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.	EL MONITOR MULTIPARAMETRICO OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.
107	17	SE SOLICITA SE ELIMINE ESE PUNTO, YA QUE MUCHAS MARCAS FABRICAN SOLAMENTE LA MÁQUINA DE ANESTESIA, MANTENIÉNDOSE TODAS LAS DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS; PUDIÉNDOSE IGUALAR, Y EN ANESTESIA, MANTENIÉNDOSE TODAS LAS DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS; PUDIÉNDOSE IGUALAR, Y EN ALGUNOS CASOS MEJORAR LA CALIDAD Y CONFIGURACIÓN DEL EQUIPO. LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS	EL MONITOR MULTIPARAMETRICO OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA O EN SU DEFECTO EL MONITOR DEBERÁ SER COMPATIBLE CON TODAS LAS FUNCIONES DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.	EL MONITOR MULTIPARAMETRICO OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.

		EQUIPOS:MAQUINA DE ANESTESIA Y MONITORES, SERÁN EXACTAMENTE LOS MISMOS, POR LO QUE SE MANTIENE LA CALIDAD Y FUNCIONALIDAD DE AMBOS EQUIPOS		
108	17	MONITOR INTEGRADO O MODULAR	MONITOR INTEGRADO O MODULAR	QUE SEA DE DISEÑO MODULAR.
109	17	QUE ESTÁ RELACIÓN I:E SEA SEGÚN FABRICANTE	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:4 (O RANGO MÁS AMPLIO).	RANGO DE RELACIÓN I:E: 4:1 ~ 1:8 (O RANGO MÁS AMPLIO).
110	17	DEBE CONTAR CON VENTILADOR CON PANTALLA LCD DE 10" (O SUPERIOR), PARA VISUALIZAR Y CONTROLAR LA MÁQUINA.	SE ACLARA EL PARÁMETRO MÍNIMO PARA UNA BUENA DEFINICIÓN ES DE 14" ADEMÁS DE QUE SE CUENTA CON UN PORCENTAJE DE TOLERANCIA DE +/- 10%	DEBE CONTAR CON VENTILADOR CON PANTALLA LCD DE 15" (O SUPERIOR), A COLORES , PANTALLA TÉCNICA PARA VISUALIZAR Y CONTROLAR LA MAQUINA.
111	17	DEBE CONTAR CON VÁLVULA LIMITADORA DE PRESIÓN, AJUSTABLE POR EL USUARIO DE 15 A 70 CMH2O O MAYOR RANGO.	ESTÁ EN FUNCIÓN A LOS PARÁMETROS DEFINIDOS ANTERIORMENTE	LA MÁQUINA DEBE CONTAR CON TOMA DE CONEXIÓN AUXILIAR TIPO YOKE PARA CILINDRO DE RESERVA DE O2 PARA CASOS DE EMERGENCIA.
112	17	CONSULTAMOS SI GENTILMENTE SE PODRÍA ACEPTAR QUITAR CPAP EN MODOS VENTILATORIOS Y MODIFICAR PARA AMPLIAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A: EL VENTILADOR DEL EQUIPO DEBE CONTAR MÍNIMAMENTE CON LOS SIGUIENTES MODOS VENTILATORIOS: MÚLTIPLES MODOS VENTILATORIOS INCLUIDOS: VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN, PRESIÓN, SINCRONIZADA, Y OTROS SEGÚN FABRICANTE, ESPECIFICAR.	SON LOS MODOS MÍNIMOS PARA EL FUNCIONAMIENTO	EL VENTILADOR DEL EQUIPO DEBE CONTAR MÍNIMAMENTE CON LOS SIGUIENTES MODOS VENTILATORIOS: MÚLTIPLES MODOS VENTILATORIOS INCLUIDOS: VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN, PRESIÓN, SINCRONIZADA, CPAP, Y OTROS SEGÚN FABRICANTE, ESPECIFICAR.
113	17	CONSULTAMOS SI GENTILMENTE SE PODRÍA ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A: DEBE PERMITIR LA VISUALIZACIÓN DE ONDAS GRAFICAS: PRESIÓN.	SE LOS PARAMETROS MINISMOS REQUERIDOS	DEBE PERMITIR LA VISUALIZACIÓN DE ONDAS GRAFICAS: PRESIÓN, FLUJO Y VOLUMEN.
114	17	CONSULTAMOS SI GENTILMENTE SE PODRÍA QUITAR ESTE PUNTO DEBIDO A QUE EL PRESUPUESTO DEL PROCESO NO ALCANZA PARA UNA MAQUINA DE ANESTESIA CON ESTÁS PRESTACIONES	LA ESTIMACIÓN DEL PRECIO REFERENCIAL FUE ESTABLECIDO DE ACUERDO A DIFERENTES COTIZACIONES QUE CUMPLÍAN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO	DEBE PERMITIR LA VISUALIZACIÓN DE BUCLES DE ESPIROMETRÍA.
115	17	CONSULTAMOS SI SE HA REALIZADO EL ANÁLISIS DEL COSTO TOTAL JUNTO CON LOS ACCESORIOS SOLICITADOS YA QUE HACIENDO CÁLCULOS SOBREPASA EL PRESUPUESTO CON LOS ACCESORIOS SOLICITADOS: SOLICITAMOS GENTILMENTE RECONSIDERAR LAS CANTIDADES DE ACCESORIOS DE ACUERDO A SU TECHO PRESUPUESTARIO.	CONSULTAMOS SI SE HA REALIZADO EL ANÁLISIS DEL COSTO TOTAL JUNTO CON LOS ACCESORIOS SOLICITADOS, YA QUE HACIENDO CÁLCULOS SOBREPASA EL PRESUPUESTO CON LOS ACCESORIOS SOLICITADOS: SOLICITAMOS GENTILMENTE RECONSIDERAR LAS CANTIDADES DE	CONSULTAMOS SI SE HA REALIZADO EL ANÁLISIS DEL COSTO TOTAL JUNTO CON LOS ACCESORIOS SOLICITADOS, YA QUE HACIENDO CÁLCULOS SOBREPASA EL PRESUPUESTO CON LOS ACCESORIOS SOLICITADOS: SOLICITAMOS GENTILMENTE RECONSIDERAR LAS CANTIDADES DE

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes
V°B° Ing. Diana A. García Vega
V°B° Lic. Emerson Contreras

			ACCESORIOS DE ACUERDO A SU TECHO PRESUPUESTARIO.	ACCESORIOS DE ACUERDO A SU TECHO PRESUPUESTARIO.
116	17	Ø 1 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO REUTILIZABLE	Ø 1 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO REUTILIZABLE (O MÁS)	Ø 10 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO REUTILIZABLE (O MÁS)
117	17	Ø 1 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA PEDIATRÍA REUTILIZABLE	Ø 1 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA PEDIATRÍA REUTILIZABLE(O MÁS)	Ø 10 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA PEDIATRÍA REUTILIZABLE(O MÁS)
118	17	Ø 1 UNIDADES DE FILTRO PARA ABSORBEDOR DESECHABLE	Ø 1 UNIDADES DE FILTRO PARA ABSORBEDOR DESECHABLE	Ø 10 UNIDADES DE FILTRO PARA ABSORBEDOR DESECHABLE
119	17	Ø 1 UNIDADES DE MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO DESECHABLE	Ø 1 UNIDADES DE MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO DESECHABLE	Ø 10 UNIDADES DE MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO DESECHABLE
120	17	ACCESORIOS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	ACCESORIOS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	ACCESORIOS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES
121	17	Ø 1 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS	Ø 1 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS	Ø 3 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS
122	17	Ø 20 ELECTROS ADULTOS / PEDIÁTRICO	Ø 20 ELECTROS ADULTOS / PEDIÁTRICO	Ø 50 ELECTROS ADULTOS / PEDIÁTRICO
123	17	Ø 20 ELECTRODOS NEONATALES	Ø 20 ELECTRODOS NEONATALES	Ø 50 ELECTRODOS NEONATALES
124	17	Ø 1 CABLE EXTENSOR DE SPO2	Ø 1 CABLE EXTENSOR DE SPO2	Ø 2 CABLE EXTENSOR DE SPO2
125	17	Ø 1 CABLE DE SPO2 ADULTO	Ø 1 CABLE DE SPO2 ADULTO	Ø 2 CABLE DE SPO2 ADULTO
126	17	Ø 1 CABLE DE SPO2 PEDIÁTRICO	Ø 1 CABLE DE SPO2 PEDIÁTRICO	Ø 1 CABLE DE SPO2 PEDIÁTRICO
127	17	Ø 1 CABLE DE SPO2 NEONATAL	Ø 1 CABLE DE SPO2 NEONATAL	Ø 2 CABLE DE SPO2 NEONATAL
128	17	Ø 1 MANGUERAS PARA PANI	Ø 1 MANGUERAS PARA PANI	Ø 2 MANGUERAS PARA PANI
129	17	Ø 1 MANGO PANI ADULTO	Ø 1 MANGO PANI ADULTO	Ø 3 MANGO PANI ADULTO
130	17	Ø 1 MANGO PANI PEDIÁTRICO	Ø 1 MANGO PANI PEDIÁTRICO	Ø 3 MANGO PANI PEDIÁTRICO
131	17	Ø 5 MANGO PANI NEONATAL DESCARTABLE	Ø 5 MANGO PANI NEONATAL DESCARTABLE	Ø 10 MANGO PANI NEONATAL DESCARTABLE
132	17	Ø 1 MANGO PANI OBESO	Ø 1 MANGO PANI OBESO	Ø 3 MANGO PANI OBESO
133	17	Ø 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL ADULTO	Ø 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL ADULTO	Ø 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL ADULTO
134	17	Ø 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL	Ø 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL	Ø 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL
135	17	Ø 1 SENSORES DE CAPNOGRAFIA	Ø 1 SENSORES DE CAPNOGRAFIA	Ø 1 SENSORES DE CAPNOGRAFIA
136	17	Ø 2 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA ADULTO	Ø 2 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA ADULTO	Ø 2 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA ADULTO
137	17	SOLICITAMOS SE CONSIDERE EL CAMBIO A DEBE CONTAR CON VENTILADOR CON PANTALLA LCD DE 12" (O SUPERIOR) A COLORES, PANTALLA TÁCTIL, PARA VISUALIZAR Y CONTROLAR LA MÁQUINA.SOLICITAMOS SE CONSIDERE EL CAMBIO A:	DEBE CONTAR CON VENTILADOR CON PANTALLA LCD DE 12" (O SUPERIOR) A COLORES, PANTALLA TÁCTIL, PARA VISUALIZAR Y CONTROLAR LA MÁQUINA.	MONITOR CON PANTALLA TÁCTIL DE 12", O SUPERIOR.
138	17	SOLICITAMOS FAVOR SE CONSIDERE EN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA YA	EL PARAMETRO ES NECESARIO PARA EL MONITOREO DEL PACIENTE.	CAPNOGRAFIA. • CONECTOR: TIPO MAINSTREAM

		SOLICITAN ESTE PUNTO		RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 140 MMHG O SUPERIOR • RESOLUCIÓN: ±2 MMHG O MEJOR RANGO AWRR: 0 A 140
139	17	SOLICITO SE ACLARE SI ESTÁN PIDIENDO DE MANERA ADICIONAL OTRO MODULO EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES. CASO CONTRARIO SUGERIMOS SE COLOQUE DE LA SIGUIENTE MANERA: CAPNOGRAFÍA (EN EL MONITOR O MÁQUINA DE ANESTESIA) CONECTOR: TIPO MAINSTREAM O SIDESTREAM (SEGÚN EL FABRICANTE) RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 140 MMHG O SUPERIOR (SEGÚN EL FABRICANTE) RESOLUCIÓN: ±2 MMHG O MEJOR (SEGÚN EL FABRICANTE) RANGO AWRR: 0 A 140 (SEGÚN EL FABRICANTE)	SE ACLARA QUE LA UBICACIÓN DEL MÓDULO ES INDIFERENTE	CAPNOGRAFIA • CONECTOR: TIPO MAINSTREAM RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 140 MMHG O SUPERIOR • RESOLUCIÓN: ±2 MMHG O MEJOR RANGO AWRR: 0 A 140
140	17	SOLICITAMOS QUE ESTÁ CARACTERÍSTICA SEA ELIMINADA.ES MÁS PROVECHOSO Y EFICIENTE VISUALIZAR ESTE ANÁLISIS. TENER EL CONTROL ANESTÉSICO INTEGRADO	NO CORRESPONDE, SON PARAMETROS DE CONTROL	QUE TENGA LA FUNCIÓN DE CONTROL DE BALANCE ANESTÉSICO (O SIMILAR).
141	17	EL CAMBIO DE RESOLUCIÓN DE 1 RPM ES BENEFICIOSO. UNA RESOLUCIÓN MÁS ALTA PERMITERPM A 2	NO ES LIMITANTE, CON LA JUSTIFICACIÓN ADECUADA SE CONSIDERA UNA MEJORA	RESOLUCIÓN: 1 RPM.
142	17	SOLICITAMOS LA ELIMINACIÓN DE ESTE PÚNTO,POSEER CAPNOGRAFÍA INTEGRADA AL EQUIPO PRINCIPAL	ESTE PARÁMETRO ES NECESARIO PARA LA VERIFICACIÓN Y MONITOREO DEL PACIENTE	CAPNOGRAFIA • CONECTOR: TIPO MAINSTREAM RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 140 MMHG O SUPERIOR • RESOLUCIÓN: ±2 MMHG O MEJOR RANGO AWRR: 0 A 140
143	17	ACCESORIOS PARA MÁQUINA DE ANESTESIA• 5 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA• 5 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA SENSORES DECAPNOGRAFIA NEONATAL	10 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO REUTILIZABLE 10 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA PEDIATRÍA REUTILIZABLE 10 UNIDADES DE FILTRO PARA ABSORBEDOR DESECHABLE 10 UNIDADES DE MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO DESECHABLE ACCESORIOS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES 3 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS 50 ELECTROS ADULTOS / PEDIÁTRICO 50 ELECTRODOS NEONATALES 2 CABLE EXTENSOR DE SPO2 2 CABLE DE SPO2 ADULTO 1 CABLE DE SPO2	10 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO REUTILIZABLE 10 CIRCUITO RESPIRATORIO PARA PEDIATRÍA REUTILIZABLE 10 UNIDADES DE FILTRO PARA ABSORBEDOR DESECHABLE 10 UNIDADES DE MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO DESECHABLE ACCESORIOS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES 3 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS 50 ELECTROS ADULTOS / PEDIÁTRICO 50 ELECTRODOS NEONATALES 2 CABLE EXTENSOR DE SPO2 2 CABLE DE SPO2 ADULTO 1 CABLE DE SPO2

V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

V°B° Lic. Cameron Contreras

V°B° Ing. Diana A. García Vega

			PEDIÁTRICO 2 CABLE DE SPO2 NEONATAL 2 MANGUERAS PARA PANI 3 MANGO PANI ADULTO 3 MANGO PANI PEDIÁTRICO 10 MANGO PANI NEONATAL DESCARTABLE 3 MANGO PANI OBESO 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL ADULTO 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL 1 SENSORES DE CAPNOGRAFIA - 2 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA ADULTO - 2 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA NEONATAL	PEDIÁTRICO 2 CABLE DE SPO2 NEONATAL 2 MANGUERAS PARA PANI 3 MANGO PANI ADULTO 3 MANGO PANI PEDIÁTRICO 10 MANGO PANI NEONATAL DESCARTABLE 3 MANGO PANI OBESO 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL ADULTO 1 CABLE DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL 1 SENSORES DE CAPNOGRAFIA 5 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA CAPNOGRAFIA ADULTO 5 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA SENSORES DE CAPNOGRAFIA NEONATAL
144	17	LA MÁQUINA DEBE CONTAR CON TOMA DE CONEXIÓN AUXILIAR TIPO YOKE PARA CILINDRO DE RESERVA DE O2 PARA CASOS DE EMERGENCIA O DE ACUERDO AL FABRICANTE, YA QUE EXISTEN TOMÁS DE CONEXIÓN AUXILIAR TIPO INTERFAZ DIN DE O2 PARA CASOS DE EMERGENCIA, SIENDO MEJOR QUE EL YOKE POR TENER MAYOR ADHERENCIA A ESTÁNDARES INTERNACIONALES DE SEGURIDAD, SU ADAPTABILIDAD Y COMPATIBILIDAD MÁS AMPLIA CON DIFERENTES TIPOS DE CILINDROS DE OXÍGENO, ASÍ COMO SU FACILIDAD DE USO Y MANTENIMIENTO, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA EFICIENCIA OPERATIVA DURANTE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS CRÍTICOS COMO LA ANESTESIA.	NO ES LIMITANTE, CON LA JUSTIFICACIÓN ADECUADA SE CONSIDERA UNA MEJORA	LA MÁQUINA DEBE CONTAR CON TOMA DE CONEXIÓN AUXILIAR TIPO YOKE PARA CILINDRO DE RESERVA DE O2 PARA CASOS DE EMERGENCIA.
145	17	VELOCIDAD DE BARRIDO SELECCIONABLE: 12.5MM/SEG, 25MM/SEG, 50MM/SEG.	SE ACLARA QUE SON LOS 4 PARÁMETROS MÍNIMOS NECESARIOS	VELOCIDAD DE BARRIDO SELECCIONABLE: 6,25 MM/SEG, 12.5MM/SEG, 25MM/SEG, 50MM/SEG.
146	17	RANGO DE MEDICIÓN: 1 – 100%.	SE ACLARA QUE EL 0 SE CONSIDERA AL SISTEMA EN ESTADO OFF, POR ENDE ES 0 OFF Y 1-100% FUNCIONAL	RANGO DE MEDICIÓN: 0 – 100%.
147	17	CONECTOR: TIPO SEGÚN FABRICANTE RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 140 MMHG O SUPERIOR	SE ACLARA QUE SE REFIERE AL TIPO DE CONECTOR, SON DOS CARACTERÍSTICAS DIFERENTES	CONECTOR TIPO: MAINSTREAM
148	18	CAPACIDAD 80 LITROS O MEJOR	SE ACLARA QUE LA CAPACIDAD REQUERIDA ES DE 8 LITROS O MEJOR	CAPACIDAD. 8 LITROS O MEJOR
149	19	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO

		REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
150	19	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
151	20	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:• ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES:CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO EN UNAUNIDAD FLASH USB.	ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES:CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO EN UNA UNIDAD FLASH USB.	• ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES: CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO INTERNO Y EN UNA UNIDAD FLASH USB.
152	20	SOLICITAMO• EL MONITOR DEBE SER COMPATIBLE CON LATORRE DE LAPAROSCOPIA OFERTADA.S MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:	EL MONITOR DEBE SER COMPATIBLE CON LA TORRE DE LAPAROSCOPÍA OFERTADA.	• EL MONITOR DEBE SER DE LA MISMA MARCA Y PROCEDENCIA DEL EQUIPO OFERTADO.
153	20	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:• AJUSTES DE CAUDAL APROX.: 1-45 L/MIN.	• AJUSTES DE CAUDAL APROX.: 1-45 L/MIN.	• AJUSTES DE CAUDAL APROX.: 0,1-45 L/MIN.
154	20	SOLICITAMOS ACLARAR O MODIFICAR DE LA SIGUIENTE• 2 TROCAR DE 11 MM PUNTA AFILADA Y TRIANGULAR O SIMILAR	SE ACLARA QUE SON ACCESORIOS QUE COMO EN CUALQUIER INSTRUMENTAL EXISTE TOLERANCIA DE +/- 10 %	2 TROCAR DE 11 MM PUNTA AFILADA Y TRIANGULAR
155	20	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:• 2 TROCAR DE 5 MM O 5,5 MM	SE ACLARA QUE SON ACCESORIOS QUE COMO EN CUALQUIER INSTRUMENTAL EXISTE TOLERANCIA DE +/- 10 %	2 TROCAR DE 5 MM
156	20	MONITOR DE LA TORRE QUE SEA DE GRADO MEDICO DE AL MENOS 4K	SE ACEPTA LA SOLICITUD	MONITOR GRADO MÉDICO COLOR LCD 24" O MAYOR
157	20	SALIDA DE SEÑAL DE VIDEO AL MENOS: DVI	NO ES LIMITANTE, SE CONSIDERA COMO MEJORA	SALIDA DE SEÑAL DE VIDEO AL MENOS: DVI
158	20	• OPERABLE CON UNA BOTELLA	SE ACLARA QUE SE REFIERE	OPERABLE EN

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes AISEM

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Esteban Contreras AISEM

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana García Vega AISEM

		DE CO2 O CON EL SUMINISTRO CENTRAL DE GAS	A LA CAPACIDAD DE FUNCIONAR CON LA BOTELLA O CON EL SUMINISTRO, NO AL USO DE PRESIONES COMBINADAS	COMBINACIÓN CON UNA BOTELLA DE CO2 O CON EL SUMINISTRO CENTRAL DE GAS MÉDICO.
159	20	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 200 A 240	SE ACLARA QUE SON RANGOS, NO ES LIMITANTE	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100 A 240 VAC (±10%) / 50 HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.
160	20	CONTROL DE PRESIÓN: SEGÚN FABRICANTE	SE ACLARA QUE EL RANGO MENCIONADO ES COMÚNMENTE UTILIZADO EN TORRES DE LAPAROSCOPIA, NO LIMITANTE	CONTROL DE PRESIÓN APROX.: 1-30 MMHG.
161	21	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO.	SE ACLARA QUE NO SE PUEDE ELIMINAR SIENDO UNA CARACTERÍSTICA NECESARIA YA QUE ESTE MODO PERMITE LA ADMINISTRACIÓN RÁPIDA DE MEDICAMENTE EN UN CORTO PERIODO DE TIEMPO	TASA DE BOLO 0.01 A 2000 ML/H O SUPERIOR VOLUMEN ACUMULADO
162	21	SOLICITAMOS MODIFICAR O EXPLICAR ESTE PUNTO, UNA SOLA ESTACIÓN PARA LAS 3 BOMBAS.	SE ACLARA QUE SE REFIERE A SOPORTES O RACKS PARA COLOCAR VARIAS BOMBAS	1 ESTACIÓN DE BOMBAS.
163	22	PUNTO FOCAL AMPLIAR DE 0.6 MM O MENOR	SE ACEPTA LA SOLICITUD	PUNTO FOCAL: DOBLE PUNTO FOCAL O ÚNICO, SIENDO UNO DE ELLOS IGUAL O MENOR A 0.5 MM.
164	22	SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR DE LA SIGUIENTE• ANGULACIÓN DEL ARCO +180/-120°.	ANGULACIÓN DEL ARCO: +180° Y -120° , COMO MÍNIMO.	ANGULACIÓN DEL ARCO: ±180° , COMO MÍNIMO.
165	22	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:• MONITOR GRADO MÉDICO COLOR LCD 24" OMAYOR, O 2 MONITORES DE 19'' O MAYOR.	• MONITOR GRADO MÉDICO COLOR LCD 24" O MAYOR, O SU EQUIVALENCIA CON 2 MONITORES DE 19'' O MAYOR.	MONITOR GRADO MÉDICO COLOR LCD 24" O MAYOR
166	22	SOLICITAMOS MODIFICAR A• UPS PARA PROTECCIÓN DE LA ESTACIÓN DETRABAJO.	UPS PARA PROTECCIÓN DE LA ESTACIÓN DE	UPS DE PROTECCIÓN PARA EL EQUIPO
167	22	ROTACIÓN DE ARCO LATERAL DE +180/-120	SE ACEPTA LA SOLICITUD	ANGULACIÓN DEL ARCO: ±180° , COMO MÍNIMO.
168	22	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023 O 2024	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
169	22	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TERMICO BAJAR A 75 O MAYOR	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	ÁNODO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TÉRMICO IGUAL O MAYOR A 150 KHU.
170	22	ÁNODO FIJO DE ACUERDO A FABRICANTE	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	VELOCIDAD DE ROTACIÓN DEL ÁNODO DE ACUERDO AL FABRICANTE
171	22	SOLICITAMOS MODIFICAR TODOS ESOS PUNTOS DE LA• IMPRESORA TÉRMICA A4 PARA IMPRESIÓN DE ESTUDIOS.	SE ACLARA QUE LOS TAMAÑOS DE PELÍCULA SELECCIONABLE 14"×17"/ 11"×14" / 10"×12"/ 8"×10"	• IMPRESORA DE RAYOS "X"

			SON TAMAÑOS ESTÁNDAR USADOS EN EL ÁREA MEDICA Y LA CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO PUEDE SER OFERTADA EN BASE A LAS MEDIDAS ESTÁNDARES CONSIDERANDO EL VALOR PARA LAS PELÍCULAS DE MAYOR TAMAÑO	• IMPRESORA CON CALIDAD DE IMAGEN DIAGNÓSTICA • TAMAÑO DE PELÍCULA: SELECCIONABLE 14"×17"/ 11"×14" / 10"×12"/ 8"×10" • PELÍCULA A USAR: PELÍCULAS DE REVELADO EN SECO • CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO :70 PELÍCULAS /HORA (EN DISTINTOS TAMAÑOS A RESOLUCIÓN ESTÁNDAR) O MÁS • BANDEJAS: 3 BANDEJAS • SISTEMA DIGITAL CON EL ESTÁNDAR DICOM 3. COMPATIBLE CON EL EQUIPO DE ARCO EN C.
172	22	TUBO ELIMINE PUNTO FOCAL ÚNICO	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	PUNTO FOCAL: DOBLE PUNTO FOCAL O ÚNICO, SIENDO UNO DE ELLOS IGUAL O MENOR A 0.5 MM.
173	22	SE SUGIERE CAMBIAR A UNA IMPRESORA TERMICA A4	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	• IMPRESORA DE RAYOS "X" • IMPRESORA CON CALIDAD DE IMAGEN DIAGNÓSTICA • TAMAÑO DE PELÍCULA: SELECCIONABLE 14"×17"/ 11"×14" / 10"×12"/ 8"×10" • PELÍCULA A USAR: PELÍCULAS DE REVELADO EN SECO • CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO :70 PELÍCULAS /HORA (EN DISTINTOS TAMAÑOS A RESOLUCIÓN ESTÁNDAR) O MÁS • BANDEJAS: 3 BANDEJAS • SISTEMA DIGITAL CON EL ESTÁNDAR DICOM 3. COMPATIBLE CON EL EQUIPO DE ARCO EN C.
174	22	SISTEMA DE REFRIGERACIÓN DEL	NO SE ACEPTA, SE	NO EXISTE EN EL DBDC LO

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Jorge I. Rodriguez Ceapedes A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Lic. Contreras A.I.S.E.M.

PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO V°B° Ing. Diana A. García Vega

		ÁNODO POR SISTEMA ROTATORIO U OTRO SISTEMA DISIPACIÓN CALÓRICA EQUIVALENTE	SOLICITA POR SISTEMA ROTATORIO POR SER EL MAS EFICIENTE	SEÑALADO
175	22	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • INTENSIFICADOR DE IMÁGENES Y SISTEMA DE TV Ó TECNOLOGIA DE DETECTOR PLANO DINAMICO. • INTENSIFICADOR DE IMÁGENES QUE TENGA AL MENOS UN CAMPO IGUAL O MAYOR A 23 CM. Ó TECNOLOGIA DE DETECTOR PLANO DINAMICO CON TAMAÑO DE 20X20CM O MAYOR. • INTENSIFICADOR DE IMÁGENES CON EFICIENCIA DE DETECCIÓN CUÁNTICA (DQE). IGUAL O MAYOR A 65%, MEDIDO EN EL CAMPO MÁS GRANDE. Ó TECNOLOGIA DE DETECTOR PLANO DINAMICO CON DQE DE 70% O MAYOR MATRIZ DE IMAGEN IGUAL O MAYOR DE 1024X1024. Ó TECNOLOGIA DE DETECTOR PLANO DINAMICO CON TAMAÑO 1500X1500 O MAYOR	SE ACLARA QUE LA ESPECIFICACIÓN NO ES LIMITATIVA PUDIENDO CONSIDERARSE MEJORAS	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • INTENSIFICADOR DE IMÁGENES Y SISTEMA DE TV. • INTENSIFICADOR DE IMÁGENES QUE TENGA AL MENOS UN CAMPO IGUAL O MAYOR A 23 CM. • INTENSIFICADOR DE IMÁGENES CON EFICIENCIA DE DETECCIÓN CUÁNTICA (DQE). IGUAL O MAYOR A 65%, MEDIDO EN EL CAMPO MÁS GRANDE. MATRIZ DE IMAGEN IGUAL O MAYOR DE 1024X1024
176	22	EN IMPRESORA CON CALIDAD DE IMAGEN DIAGNÓSTICA: • TAMAÑO DE PELÍCULA O PAPEL: INDICAR DE ACUERDO A FABRICANTE • PELÍCULA O PAPEL A USAR: PELÍCULAS DE REVELADO EN SECO • CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO: INDICAR DE ACUERDO A FABRICANTE • BANDEJAS: 3 BANDEJAS (ELIMINAR)	SE ACLARA QUE LOS TAMAÑOS DE PELÍCULA SELECCIONABLE 14"×17"/ 11"×14" / 10"×12"/ 8"×10" SON TAMAÑOS ESTÁNDAR USADOS EN EL ÁREA MEDICA Y LA CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO PUEDE SER OFERTADA EN BASE A LAS MEDIDAS ESTÁNDARES CONSIDERANDO EL VALOR PARA LAS PELÍCULAS DE MAYOR TAMAÑO	EN IMPRESORA CON CALIDAD DE IMAGEN DIAGNÓSTICA: • TAMAÑO DE PELÍCULA: SELECCIONABLE 14"×17"/ 11"×14" / 10"×12"/ 8"×10" • PELÍCULA A USAR: PELÍCULAS DE REVELADO EN SECO • CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO :70 PELÍCULAS /HORA (EN DISTINTOS TAMAÑOS A RESOLUCIÓN ESTÁNDAR) O MÁS • BANDEJAS: 3 BANDEJAS
177	22	EN ACCESORIOS: • CONSUMIBLES: TRES (3) CAJAS DE PELÍCULAS RADIOGRÁFIAS O 10 ROLLOS DE PALPEL DE IMPRESION.	SE ACLARA QUE LO SOLICITADO SON PELÍCULAS CON TAMAÑOS ESTÁNDAR	EN ACCESORIOS: • CONSUMIBLES: TRES (3) CAJAS DE PELÍCULAS RADIOGRÁFICAS DE 14"X17".
178	22	ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)	SE ACLARA QUE SE DEBE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN FORMATO DIGITAL.	RCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)
179	22	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A

		INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.		NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
180	23	SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR A PANTALLA: TIPO LCD O LED SEGÚN FABRICANTE	NO ES LIMITANTE	PANTALLA: TIPO LCD O SUPERIOR
181	23	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • TRANSDUCTOR: INALÁMBRICO O MOVIL • PANTALLA: TIPO LCD O SUPERIOR • DESPLIEGUE DE DATOS EN PANTALLA: • FRECUENCIA CARDÍACA FETAL 30- 240 BPM O MEJOR EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 220V/50HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA O INDICAR ALIMENTACION ELECTRICA DE ACUERDO A FABRICANTE.	SE ACLARA QUE LOS RANGOS DE FCF NO SON LIMITANTES YA QUE SE ACEPTAN RANGOS MEJORES	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • TRANSDUCTOR: INALÁMBRICO • PANTALLA: TIPO LCD O SUPERIOR • DESPLIEGUE DE DATOS EN PANTALLA: • FRECUENCIA CARDÍACA FETAL 50- 200 BPM O MEJOR EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 220V/50HZ DEBE INCLUIR CABLE DE ALIMENTACIÓN TIPO SCHUKO O NEMA.
182	23	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	NO SE ACEPTA LA SOLICCITUD	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
183	23	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPERIENCIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
184	23	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM),	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN

Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

Lic. Ramiro Pol Contreras

Ing. Oiaga A. García Vega

		POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.		SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM). POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
185	24	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: SE QUITE ELIMINE ESTÁ CARACTERÍSTICA	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
186	24	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: SE ELIMINE ESTÁ CARACTERÍSTICA O SEA OPCIONAL.	NO CORRESPONDE, NO SE ENCUENTRA EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
187	24	SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR, RANGO DE LECTURA DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL DE 50 A 210 LPM O MEJOR.	SE OBSERVA QUE LA CONSULTA ES IGUAL A LO SOLICITADO	RANGO DE LECTURA DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL DE 50 A 210 LPM.
188	25	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO.	SE ACLARA QUE ESTE AJUSTE PERMITE POSICIONAR LA MESA EN UNA POSICIÓN COMPLETAMENTE HORIZONTAL	CON AJUSTE A CERO
189	25	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A ANCHO: 500MM	SE ACLARA QUE LA MEDIDA PARA MESAS DE PARTO TIENEN UN ANCHO QUE OSCILA ENTRE 60 Y 80 CM	ANCHO: 750 MM O MEJOR
190	25	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • MANIJA DE AJUSTE SOLDADO O REGULABLE AL EXTREMO OPUESTO DE LA CABECERA • BANDEJA DE ACUERDO A FABRICANTE • ALTO: 630 A 950 MM O MEJOR ELIMINAR VARIOS PUNTOS EN ACCESORIOS	SE ACLARA QUE CADA UNA DE ESTÁS CARACTERÍSTICAS Y ACCESORIOS CONTRIBUYE A MEJORAR LA COMODIDAD, LA SEGURIDAD Y LA EFICIENCIA TANTO PARA EL PERSONAL MÉDICO COMO PARA LA MADRE DURANTE EL PROCESO DE PARTO EN UNA MESA DE PARTO ELÉCTRICA	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • MANIJA DE AJUSTE SOLDADO AL EXTREMO OPUESTO DE LA CABECERA • BANDEJA DE APROXIMADAMENTE 30 X 30 X 15CM • ALTO: 580 A 950 MM O MEJOR EN ACCESORIOS: • UN ARCO DE ANESTESIA, DE ACERO INOXIDABLE, CON FIJADOR A RIEL LATERAL. • DOS EXTENSIONES APOYA BRAZO, CON ALMOHADILLAS Y CORREAS DE FIJACIÓN. • UN JUEGO DE SOPORTES LATERALES ACOLCHADOS CON FIJADOR AL RIEL LATERAL (JUEGO DE DOS).

				• UN SUJETA HOMBROS AGOLCHADOS CON FIJADOR A RIEL LATERAL. • ARCO DE NARCOSIS • MUÑEQUERAS (JUEGO DE DOS) PARA RIELES LATERALES. • RECIPIENTE DE DRENAJE.
191	25	AÑO DE FABRICACIÓN: • ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR) AMPLIAR LOS AÑOS	NO SE ACEPTA LA SOLICCITUD	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
192	25	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO (SI CORRESPONDE) • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)	SE ACLARA QUE DADO A QUE ES UN EQUIPO DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA, ES NECESARIO CONTAR CON LOS MANUALES SEÑALADOS COMO MÍNIMO	EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL.
193	25	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
194	26	SOLICITAMOS SE ELIMINE ESTE PUNTO.	SE ACLARA QUE TENER BOTELLAS DE O2 ASEGURA QUE SIEMPRE HAYA UNA RESERVA DISPONIBLE PARA EVITAR INTERRUPCIONES EN LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, LO CUAL ES CRUCIAL PARA LA ESTABILIDAD Y LA SALUD DEL NEONATO.	DEBE TENER SOPORTE DE 2 BOTELLAS
195	26	• EXPERIENCIA ESPECÍFICA MAYOR O IGUAL AUNO (1) VENTAS DE EQUIPOS DE LASCARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA SOLICITADA EN EL DBCD	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO
196	26	SE SOLICITA CAMBIAR A "PANTALLA LCD CON CARACTERÍSTICAS SEGÚN AL FABRICANTE " CON EL FIN DE NO CERRAR LA LICITACIÓN A UN SOLO MODELO Y ABRIRLO PARA QUE DIFERENTES EMPRESAS PUEDAN OFERTAR DIFERENTES	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	EQUIPO DEBE INCLUIR PANTALLA LCD DE 7" A COLOR O MEJOR

VºBº Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes

VºBº Lic. Eduardo Pérez Contreras

VºBº Ing. Diana A. García Vega

		MODELOS CON MAYORES MEJORAS		
197	26	PANTALLA A COLOR SEGÚN FABRICANTE	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	EQUIPO DEBE INCLUIR PANTALLA LCD DE 7" A COLOR O MEJOR
198	27	GARÁNTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
199	27	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
200	27	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD).	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA

		SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.		PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
201	28	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • PLATAFORMA: MATERIAL: RESITENTE Y PORTÁTIL, CON SISTEMA DE CONTRAPESOS Y/O RESORTES, CON ESCALAS DE FÁCIL LECTURA, TANTO COMO PARA EL PESO COMO PARA LA TALLA Ó TECNOLOGIA ACORDE A FABRICANTE Q PERMITA FACIL LECTURA PARA PESO O TALLA	SE ACLARO EN SALA QUE NO CORRESPONDE AL ITEM	NO EXISTE EN EL DBDC LO SEÑALADO
202	28	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
203	28	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
204	29	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 8,500,00 BS POR CADA UNIDAD	SE ACLARA QUE SE ESTIMO EL PRECIO REFERENCIAL DE ACUERDO A DIFERENTES COTIZACIONES QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS	BS18.000 POR 3 UNIDADES
205	30	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE ESTE PUNTO DE LA SIGUIENTE 45 DBA	• NIVEL DE SONIDO: ≤ 45 DBA O MEJOR	NIVEL DE SONIDO: ≤ 40 DB O MEJOR

		ES UN RUIDO DE MENOR PERJUICIO QUE		
206	30	SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR DE LA SIGUIENTE• DESPLAZADO A LA ALTURA DE LOS OJOS YORIENTABLE QUE PERMITE UNA MEJORVISIBILIDAD DE LOS DATOS Y ALARMAS	• DESPLAZADO A LA ALTURA DE LOS OJOS YORIENTABLE QUE PERMITE UNA MEJORVISIBILIDAD DE LOS DATOS Y ALARMAS.	DESPLAZADO A LA ALTURA DE LOS OJOS Y ORIENTABLE QUE PERMITE UNA MEJOR VISIBILIDAD DE LOS DATOS Y ALARMAS (VISIBLES EN 360°)
207	30	SOLICITAMOS ACLARAR A QUÉ ALTURA SE REFIERE O ELIMINARLA CARACTERÍSTICA ES MUY ESPECÍFICA.ADEMÁS QUE LA ALTURA ESTÁNDAR ES DE APROXIMADO 130	SE ACLARA QUE EL RANGO ESTÁNDAR PARA LA ALTURA DESDE EL SUELO SE ENCUENTRA ENTRE 900 MM Y 1100 MM; PERMITE UN ACCESO CÓMODO AL PERSONAL MÉDICO	ALTURA SUELO: 900 - 1000 MM O MEJOR
208	30	SOLICITAMOS SE ELIMINE ESTE PUNTO.JUSTIFICACIÓN: AL SER UN EQUIPO QUE NO ES MOVIDO O	SE ACLARA QUE TENER SOPORTE PARA BOTELLAS PARA ASEGURA QUE SIEMPRE HAYA UNA RESERVA DISPONIBLE PARA EVITAR INTERRUPCIONES EN LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, LO CUAL ES CRUCIAL PARA LA ESTABILIDAD Y LA SALUD DEL NEONATO.	SOPORTE DE BOTELLAS
209	30	MANGUERA A LA TOMA CENTRAL DE OXÍGENO DEL HOSPITAL,	NO ES LIMITATIVO	NO EXISTE EN EL DBCD LO SEÑALADO
210	30	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE ESTE PUNTO COMO SIGUE:CAJONES PORTA-ACCESORIOS CABEZA Y PIES	CAJONES O RIELES O CESTAS PORTA-ACCESORIOS CABEZA Y PIES	RIELES PORTA-ACCESORIOS LATERALES CABEZA Y PIES
211	30	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:TRES (3) VENTAS DE EQUIPOS DE LASCARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DE ACUERDO. ALO ESTABLECIDO EN EL DBCD	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
212	30	SET DE MANGUITOS ACLARAR QUE ES MANGA IRIS	SE ACEPTA LA SOLICITUD	SET DE MANGUITOS CIERRE Y APERTURA TELESCÓPICO
213	30	LA SERVORREGULACIÓN DE OXÍGENO A PARTIR DE UN 0,5% NO ES UN VALOR COMÚNMENTE UTILIZADO, YA QUE LA CONCENTRACIÓN HABITUAL DE OXÍGENO EN EL AIRE AMBIENTE ES DEL 21%. POR LO TANTO, SE RECOMIENDA AJUSTAR LA SERVORREGULACIÓN COMENZANDO DESDE EL 21% Y UTILIZANDO UN INDICADOR DESDE EL 0,5%.	SE ACLARA QUE SE REFIERE A LA CAPACIDAD DE UN DISPOSITIVO PARA REGULAR CON PRECISIÓN LA CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO SUMINISTRADA A UN PACIENTE, MANTENIENDO LA VARIACIÓN POR DEBAJO DEL 0,5%. NO SE REFIERE A LA CONCENTRACIÓN QUE ES 21%.	SERVORREGULACIÓN DE OXIGENO MENOR A 0,5%
214	30	SE PUEDA ACLARAR ESTE PUNTO	SE ACLARA QUE SE REFIERE A LA CAPACIDAD DE UN DISPOSITIVO PARA REGULAR CON PRECISIÓN LA CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO SUMINISTRADA A UN PACIENTE, MANTENIENDO LA VARIACIÓN POR DEBAJO	SERVORREGULACIÓN DE OXIGENO MENOR A 0,5%

			DEL 0.5%. NO SE REFIERE A LA CONCENTRACIÓN QUE ES 21%.	
215	31	• EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL ADOS (2) VENTAS DE EQUIPOS DE LASCARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DE ACUERDO. ALO ESTABLECIDO EN EL DBCD	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
216	31	IRRADIACIÓN MÍNIMA EN EL RANGO DE ONDA 450 A 465NM. O MEJOR CON AJUSTE DE RADIACIÓN	SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO NO ES LIMITATIVO	IRRADIACIÓN MÍNIMA EN EL RANGO DE ONDA 440 A 470NM. O MEJOR CON AJUSTE DE RADIACIÓN
217	32	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A: 100 ML/H PROGRAMACIÓN DE TIEMPO:	SE ACLARA QUE 1ML/H SE REFIERE A INCREMENTO	INCREMENTOS: • 0.01 ML/H • 0.1 ML/H • 1 ML/H
218	32	• 5 O SUPERIOR.	SE ACLARA QUE ESTE PUNTO PERTENECE A LA DETECCIÓN DE BURBUJAS	NIVEL DE DETECCIÓN DE BURBUJAS: 5 O SUPERIOR.
219	33	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE ESTE PUNTO DE LA SIGUIENTEFABRICACIÓN 2022 O SUPERIOR)	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2023 O 2024)	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)
220	33	¿CONSULTAMOS A QUE SE REFIERE CON ESTÁ SOLICITUD, SE REFIERE A LOS FRENOS DE LAS RUEDAS?	SE ACLARA QUE SE REFIERE A LOS FRENOS DE LAS CUATRO RUEDAS	4 PUNTOS DE FIJACIÓN SOBRE ESTRUCTURA
221	33	CONECTOR DE CORRIENTE DC PARA VEHÍCULO (INCLUIR)	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO	NO EXISTE EN EL DBCD LO SEÑALADO
222	33	SOLICITAMOS MODIFICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:• EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A UNA (1) VENTA DE EQUIPOS DE LAS	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA ESTABLECIDA EN EL DBCD	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
223	33	EL PARÁMETRO REQUERIDO ES DE UNA MARCA ESPECIFICA ES POR ELLO QUE SE SOLICITA CAMBIAR A SEGÚN EL FABRICANTE	SE ACLARA QUE LA ESPECIFICACIÓN SOLICITADA NO ES RESTRICTIVA	PLANO DE DORMIR: 610X340MM APROXIMADO
224	33	BATERÍA DE AUTONOMÍA MÍNIMO DE 3 HORAS O SUPERIOR, DESCRIBIR TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE	SE ACLARA QUE EL HOSPITAL MÁS CERCANO DE REFERENCIA SE ENCUENTRA A 4 HORAS DE DISTANCIA POR LO QUE EL REQUERIMIENTO DEBE SER DE CUMPLIMIENTO	BATERÍA DE AUTONOMÍA MÍNIMO DE 4 HORAS O SUPERIOR, DESCRIBIR TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE
225	34	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 210.000,00 BS POR CADA UNIDAD	SE ACLARA QUE EL PRECIO REFERENCIAL SE ESTIMO DE ACUERDO A LAS DIFERENTES COTIZACIONES OBTENIDAS	BS. 250.560.00 POR 2 UNIDADES
226	34	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO.	ESTE TIPO DE SOFTWARE AYUDA A LOS PROFESIONALES DE LA SALUD A MANEJAR DE	SOFTWARE DE DESTETE AUTOMÁTICO BASADO EN PROTOCOLOS DEL ESTADO VENTIL DEL

			MANERA MÁS EFECTIVA EL PROCESO DE DESTETE VENTILATORIO	PACIENTE, CON INDICADORES EN PANTALLA.
227	34	SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO.	SE ACLARA QUE ES NECESARIA LA ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE SIEMPRE QUE SE NECESARIO.	EQUIPO QUE GARANTICE SU ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE TOTALMENTE GRATUITA DURANTE EL TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL EQUIPO
228	36	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
229	36	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
230	37	PARA UN EQUIPO DE 200 LITROS A 300 LITROS ES MUCHO UNA PLANTA DE 3.000 LITROS, ADEMÁS QUE ESTÁN SOLICITANDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CON SITEMA DE AHORRO DE AGUA, A NO SER QUE QUIERAN UTILIZAR LA PLANTA DE AGUA PARA TODA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, LO CUAL NO ESTÁ EN NINGUN LADO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.REEMPLAZAR POR:SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA LA DEMANDA DEL EQUIPO.	SE ACLARA QUE EL TIPO DE PLANTA SERA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO DEL EQUIPO Y LA CAPACIDAD SE REFIERE A LA CANTIDAD TOTAL DE AGUA QUE LA PLANTA PUEDE PROCESAR EN UN CICLO OPERATIVO CONTINUO	10 UNIDADES DE MASCARILLAS PARA PACIENTE ADULTO DESECHABLE
231	37	PARA GARANTIZAR UNA MAYOR SEGURIDAD DE TODOS LO	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.

		PARÁMETROS DEL CICLO, SE SOLICITA CAMBIAR A CONTROLADO POR PLC. POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS MODIFICAR: CONTROLADO POR PLC	PLC	
232	37	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 1,200,000,00 BS POR CADA UNIDAD	SE ACLARA QUE SE ESTABLECIÓ EL PRECIO REFERENCIAL DE ACUERDO A LAS DIFERENTES COTIZACIONES	BS. 650,000.00 POR 1 UNIDAD
233	37	PARA MEJOR VISUALIZACIÓN DE TODOS LOS PARÁMETROS DEL CICLO PANTALLA TÁCTIL DE 6 PULGAS O SUPERIOR. POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS MODIFICAR: PANTALLA TÁCTIL DE 6 PULGADAS O SUPERIOR	NO ES LIMITANTE	PANTALLA TÁCTIL DE 4 PULGAS O SUPERIOR.
234	37	SOLICITAMOS ACLARACIÓN SI NOS INDIQUEN SI ES AGUA BLANDA O DE ÓSMOSIS SOLICITAMOS QUE NOS INDIQUEN LITROS POR HORA O LITROS POR MINUTO, HACEMOS NOTAR QUE 3000 LITROS SUPONIENDO QUE SEA POR HORA, ES MUY DIMENSIONADA. POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS MODIFICAR: SOLICITAMOS CON CAPACIDAD SUFICIENTE PARA CONSUMO DEL EQUIPOS.	SE ACLARA QUE EL TIPO DE PLANTA SERA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO DEL EQUIPO Y LA CAPACIDAD SE REFIERE A LA CANTIDAD TOTAL DE AGUA QUE LA PLANTA PUEDE PROCESAR EN UN CICLO OPERATIVO CONTINUO	PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA, CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO MÍNIMO DE 3000L O SUPERIOR
235	37	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: CAPACIDAD DE LA CÁMARA INTERIOR MÍNIMA: DE 175 LITROS ÚTILES O SUPERIOR	SE ACLARA QUE LA CAPACIDAD SOLICITADA ES DE 200 LITROS O SUPERIOR	CAPACIDAD DE LA CÁMARA INTERIOR MÍNIMA: DE 200 LITROS O SUPERIOR
236	38	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 1,200,000,00 BS POR CADA UNIDAD	SE ACLARA QUE SE ESTABLECIÓ EL PRECIO REFERENCIAL DE ACUERDO A LAS DIFERENTES COTIZACIONES	BS. 700,000.00 POR 1 UNIDAD
237	38	SOLICITAMOS: SE PUEDA ACLARAR QUE EL VOLUMEN REFERIDO ES EL VOLUMEN ÚTIL	SE ACLARA QUE ES EL VOLUMEN ÚTIL	VOLUMEN DE LA CÁMARA APROXIMADO: 100 LTS O SUPERIOR.
238	38	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA MODIFICAR A:• VISUALIZACIÓN DE PARÁMETROS Y SELECTOR DE PROGRAMAS(CICLOS).	NO ES UNA LIMITANTE SIENDO QUE SE CONSIDERARÍA COMO MEJORA	SELECTOR DE PARÁMETROS Y PROGRAMAS
239	38	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE ACLARE COMO SE PROCEDERÁ A LA VERIFICACIÓN DE ESTOS ACCESORIOS YA QUE SON COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO LO REQUERIRÍA QUE SE LO DESARME PARA SU DEMOSTRACIÓN. CASO CONTRARIO LA EMPRESA IMEMED SOLICITA QUE SE ELIMINE EL COMPRESOR YA QUE LO EQUIPOS DE ULTIMA TECNOLOGÍA NO REQUIEREN DE DICHO ACCESORIO, YA QUE REALIZAN EL PROCEDIMIENTO DE	SE PUEDE VERIFICAR A TRAVES DEL DOCUMENTO OFICIAL DEL EQUIPO	• BOMBA DE VACÍO • COMPRESOR

VºBº Ing. Diana A. García Vega A.I.S.E.M.

VºBº Lic. Eneyda Contreras A.I.S.E.M.

VºBº Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes A.I.S.E.M.

		GENERACIÓN DE VACÍO DE FORMA AUTOMÁTICA SIN LA NECESIDAD DE UN COMPRESOR.		
240	38	LA EMPRESA IMEMED SOLICITA MODIFICAR A: EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A TRES (3)VENTAS VENTA DE EQUIPOS DE LAS CARACTERÍSTICAS	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA ESTABLECIDA EN EL DBCD	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
241	39	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A 130 DÍAS CALENDARIO.	NO SE ACEPTA, SE RATIFICA EL PLAZO DE ENTREGA A LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.
242	40	SOLICITAMOS MODIFICAR ESTE PUNTO A 150 DÍAS CALENDARIO.	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	LAS EMPRESAS PROPONENTES DEBERÁN SEÑALAR EN SU OFERTA EL PLAZO DE ENTREGA, EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO. ESTE PLAZO DE ENTREGA NO DEBE EXCEDER LOS SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
243	40	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: POSIBILIDAD DE CONEXIÓN A PC O POSIBILIDAD DEEXPORTAR DATOS POR PUERTO USB	NO ES LIMITANTE	POSIBILIDAD DE CONEXIÓN A PC
244	40	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: SOLICITAMOS ELIMINAR ESTE PUNTO O QUE SEA OPCIONAL	SE REQUIERE CONTAR CON LA IMPRESIÓN DE ETIQUETAS	DESCRIPCIÓN DE ETIQUETAS PROGRAMABLES .
245	41	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR A: + DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO O SEGÚN FABRICANTE	SE ACLARA QUE ESTE PUNTO NO ES LIMITATIVO	DIAGNÓSTICO DE FUNCIONAMIENTO.
246	41	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR A: * SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE ALARMAS O SEGÚN FABRICANTE Y SOLICITAMOS SE PUEDA ACLARAR EL REQUERIMIENTO.	SE ACLARA QUE ES NECESARIO CONTRA CON UN HISTORIAL DE ALARMAS O EVENTOS	• ALARMAS E INDICADORES. INDICACIÓN VISUAL DE LAS FASES DEL CICLO. INDICADOR DE TEMPERATURA. INDICADOR DEL TIEMPO DE LAVADO.
247	42	CON EL OBJETO DE PODER COMPETIR EN IGUALDAD DE CONDICIONES, COMO ESTABLECE EN EL DECRETO SUPREMO NÚMERO 181, EN EL ARTÍCULO 3, PARA QUE LOS PROPONENTES PUEDAN PARTICIPAR EN IGUALDAD DE CONDICIONES, Y PARA UN MAYOR NUMERO DE POTENCIALES PARTICIPANTES. POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS MODIFICAR:	SE ACLARA QUE EL REQUERIMIENTO ES DE UN AUTOCLAVE DE SOBREMESA DE 50 LITROS MÍNIMAMENTE	AUTOCLAVE DE 50 LITROS

		DIMENSIONES DE LA CÁMARA APROXIMADAMENTE DE 45 LITROS O MEJOR.		
248	43	SE REQUIERA QUE DIGA: EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A TRES (3) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS. SOLICITAMOS MODIFICAR A 3 VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPOS SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD CON LA FINALIDAD DE AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE MÁS PROPONENTES.	SE ACLARA QUE SE RATIFICA LA EXPERIENCIA ESPECIFICA ESTABLECIDA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A TRES (3) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
249	43	ELIMINAR PUERO RGB	SE MANTIENE LO ESTABLECIDO EN EL DBCD	SALIDA DE VIDEO: RGB HDMI
250	43	SE SOLICITA COLOCAR MINIMAMENTE CALIDAD HD O ALTA DEFINICION.	NO ES LIMITATIVO, CON LA JUSTIFICACIÓN TECNICA SE CONSIDERA EQUIVALENTE O UNA MEJORA	RESOLUCIÓN: 1024 X 1024 O SUPERIOR
251	44	SOLICITAMOS SE PUEDA ELIMINAR EL PUNTO: RESOLUCIÓN: +240 SUPERIOR DADO A QUE YA SOLICITAN EL VALOR DE PRECISIÓN	NO SE ENCUENTRA EN EL DBCD	NO EXISTE EN EL DBCD LO SEÑALADO
252	44	SOLICITAMOS SE PUEDA ACLARAR	QUE CUENTE CON LA FUNCIÓN DE MEMORIA DE DATOS O SU EQUIVALENTE EN REGISTRO DE DATOS	MEMORIA DE DATOS
253	44	SOLICITAMOS SE PUEDA AMPLIAR A: E SALIDA DVI—D O VGA	NO ES LIMITANTE, SE CONSIDERA UNA MEJORA	PUERTOS PERIFÉRICOS: RJ45 SALIDA DVI – D
254	44	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: FORMAS DE ONDA: 9 FORMAS DE ONDA O SUPERIOR	SE ACLARA QUE ES UN PARAMETRO REQUERIDO	FORMAS DE ONDA: 10 FORMAS DE ONDA O SUPERIOR
255	44	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: PRECISIÓN: ±4 O 4% MMHG O MEJOR CAPNOGRAFIA	SE ACLARA QUE ES UN PARAMETRO REQUERIDO	PRECISIÓN: ±2 MMHG O MEJOR CAPNOGRAFIA
256	44	SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: PUERTOS PERIFÉRICOS DE ACUERDO A FABRICANTE O PUERTOS PERIFÉRICOS LAN, HDMI, USB, RJ45 Y/O SALIDA DVI-D.	NO ES LIMITANTE, SE CONSIDERA UNA MEJORA	PUERTOS PERIFÉRICOS: RJ45 SALIDA DVI – D
257	44	SALIDA VGA EQUIVALENTE A DVI – D SE REQUIERE CAMBIAR A: SALIDA DVI-D O EQUIVALENTE SEGÚN FABRICANTE	NO ES LIMITANTE, SE CONSIDERA UNA MEJORA	SALIDA DVI – D
258	44	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A: " EVENTOS: 200 EVENTOS (ALARMAS, ARRITMIAS) O MAYOR DEBIDO A QUE VARIA SEGÚN CADA FABRICANTE.	SE ACLARA QUE ES UN EQUIPO PARA CUIDADOS INTENSIVOS, LOS CUALES DEBEN CONTAR CON ESTOS PARÁMETROS MÍNIMOS	EVENTOS: 200 EVENTOS (ALARMAS, ARRITMIAS)
259	44	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A:120 - 150 RPM: +2 RPM O SUPERIOR	RANGO DE MEDICIÓN SÍSTOLE: RANGOS DE ACUERDO A FABRICANTE CON UN RANGO DE 20 – 250 MMHG O MEJOR	SOLICITAMOS PUEDA MODIFICARSE A:120 - 150 RPM: +2 RPM O SUPERIOR
260	44	PONEMOS A SU CONOCIMIENTO	SE ACLARA QUE EL	BS. 138.000,00 POR 2

TEC. PUESTA EN MARCHA Y EQUIVALENCIA V°B° Ing. Jorge I. Rodrigues Ceapedes A.I.S.E.M.

TEC. PUESTA EN MARCHA Y EQUIVALENCIA V°B° Lic. Teresa Paz Contreras A.I.S.E.M.

		QUE EL PRESUPUESTO CONTEMPLADO PARA ESTE ÍTEM ES MUY BAJO TOMANDO EN CUENTA LAS CARACTERÍSTICAS CON LAS CUALES LO SOLICITAN ÍTEM MENCIONADO.	MONITOR DEBE CONTAR CON LO SOLICITADO COMO PARÁMETROS MÍNIMOS.	UNIDADES
261	45	SE SOLICITA CAMBIAR POR TURBINA INTERNA O COMPRESOR (PARA AMPLIAR LA POSIBILIDAD DE MAYOR CANTIDAD DE MARCAS PARTICIPANTES)	NO ES LIMITATIVO, CON LA JUSTIFICACIÓN TECNICA SE CONSIDERA EQUIVALENTE O UNA MEJORA	3 CABLES DE ECG DE 5 LATIGUILLOS
262	45	SE SOLICITA ELIMINAR ESTE PUNTO PORQUE ESTA DIRECCIONADO A UNA SOLA MARCA	SE REQUIERE CONTAR CON ESTA CARACTERISTICAS	VOLUMEN TIDAL ESPIRATORIO
263	45	SE SOLICITA ELIMINAR ESTOS ACCESORIOS YA QUE SE ENCUENTRAN REPETIDOS.	SE ACLARA LAS CANTIDADES DE LOS ACCESORIOS A TOMAR EN CUENTA SON ÚNICAMENTE LAS SEÑALADAS EN EL APARTADO "ACCESORIOS"	3 MANGO PANI PEDIÁTRICO
264	45	«COMPLIANCE ESTÁTICA Y DINÁMICA	NO ES LIMITATIVO, CON LA JUSTIFICACIÓN TÉCNICA SE CONSIDERA UNA MEJORA	COMPLIANCE ESTÁTICA
265	45	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR A: *1.5 HORAS O MAYOR	SE ACLARA QUE ES NECESARIO CONTAR CON UNA AUTONOMÍA DE ACUERDO A LO SOLICITADO, AL SER UN EQUIPO CRÍTICO	3 HORAS O MAYOR
266	45	GENTILMENTE SOLICITAMOS ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES: EL EQUIPO DEBE TENER LA CAPACIDAD DE MEDIR LOS VALORES DE COMPLIANCIA Y RESISTENCIA EN TIEMPO REAL U OTRO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS.	NO ES LIMITANTE, SIENDO QUE SE SOLICITA O SIMILAR	EL EQUIPO DEBE TENER LA CAPACIDAD DE REALIZAR LOS AJUSTES NECESARIOS PARA COMPLIANSE PULMONAR, LA ACTIVACIÓN POR PARTE DEL PACIENTE Y LA RESISTENCIA EN TIEMPO REAL U OTRO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS
267	45	GENTILMENTE SOLICITAMOS ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES: QUE PERMITE VISUALIZAR PARÁMETROS RELACIONADOS CON LA OXIGENACIÓN, LA ACTIVIDAD DEL PACIENTE, E INDICA EL ÍNDICE DE RESPIRACIÓN RÁPIDA Y SUPERFICIAL	ES NECESARIO CONTAR CON DICHOS PARÁMETROS AL MOMENTO DE TRATAR CON PACIENTES CRÍTICOS	QUE PERMITE VISUALIZAR PARÁMETROS RELACIONADOS CON LA OXIGENACIÓN, LA ACTIVIDAD DEL PACIENTE, E INDICA EL NIVEL DE DEPENDENCIA DEL PACIENTE DEL RESPIRADOR
268	45	¿CONSULTAMOS A QUE SE REFIERE CON ESTÁ SOLICITUD, AL FLUJO INSPIRATORIO? POR LO TANTO, GENTILMENTE SOLICITAMOS ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES: FLUJO INSPIRATORIO	SE ACLARA QUE AL REFERIRSE A FLUJO ADMINISTRADO ES EL FLUJO INSPIRATORIO	FLUJO DE GAS QUE SE ADMINISTRA AL PACIENTE O SIMILAR
269	45	CONSULTAMOS A QUE SE REFIERE CON ESTÁ SOLICITUD? POR LO TANTO, GENTILMENTE SOLICITAMOS ACEPTAR MODIFICAR PARA AMPLIACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES: INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN MANUAL	SE ACLARA QUE SE REFIERE A INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN MANUAL	RESISTENCIA AL FLUJO INSPIRATORIO
270	45	• TENDENCIAS SEGÚN FABRICANTE	SE ACLARA QUE LA TENDENCIA DE 72 ES	1, 6, 12, 24 O 72 HORAS O MEJOR

			OPCIONAL YA QUE CUENTA CON EL CONECTOR "O" POR DELANTE	
271	45	• QUE PERMITE VISUALIZAR PARÁMETROS RELACIONADOS CON LA OXIGENACIÓN, LA ACTIVIDAD DEL PACIENTE	SE ACLARA QUE ES NECESARIO PODER MONITORIZAR DE MANERA ADECUADA AL PACIENTE, POR LO QUE SE REQUIEREN ESTOS PARÁMETROS. CABE RECORDAR QUE SE TRATA DE PACIENTES CRÍTICOS	QUE PERMITE VISUALIZAR PARÁMETROS RELACIONADOS CON LA OXIGENACIÓN, LA ACTIVIDAD DEL PACIENTE, E INDICA EL NIVEL DE DEPENDENCIA DEL PACIENTE DEL RESPIRADOR
272	45	SENSOR DE FLUJO INTEGRADO YA QUE TIENE MAYOR TIEMPO DE VIDA ÚTIL SIN NECESIDAD DE REQUERIR MANTENIMIENTO	ES NECESARIO CONTAR CON AL MENOS 5 SENSORES DE FLUJO PARA LA MAYOR PRECISIÓN AL MOMENTO DE MONITORIZAR Y TRATAR AL PACIENTE CRITICO	5 SENSOR DE FLUJO
273	46	SOLICITAMOS MODIFICAR A: PORTA BANDEJA INTEGRADA AL EQUIPO DE ACUERDO A FABRICANTE	NO ES LIMITANTE.	BANDEJA DE ACERO INOXIDABLE Y REMOVIBLE
274	46	SOLICITAMOS MODIFICAR A: INCLUIR MATERIAL PARA LA CORRECTA INSTALACIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO DEL MODELO OFERTADO.	SE ACLARA QUE DICHA CARACTERÍSTICA SE ENCUENTRA EN EL APARTADO DE RESPONSABILIDADES DEL PROVEEDOR	EN LA ET SE DETALLA EL PUNTO RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES DEL PROVEDOR
275	48	SOLICITAMOS MODIFICAR A: GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA DE ACUERDO A FABRICANTE	SE ACLARA QUE LA FRECUENCIA ES LA ADECUADA PARA GARANTIZAR UNA VIDA ÚTIL AL TUBO	FRECUENCIA APROXIMADA 300 KHZ
276	50	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • CARRO DE TRANSPORTE CON ELEVADOR HIDRÁULICO DE CADÁVERES O CONTENEDOR DE CADAVERES DE 2 CUERPOS • CON MECANISMO DE ELEVACIÓN O DEBERA CONTAR CON CAMILLA PARA TRASLADO DE CUERPO A CONTENEDOR. • CON GUÍAS DE INSERCIÓN Y EXTRACCIÓN DE LA CAMILLA EN LA CÁMARA • PROVISTO DE 4 RUEDAS GIRATORIAS DOS CON FRENO O FRENO DE ACUERDO A FABRICANTE EN CASO DE CONTENEDOR. • DE ACERO INOXIDABLE • DIMENSIONES: 1.80 X 0.70 X 0.80 M O MEJOR O EN CASO DE CONTENEDOR DE CUERPOS DEBERA TENER DIMENSIONES PARA 2 CUERPOS SEGÚN FABRICANTE	SI INCLUYE EL CONTENEDOR. ES CONSIDERADO UNA MEJORA, NO ES LIMITANTE	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • CARRO DE TRANSPORTE/ ELEVADOR HIDRÁULICO DE CADÁVERES • CON MECANISMO DE ELEVACIÓN • CON GUÍAS DE INSERCIÓN Y EXTRACCIÓN DE LA CAMILLA EN LA CÁMARA • PROVISTO DE 4 RUEDAS GIRATORIAS DOS CON FRENO • DE ACERO INOXIDABLE • DIMENSIONES: 1.80 X 0.70 X 0.80 M O MEJOR
277	50	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE	SE ACLARA QUE DADO A QUE ES UN EQUIPO DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA, ES NECESARIO CONTAR CON LOS MANUALES SEÑALADOS COMO MÍNIMO	MANUALES EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN.

VºBº Ing. Diana A. Garcia Vega

VºBº Lic. Edgardo Fl. Contreras

VºBº Ing. Jorge I. Rodriguez Cespedes

		PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO (SI CORRESPONDE) • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)		• 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE PARTES Y ACCESORIOS (SI CORRESPONDE) • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL TÉCNICO • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL.
278	50	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
279	50	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
280	51	REQUERIMOS PUEDAN REVISAR EL PRESUPUESTO DADO A QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EL PRESUPUESTO ES MUY BAJO, SE REQUIERE AL MENOS 200,000,00 BS POR CADA UNIDAD	SE ESTABLECIÓ EL PRECIO REFERENCIAL DE ACUERDO A LAS COTIZACIONES	BS. 60.000,00 POR 1 UNIDAD
281	52	CONSULTAMOS A QUE SE REFIERE CON ESTÁ SOLICITUD? POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS. QUITAR ESTE PUNTO.	TIPO DE PLATINA	PLATAFORMA PARA ESPESIMINES DE DOBLE ESTRATO - CAPA
282	52	CONSULTAMOS SI ESTOS FILTROS SON UTILIZADAS COMO	LOS FILTROS SE UTILIZAN PARA DIVERSAS	FILTROS DE TONALIDADES: AZUL, AMARILLO, VERDE

		CORRECCIONES DE LUZ EN CASO DE LUZ AMARILLA COMO LA HALÓGENA, YA QUE COMO LA SOLICITUD INDICA LUZ LED, LAS CORRECCIONES DE LUZ NO SON NECESARIAS PARA PROPONENTES QUE PRESENTEN ESTA SOLUCIÓN. SI NO FUERA PARA ESTE FIN, NOS GUSTARÍA POR FAVOR UNA ACLARACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LOS FILTROS AZUL, AMARILLO Y VERDE. POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS MODIFICAR: FILTROS DE TONALIDADES AZUL, AMARILLO, VERDE. SI CORRESPONDE.	APLICACIONES AZUL: MEJORA LA RESOLUCIÓN A 200NM AMARILLO: AJUSTE DE BALANCE DE COLOR VERDE: AUMENTA EL CONTRASTE DE LA MUESTRA	
283	52	SOLICITAMOS CORREGIR A DE ACUERDO A FÁBRICANTE PARA PODER AMPLIAR LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESA Y DE FABRICANTES	SE REFIERE A UN TIPO DE PLATINA O ESCENARIO DE MICROSCOPIO QUE TIENE DOS CAPAS O NIVELES PARA MANIPULAR MUESTRAS	PLATAFORMA PARA ESPESIMINES DE DOBLE ESTRATO - CAPA
284	52	SOLICITAMOS SEA OPCIONAL, DEBIDO QUE A NIVEL INTERNACIONAL Y A NIVEL LOCAL (AGEMED) EL DOCUMENTO REQUERIDO ES LA CERTIFICACIÓN ISO 13485.	LAS CERTIFICACIONES DE CALIDAD INTERNACIONAL SON REQUISITOS INDISPENSABLES AL IGUAL QUE EL CERTIFICADO DE COMERCIALIZACION QUE GARANTIZA QUE LOS BIENES SEAN ORIGINALES Y NUEVOS	FOTOCOPIA VERIFICABLE, DE CERTIFICACIÓN ISO 13485 DEL BIEN OFERTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTA.
285	52	SOLICITAMOS CORREGIR A OPCIONAL CUANDO APLIQUE, YA QUE EL CERTIFICADO DE ORIGEN SOLO ES OBLIGATORIO PARA PAÍSES DE LATAM DE ACUERDO A NORMATIVA ACTUAL DE COMERCIO EXTERIOR MERCOSUR.	ESTE DOCUMENTO ES EMITIDO POR EL FABRICANTE EL CUAL DETALLA ASPECTOS COMO EL NOMBRE Y DIRECCION DEL FABRICANTE LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO Y EL PAIS DE FABRICACION.	ADJUNTAR CERTIFICADO DE ORIGEN DE FÁBRICA, PRESENTAR EL MISMO DE FORMA OBLIGATORIA Y ACTUALIZADA, AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS.
286	57	MANGUERA DE PLÁSTICO PARA OXÍGENO.	NO SE ENTIENDE LA CONSULTA	MANGUERA DE PLÁSTICO PARA OXÍGENO.
287	57	CAJA DE PLÁSTICO O SIMILAR. (DESCRIBIR OFERTA DEL FABRICANTE)	NO SE ENTIENDE LA CONSULTA	CAJA DE PLÁSTICO O SIMILAR.
288	58	MANGUERA DE PLÁSTICO PARA OXÍGENO.	NO SE ENTIENDE LA CONSULTA	MANGUERA DE PLÁSTICO PARA OXÍGENO.
289	58	CAJA DE PLÁSTICO O SIMILAR. (DESCRIBIR OFERTA DEL FABRICANTE)	NO SE ENTIENDE LA CONSULTA	CAJA DE PLÁSTICO O SIMILAR.
290	59	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • DEBE SER PARA USO DEL PAIENTES PEDIÁTRICO, LIGERO Y CONFORTABLE. • CABEZA DEL ESTETOSCOPIO CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE Y/O ALUMINIO CON 1 RECEPTÁCULO: UNO PLANO PARA DIAFRAGMA. • EL RECEPTÁCULO DEBERÁ TENER UN BORDE RECUBIERTO DE GOMA O PVC • EL TUBO QUE CONECTA LA CABEZA DEL ESTETOSCOPIO A LOS AURICULARES SERÁ DE LÁTEX,	NO ES LIMITANTE	EN CARACTERISTICAS TECNICAS: • DEBE SER PARA USO DEL PAIENTES PEDIÁTRICO, LIGERO Y CONFORTABLE. • CABEZA DEL ESTETOSCOPIO CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE CON 1 RECEPTÁCULO: UNO PLANO PARA DIAFRAGMA. • EL RECEPTÁCULO DEBERÁ TENER UN BORDE RECUBIERTO DE

VºBº Ing. Diana A. Garcia Vega

VºBº Lic. Conferas

VºBº Ing. Jorge I. Rodriguez Cespedes

		PVC O MATERIAL EQUIVALENTE.		GOMA. • EL TUBO QUE CONECTA LA CABEZA DEL ESTETOSCOPIO A LOS AURICULARES SERÁ DE LÁTEX O MATERIAL EQUIVALENTE.
291	59	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. (SI CORRESPONDE) • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)	MANUALES	SE REQUIERE LO SOLICITADO
292	59	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
293	59	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
294	60	ACLARAMOS QUE EL ÍTEM NO CUENTA CON MANUALES YA QUE NO ES CONSIDERADO UN MÉDICO ELECTRÓNICO YA QUE NO CUENTA CON COMPONENTES COMPLEJOS NI FUNCIONES AVANZADAS QUE REQUIERAN INSTRUCCIONES DETALLADAS,	SE ACLARA QUE SE HIZO UN ERROR DE CONSULTA, SE HIZO REFERENCIA AL MISMO DBCD	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR

		ASIMISMO PONEMOS A SU COMO LO SOLICITAN, POR LO QUE SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR EL PUNTO DE MANUALES A DOCUMENTO QUE INDIQUE LA FORMA DE USO DEL PRODUCTO OFERTADO O SEGÚN FABRICANTE		ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
295	61	EN ACCESORIOS, SOLICITAN ADAPTADORES PARA EL FRASCO HUMIDIFICADOR TIPO OHEDA DE ANCLAJE RÁPIDO, TODOS LOS FRASCOS DE HUMIDIFICACIÓN SOLO LLEVAN ROSCA PARA PODER CONECTARSE AL FLUJO METRO O MANÓMETRO, POR LO MISMO NO SERÍA REQUERIDO ESTE ADAPTADOR.	SE ACLARA QUE ES EL MISMO CONECTOR DE ROSCA	• HUMIDIFICADOR DE OXÍGENO EN POLICARBONATO CON ROSCA METÁLICA 100% DE 200 ML DE CAPACIDAD CON VÁLVULA DE ALIVIO.
296	61	ACLARAMOS QUE EL ÍTEM NO CUENTA CON MANUALES YA QUE NO ES CONSIDERADO UN MÉDICO ELECTRÓNICO YA QUE NO CUENTA CON COMPONENTES COMPLEJOS NI FUNCIONES AVANZADAS QUE REQUIERAN INSTRUCCIONES DETALLADAS, ASIMISMO PONEMOS A SU COMO LO SOLICITAN, POR LO QUE SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR EL PUNTO DE MANUALES A DOCUMENTO QUE INDIQUE LA FORMA DE USO DEL PRODUCTO OFERTADO O SEGÚN FABRICANTE	SE ACLARA QUE SE HIZO UN ERROR DE CONSULTA, SE HIZO REFERENCIA AL MISMO DBCD	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
297	62	ACLARAMOS QUE EL ÍTEM NO CUENTA CON MANUALES YA QUE NO ES CONSIDERADO UN MÉDICO ELECTRÓNICO YA QUE NO CUENTA CON COMPONENTES COMPLEJOS NI FUNCIONES AVANZADAS QUE REQUIERAN INSTRUCCIONES DETALLADAS, ASIMISMO PONEMOS A SU COMO LO SOLICITAN, POR LO QUE SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR EL PUNTO DE MANUALES A DOCUMENTO QUE INDIQUE LA FORMA DE USO DEL PRODUCTO OFERTADO O SEGÚN FABRICANTE	SE ACLARA QUE SE HIZO UN ERROR DE CONSULTA, SE HIZO REFERENCIA AL MISMO DBCD	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
298	65	ACLARAMOS QUE EL ÍTEM NO CUENTA CON MANUALES YA QUE NO ES CONSIDERADO UN MÉDICO ELECTRÓNICO YA QUE NO CUENTA CON COMPONENTES COMPLEJOS NI FUNCIONES AVANZADAS QUE REQUIERAN INSTRUCCIONES DETALLADAS, ASIMISMO PONEMOS A SU COMO LO SOLICITAN, POR LO QUE SOLICITAMOS SE PUEDA MODIFICAR EL PUNTO DE MANUALES A DOCUMENTO QUE INDIQUE LA FORMA DE USO DEL PRODUCTO OFERTADO O SEGÚN FABRICANTE	SE ACLARA QUE SE HIZO UN ERROR DE CONSULTA, SE HIZO REFERENCIA AL MISMO DBCD	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL DEL CATALOGO Y/O DATASHEET ADJUNTAR ARCHIVO MAGNETICO DE TODA LA DOCUMENTACION EN FORMATO PDF EDITABLE DIGITAL
299	65	MANUALES: EL PROPONENTE DEBERÁ	MANUALES	SE REQUIERE LO SOLICITADO

Ing. Jorge I. Rodriguez Cespedes
Lic. Cristian Paz Contreras

		ENTREGAR EN LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO: • 1 ORIGINAL Y 1 COPIA EN ESPAÑOL, DEL MANUAL DE OPERACIÓN. (SI CORRESPONDE) • ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF EDITABLE-DIGITAL. (ACLARAR)		
300	65	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: • QUE SE CAMBIE POR 3 VENTAS	SE RATIFICA LA EXPEREICNIA SOLICITADA EN EL DBDC	EXPERIENCIA ESPECIFICA MAYOR O IGUAL A CINCO (5) VENTAS DE EQUIPOS DE LAS CARACTERISTICAS DEL EQUIPO SOLICITADO O DE MAYOR COMPLEJIDAD, A PARTIR DE LA VENTA DE DICHOS EQUIPOS A ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS.
301	65	GARANTÍAS REQUERIDAS: • EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD). SOLICITAMOS QUE SE PUEDA CAMBIAR YA QUE EN TODO EL PROCESO PIDEN BOLETAS DE GARANTÍA Y SOLO EN LA SERIEDAD DE PROPUESTA PIDEN PÓLIZA SIENDO TAMBIÉN QUE LA BOLETA TIENE EL MISMO VALOR.	SE ACLARA QUE ESTE ES UN REQUISITO INDICADO EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA AISEM.	• EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN A PRIMER REQUERIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE RENOVABLE, IRREVOCABLE Y DE EJECUCIÓN INMEDIATA A NOMBRE DE LA AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO (AISEM), POR UN MONTO EQUIVALENTE AL UNO POR CIENTO (1%) DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA. LA VIGENCIA DE ESTA GARANTÍA DEBERÁ EXCEDER EN TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, AL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DBCD)
302	70	LOS PRECIOS REFERENCIALES DE ESOS SETS SON MUY BAJOS	EL PRESUPUESTO FUE ESTABLECIDO TRAS UNA COMPARATIVA DE COTIZACIONES QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS 70	BS.8.127,00 POR 1 UNIDAD
303	72	PERO LOS PRECIOS DE LOS SETS SON MUY BAJOS, ESOS PRECIOS SON PARA CAJAS SIN PERFORACIÓN DE ACERO INOXIDABLE	EL PRESUPUESTO FUE ESTABLECIDO TRAS UNA COMPARATIVA DE COTIZACIONES QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADA TEM 72	5 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA SENSORES DE CAPNOGRAFIA NEONATAL
304	94	EN CASO QUE SEA DE PRODUCCIÓN NACIONAL, SOLICITÓ SE QUITE LA PÓLIZA Y	SE ACLARA QUE TODO EQUIPAMIENTO TIENE QUE TENER SU CERTIFICACIÓN	• LAS PAREDES DEL HORNO EN ACERO INOXIDABLE

		ISO 9001.	DE CALIDAD, SIN IMPORTAR LA PROCEDENCIA DEL MISMO	CERTIFICADO ISO 9001 VIGENTE DEL FABRICANTE, VERIFICABLE.
305	99	Y A QUE LA CIUDAD DE AIQUILE SE ENCUENTRA AL REDEDOR DE LOS 2000 METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR, EL PUNTO DE EBULLICIÓN ES DE CASI 90° C, SI SE SOLICITA DE ALMENOS 90° PARTE DEL AGUA SE EVAPORARÍA Y NO SE LOGRARÍA UN BUEN LAVADO. POR LO TANTO GENTILMENTE SOLICITAMOS MODIFICAR: SISTEMA TERMOSTÁTICO, CON UN ACLARADO FINAL DE AL MENOS 80°C	SE ACLARA QUE LA MUNICIPIO DE AIQUILE SE ENCUENTRA A 2.250 MSNM, RESULTANDO EN UNA TEMPERATURA DE EBULLICIÓN DE APROX 93°C	SISTEMA TERMOSTATICO CON UN ACLARADO FINAL DE AL MENOS 90°C
306	102	DEL BIEN). EN CASO QUE SEA DE PRODUCCIÓN NACIONAL, SOLICITÓ SE QUITE LA PÓLIZA? Y ISO 9001.	SE ACLARA QUE EL CERTIFICADO DE CALIDAD ES UN REQUISITO QUE DEBE SER DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO, RESPECTO A LA A ÍTEMS DE FABRICACIÓN NACIONAL SE CONSIDERARA CUALQUIER DOCUMENTO QUE PRUEBE SU CALIDAD DE PRODUCTO NUEVO SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON EL RESTO DE CARACTERÍSTICAS	• LAS PAREDES DEL HORNO EN ACERO INOXIDABLE CERTIFICADO ISO 9001 VIGENTE DEL FABRICANTE, VERIFICABLE.
307	102	* SE TOMARÁ EN CUENTA LA EXPERIENCIA EN EL CASO QUE SE HIZO UNA VENTA COMO EQUIPAMIENTO DE COCINA PARA LOS ÍTEMS INDUSTRIAL COCINA, HORNO, ETC. YA QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL EQUIPAMIENTO DE COCINA U TIENE QUE SER ESPECÍFICO.?	SE ACLARA QUE SI SE CONSIDERA COMO EXPERIENCIA AL PERTENECER AL SEGMENTO DE EQUIPAMIENTO INDUSTRIAL	EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR EN SU PROPUESTA DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE SU EXPERIENCIA EN VENTAS DE EQUIPAMIENTO INDUSTRIAL DE POR LO MENOS CINCO (5) VENTAS EN LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS, EN EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICO Y/O PRIVADO.
308	TODOS LOS ÍTEMS	AÑADIR FACTURAS COMO MÉTODO DE CORROBORACIÓN	NO SE ACEPTA : NO ES VÁLIDO PARA LA VERIFICACIÓN	CONTRATOS, ÓRDENES DE COMPRA, CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE RECEPCIÓN O CONFORMIDAD, O INFORMES DE CONFORMIDAD
309	TODOS LOS ÍTEMS	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR A: TODOS LOS BIENES ADJUDICADOS DEBERÁN SER APTOS EN CONDICIONES CLIMÁTICAS (TEMPERATURA Y HUMEDAD) DEL MUNICIPIO DE AIQUILE, ELIMINANDO LA PALABRA ESPECIFICAR PARA FUNCIONAR EN CONDICIONES CLIMÁTICAS (TEMPERATURA Y HUMEDAD) DEL MUNICIPIO DE AIQUILE, ELIMINANDO LA PALABRA ESPECIFICAR	SE ACLARA QUE EL PROPONENTE DEBE INDICAR LOS RANGOS DE OPERACIÓN DE SUS EQUIPOS	CADA ITEM CUENTA CON CONDICIONES AMBIENTALES
310	TODOS	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR	ES NECESARIO CONTAR	CADA ITEM CUENTA CON

VºBº Ing. Diana A. García Vega A.I.S.E.M.

VºBº Lic. [illegible] Paz Contreras A.I.S.E.M.

VºBº Ing. Jorge I. Rodríguez Cespedes A.I.S.E.M.

	LOS ÍTEMS	A:ADJUNTAR ARCHIVO MAGNÉTICO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN FORMATO PDF O DIGITAL.	CON EL FORMATO PDF PARA LA DOCUMENTACIÓN DIGITAL	MANUALES
311	TODOS LOS ÍTEMS	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR A: FOTOCOPIA VERIFICABLE, DE CERTIFICACIÓN ISO 13485 DEL FABRICANTE OFERTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTA. CABE MENCIONAR QUE LA ISO 13485 ES UNA CERTIFICACIÓN DE FÁBRICA Y NO DE PRODUCTO.	SE ACLARA ES NECESARIA LA CERTIFICACIÓN DEL BIEN	CADA ITEM CUENTA CON CERTIFICACIONES
312	TODOS LOS ÍTEMS	CONSULTA: CON RELACIÓN A ESTE REQUERIMIENTO PARA TODOS LOS ÍTEMS PUBLICADOS, AGRADECEMOS SE SIRVAN CONSIDERAR QUE LOS MANUALES DE PARTES Y TÉCNICOS SEAN ENTREGADOS EN IDIOMA INGLES YA QUE EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS LOS FABRICANTES PUBLICAN LOS MISMOS EN ESTE IDIOMA.	ES POSIBLE LA ENTREGA DE LA TRADUCCIÓN ADJUNTA CON EL ORIGINAL	CADA ITEM CUENTA CON MANUALES
313	TODOS LOS ÍTEMS	CONSULTA:AGRADECEREMOS CONSIDERAR QUE PARA AQUELLOS ÍTEMS QUE NO SE PRESENTEN ESTE CERTIFICADO SE PERMITA QUE LOS MISMOS SEAN ENTREGADOS, EN CASO DE ADJUDICACIÓN, AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL ÍTEM OFERTADO.	SE INDICA QUE ES AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN	CADA ITEM CUENTA CON CERTIFICACIONES
314	TODOS LOS ÍTEMS	CON REFERENCIA AL REQUERIMIENTO DEL SOBRE LAS FALLAS REITERATIVAS SOLICITAMOS QUE EL MISMO SEA MODIFICADO YA QUE LE TIEMPO DE IMPORTACIÓN DE REPUESTOS SUPERA EL TIEMPO SOLICITADO, POR LO QUE SOLICITAMOS CONSIDERAR SE MODIFIQUE EL REQUERIMIENTO COMO SIGUE:EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS EQUIPOS PRESENTE FALLAS REITERATIVAS Y SIMILARES (AL MENOS 2) ATRIBUIBLES AL FABRICANTE, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, EL COMPONENTE Y/O REPUESTO SERÁ SUSTITUIDO POR EL PROVEEDOR, POR OTRO NUEVO, LAS VECES QUE SEA NECESARIO, EL COSTO DE LOS MISMOS SERÁ CUBIERTO POR EL PROVEEDOR, EN CASO DE REQUERIRSE REPUESTOS DE IMPORTACIÓN EL PLAZO PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMA TÉCNICO DEBERÁ SER DE 30 DÍAS MÁXIMO (ADJUNTAR COMPROMISO DE FORMA OBLIGATORIA).IGUALMENTE, CON RELACIÓN A LA EJECUCIÓN DE LA BOLETA DE GARANTÍA, YEN VIRTUD A LAS CONSIDERACIONES MANIFESTADAS EN EL ANTERIOR REQUERIMIENTO SOLICITAMOS	NO CORRESPONDE	CADA ITEM CUENTA CON SOPORTE

		QUE EL MISMO SEA MODIFICADO COMO SIGUE:PASADO AL DÍA TREINTA Y UN (31) QUE EL EQUIPO ESTE INOPERABLE DEBIDO A FALLAS ATRIBUIBLES L FABRICANTE EL PROVEEDOR DEBERÁ CUBRIR LOS GASTOS DE COMPRA DE SERVICOIOSPOR UN PERIODO DE 30 DÍAS CALENDARIO, POSTERIORMENTE PROCEDERÁ EL REEMPLAZO DEL EQUIPO Y/O EJECUCIÓN DE LA BOLETA DE GARANTÍA DEBEN FUNCIONAMIENTO.		
315	TODOS LOS ÍTEMS	CON RELACIÓN A ESTE REQUERIMIENTO CONSIDERAMOS QUE EXISTE UN ERROR DE TRANSCRIPCIÓN YA QUE EL CERTIFICADO DE ORIGEN ES EMITIDO EN EL MOMENTO DEL EMBARQUE DE LAS MERCADERÍAS	EL CERTIFICADO DE FABRICA ES DIFERENTE A LA PÓLIZA DE IMPORTACIÓN Y PUEDE SER SOLICITADO POR EL PROVEEDOR EN CUALQUIER MOMENTO	CADA ITEM CUENTA CON RESPONSABILIDAD Y OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR
316	TODOS LOS ÍTEMS	SOLICITAMOS SE PUEDA CAMBIAR A: LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA DEBE SER ENTREGADA EL DÍA DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES IMPOSTERGABLEMENTE A LA COMISIÓN DE RECEPCIÓN. LA GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO SERÁ ENTREGADA AL DÍA SIGUIENTE DE LA ACEPTACIÓN DEL EQUIPAMIENTO POR PARTE DE LA COMISIÓN DE RECEPCIÓN.	ES NECESARIO CONTAR CON LA BOLETA EN ESE MOMENTO DE MANERA IMPERATIVA.	CADA ITEM CUENTA CON RESPONSABILIDAD Y OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR
317	TODOS LOS ÍTEMS	SOLICITAMOS ATENTAMENTE LA CONSIDERACIÓN DE EQUIPOS IMPORTADOS CON ANTERIORIDAD A LA GESTIÓN 2023 O 2024, EN VIRTUD A LA SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL HA GENERADO DIFICULTADES PARA LA REALIZACIÓN DE IMPORTACIONES DURANTE LA PRESENTE GESTIÓN.	NO SE ACEPTA LA SOLICITUD	ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÓN 2024 O SUPERIOR)

Vº Bº Ing. Diana A. García Vega A.I.S.E.M.

Vº Bº Lic. Emerson Paz Contreras A.I.S.E.M.

Vº Bº Ing. Jorge I. Rodríguez Céspedes A.I.S.E.M.