





MINISTERIO DE

## ACTA DE REUNIÓN DE ACLARACIÓN

# "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR E IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DEL MUNICIPIO DE AIQUILE"

CÓDIGO INTERNO: AISEM/CD/DS/003/2025

En la ciudad de La Paz, a horas 10:00 del día de hoy 26 de mayo de 2025, en instalaciones de la Agencia de Infraestructura en Salud y Equipamiento Médico – AISEM, ubicada en la Calle Víctor Sanjinés N° 2678 Zona Sopocachi (Plaza España), Edificio Barcelona, de conformidad a lo establecido en el cronograma de plazos de la convocatoria correspondiente al proceso de contratación y personal de la entidad se hicieron presentes para llevar a cabo la Reunión de Aclaración del proceso de contratación: "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR E IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DEL MUNICIPIO DE AIQUILE". La Reunión de Aclaración se desarrolló de la siguiente manera:

#### I. CONSULTAS ESCRITAS

De acuerdo a lo establecido en el Cronograma de Plazos del Documento Base de Contratación Directa (DBCD), hasta horas 15:30, del día 22 de mayo de 2025, se recibieron consultas escritas de **un (1) potencial proponente** de forma física a través de ventanilla única y de forma electrónica a través al correo electrónico institucional consultas@aisem.com.bo, de acuerdo al siguiente detalle:

#### POTENCIAL PROPONENTE: COSIN LTDA.

Realizó las consultas escritas a través del correo electrónico enzo.estevez@grupocosin.com, a horas 14:56 en fecha 22/05/2025 y de forma física a través de ventanilla única, con numero de hoja de ruta E/2025-02290.

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	Donde dice: 4. Mínimo de 5 secciones.	
	Solicitan: 4. Mínimo de 4 secciones.	No se acepta la solicitud de modificar la configuración a cuatro secciones, ya
ITEM N° 2: MESA QUIRURGICA CON SET DE TRAUMATOLOGIA	JUSTIFICACIÓN: La razón por la cual pedimos, es porque las mesas de 5 secciones, son para cirugías especializadas y complejas como cardiovasculares, trasplantes, etc. Al ser el beneficiario el hospital de Aiquile de 2do. Nivel, consideramos que con 4 secciones pueden cubrir todos los procedimientos que el Hospital realiza.	que la mesa quirúrgica con cinco secciones responde a una especificación expresamente solicitado por el beneficiario final.
	Donde dice: 5. Capacidad de carga de 250kg o superior.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción: "5. Capacidad de carga de 230kg o
	Solicitan: 5. Capacidad de carga de 230kg o superior.	superior."











ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
IILM	JUSTIFICACIÓN: Solicitud que realizamos con el fin de que puedan tener mayores propuestas en su proceso de licitación.	
	Donde dice:  11. Altura mínima inferior de la mesa de 685 mm o inferior.	
	Solicitan: 11. Altura mínima inferior de la mesa de 720 mm o inferior.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción: "11. Altura mínima inferior de la mesa de 720 mm o inferior."
	JUSTIFICACIÓN: Solicitud que realizamos para permitir mayor participación y dado a que esto 3.5 cm no afectan en los procedimientos clínicos que realiza el Hospital.	
	Donde dice: 17. Debe ser translucida a la radiación de rayos X en toda la longitud de la mesa.	Se aclara que por "traslúcida" si entiende que el tablero de la mesi
	Solicitan: Solicitamos se pueda confirmar que por Traslucida se refieren a que el tablero del equipo permite pasar los Rayos X emitidos por el Arco en C y que No se refieren a un tablero de fibra de carbono.	quirúrgica debe permitir el paso de la radiación emitida por un Arco en C, si obstrucciones significativas a lo largo de toda su superficie útil. Esto garantiza la realización de estudios de image intraoperatorios (fluoroscopía
	JUSTIFICACIÓN: Solicitud que realizamos para evitar confusiones en la propuesta y que todos los ofertantes hagamos oferta bajo las mismas condiciones.	angiografía, etc.) sin necesidad di reposicionar al paciente.
	Donde dice: Accesorios y consumibles - Un (1) Set de Traumatología Acoplable para Mesa Quirúrgica y traslucido a los rayos x  Solicitan: Accesorios y consumibles - Un (1) Set de Traumatología Acoplable para Mesa Quirúrgica y traslucida o radiotransparente a los	Se acepta la solicitud y se realizara l enmienda con la siguiente redacción: "- Un (1) Set de Traumatología Acoplabl para Mesa Quirúrgica y traslucida radiotransparente a los rayos x."
	rayos x.  Donde dice: PLAZO DE ENTREGA El plazo de entrega no debe exceder los sesenta (60) días calendario a partir del día hábil siguiente a la fecha de suscripción del contrato.	El plazo de entrega fue establecido co base en un sondeo de mercado, el cu confirmó la viabilidad de cumplir co
	Solicitan: PLAZO DE ENTREGA El plazo de entrega pueda ser 120 días calendarios, ya que la coyuntura actual del país nos obliga a pedir estos plazos.	dicho tiempo por parte de la proveedores, razón por la cual no s acepta la solicitud.
	Donde dice: 4. Mínimo de 5 secciones.  Solicitan:	Cabe aclarar que el número del ítem d MESA QUIRURGICA corresponde al íter N° 3.
ITEM N° 2: MESA QUIRURGICA	4. Mínimo de 4 secciones.  JUSTIFICACIÓN: La razón por la cual pedimos, es porque las mesas de 5 secciones, son para cirugías especializadas y complejas como cardiovasculares, trasplantes, etc. Al ser el beneficiario el hospital de Aiquile de 2do. Nivel, consideramos que con 4	No se acepta la solicitud de modificar configuración a cuatro secciones, y que la mesa quirúrgica con cinc secciones responde a un especificación expresamente solicitad por el beneficiario final.











ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	secciones pueden cubrir todos los procedimientos	
	que el Hospital realiza.	
	Donde dice:	Cabe aclarar que el número del ítem de
	5. Capacidad de carga de 250kg o superior.	MESA QUIRURGICA corresponde al ítem
	o. Capacidad as carga as acres a capacidad	N° 3.
	Soliciton:	
	Solicitan:	Se acepta la solicitud y se realizara la
	5. Capacidad de carga de 230kg o superior.	
		enmienda con la siguiente redacción:
	JUSTIFICACIÓN: Solicitud que realizamos con el fin	"5. Capacidad de carga de 230kg d
	de que puedan tener mayores propuestas en su	superior."
	proceso de licitación.	
	Donde dice:	
	11. Altura mínima inferior de la mesa de 685 mm o	
		Cabe aclarar que el número del ítem de
	inferior.	
		MESA QUIRURGICA corresponde al íten
	Solicitan:	N° 3.
	11. Altura mínima inferior de la mesa de 720 mm o	Se acepta la solicitud y se realizara la
	inferior.	enmienda con la siguiente redacción:
	il nonor.	"11. Altura mínima inferior de la mesa d
	MICTIFICACIÓNI. Callattud que reglizames para	720 mm o inferior."
	JUSTIFICACIÓN: Solicitud que realizamos para	720 mm o interior.
	permitir mayor participación y dado a que esto 3.5	
	cm no afectan en los procedimientos clínicos que	
	realiza el Hospital.	
	Donde dice:	Colonial and a second delitem d
	17. Debe ser translucida a la radiación de rayos X en	Cabe aclarar que el número del ítem d
	toda la longitud de la mesa.	MESA QUIRURGICA corresponde al íter
	lodd id iongliod de id mesa.	N° 3.
		Se aclara que por "traslúcida" s
	Solicitan:	entiende que el tablero de la mes
	Solicitamos se pueda confirmar que por Traslucida	quirúrgica debe permitir el paso de l
	se refieren a que el tablero del equipo permite pasar	radiación emitida por un Arco en C, si
	los Rayos X emitidos por el Arco en C y que No se	
	refieren a un tablero de fibra de carbono.	obstrucciones significativas a lo largo d
	Tellerett a off tablete de tible de carbotte.	toda su superficie útil. Esto garantiza l
	MISTIFICA CIÓNIA Selletta de la regulizamente para quitar	realización de estudios de image
	JUSTIFICACIÓN: Solicitud que realizamos para evitar	intraoperatorios (fluoroscopio
	confusiones en la propuesta y que todos los	angiografía, etc.) sin necesidad d
	ofertantes hagamos oferta bajo las mismas	reposicionar al paciente.
	condiciones.	passage as passage
	Donde dice:	Cabo adlarar que el número del ítem d
	PLAZO DE ENTREGA	Cabe aclarar que el número del ítem d
	El plazo de entrega no debe exceder los sesenta	MESA QUIRURGICA corresponde al íter
	(60) días calendario a partir del día hábil siguiente a	N° 3.
	la fecha de suscripción del contrato.	El plazo de entrega fue establecido co
		base en un sondeo de mercado, el cui
	Solicitan:	confirmó la viabilidad de cumplir co
	PLAZO DE ENTREGA	dicho tiempo por parte de la
	El plazo de entrega pueda ser 120 días calendarios,	alcho liempo poi parie de la
	ya que la coyuntura actual del país nos obliga a	proveedores, razón por la cual no s
	pedir estos plazos.	acepta la solicitud.
	Donde dice:	
1. Pro		
	1. Profundidad de arco 70 cm o superior	Se acepta la solicitud y se realizara
	2005 8900 SMS	enmienda con la siguiente redacción:
	Solicitan:	"1. Profundidad de arco 65 cm
	Solicitamos apertura de este parámetro de 65cm o	superior"
	superior. considerando que este valor no incluye en	subelio
EM N° 5: ARCO	nada la funcionalidad del equipo.	
EN C		
	Donde dice:	Se realizará la enmienda con la siguient
	5. Movimiento vertical motorizado 50 cm o superior	redacción:
		"5. Movimiento vertical motorizado 40 ci
	Solicitan:	o superior"













ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	Solicitamos apertura de este parámetro a 45cm o	
	superior, considerando que este valor no incluye en	
	nada la funcionalidad del equipo.	
	Donde dice:	
	12. Generador	
	- Corriente máxima en fluoroscopia pulsada: 30 mA	
	o superior	
		Se analizará y se responderá por escrito
	Solicitan:	con la Resolución de Aprobación de
	Solicitamos apertura a 25 mA o superior tomando en	DBCD
	cuenta que estos parámetros claramente debieran	
	reflejarse en los valores de calidad establecidos por	
	el DQE, y en este caso con dosis de radiación más	
	baja se puede lograr la misma imagen sin necesidad	
	de incrementar la dosis.	
	Donde dice:	
	12. Generador	
	- Potencia de 10 kw o superior	
	Solicitan:	50 800 NASCO 1800 MI 50 M 40 M
	Una potencia de 10kW debiera reflejar	Se realizará la enmienda con la siguiente
	capacidades no establecidas en estas	redacción:
	especificaciones técnicas, por lo que consideramos	"12. Generador
	este parámetro sólo estaría justificado para un	- Potencia de 5 kw o superior
	equipo nada eficiente y que sólo produce	
	calentamiento sin necesidad, por ello solicitamos	
	establecer este parámetro a un nivel estándar en el	
	mercado para equipos de última tecnología en	
	equipos de este segmento comercial y el mismo sea	
	fijado desde 2.5kW o superior.	
	Donde dice:	
	12. Generador	
	<ul> <li>Ancho de pulso configurable, según</li> </ul>	
	fabricante (especificar)	
	D 600 10	Se analizara y responderá por escrito con
	Solicitan:	la Resolución de Aprobación de DBCD.
	Si bien la especificación establece el criterio "según	ia kesolocion de Aprobación de BBCB.
	fabricante" este es un parámetro que no favorece	
	la operatividad sencilla del equipo considerando	
	equipos de reciente tecnología, por lo que	2
	consideramos que este punto debiera ser eliminado.	
	Donde dice:	
	13. Tubo de Rayos X	
	- Ánodo rotatorio	Se acepta la solicitud y se realizara la
	A TOTAL CONTROL OF THE CONTROL OF TH	
	Solicitan:	enmienda con la siguiente redacción:
	Solicitamos se permita incluir en este requerimiento	"13. Tubo de Rayos X
	el concepto estacionario, tal que se especifique	- Ánodo rotatorio o estacionario."
	como: ánodo rotatorio o estacionario, tomando en	
	cuenta que ambas tecnologías cumplen sin	
	problema la funcionalidad del equipo bajo los	
	parámetros técnicos/clínicos solicitados.	
	Donde dice:	
	13. Tubo de Rayos X	
	I CONTROL DESIGNATION OF THE PROPERTY AND ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY ASSESSMENT OF THE PROPERTY	Se acepta la solicitud y se realizara la
	- Velocidad de rotación del ánodo giratorio de	enmienda eliminando el siguiente texto:
	3000 rpm o superior.	entinenda entinando en siguierne texto.
	Soliciton	"-Velocidad de rotación del ánodo
	Solicitan: Este parámetro no aplica si se considera ánodo	giratorio de 3000 rpm o superior."
	TEND THE CONTROL OF T	GILGIOTO DE SOCOTOTIONO SOCIONA
	estacionario en punto anterior.	















BOLIVIA	SALUD Y EQUIPAMIENTO MEDICO	I
ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	Donde dice:  13. Tubo de Rayos X  - Puntos focales: foco fino de 0.3 mm (o menor) y foco grueso de 0.6 mm (o menor)  Solicitan:  Solicitamos considerar que los valores de filamento (puntos focales) sean acorde al fabricante, los valores propuestos son demasiado delgados para el uso al que está destinado el equipo, haciendo al equipo muy susceptible de que el tubo sufra daños	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD
×	rápidamente. Se sugiere reconsiderar estos parámetros al menos 1.4mm para foco grueso y 0.6mm o menor para foco fino o de acuerdo fabricante porque la industria lo tiene muy bien estandarizados para demandas de carga de trabajo alta con variación de corrientes en todos los niveles.  Donde dice:	
	14. Colimadores - Colimador automático y autoajustable  Solicitan: Solicitamos no limitar con colimadores automáticos y autoajustables porque muchas veces esto interfiere en el campo de visión del cirujano por lo que solicitamos sean colimadores automáticos o con ajuste manual por el usuario de acuerdo a	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción: "14. Colimadores - Colimador automático y ajustable"
	fabricante.  Donde dice:  16. Estación de trabajo:  - 2 Monitores de grado médico de 19"(LCD o LED o 1 monitor de 43" o superior (LCD o LED) con resolución 1280 x 1024, con ángulo de visión en horizontal y vertical (especificar) según fabricante.	Se realizara la enmienda con la siguiente
	Solicitan: Tomar en cuenta que un monitor de 43 pulgadas en un Arco C que está en las proximidades del campo quirúrgico representaría demasiado incómodo para el trabajo de los médicos, solicitamos reconsiderar el caso de un solo monitor sea de 27 pulgadas o superior, tomar en cuenta además que la resolución de 1280x1024 solicitada solo aplica a monitores de 17 pulgadas o como máximo aplicable hasta 19 pulgadas, siendo mucho mayor cuanto más grande la pantalla. incluso hoy se pueden considerar pantallas con tecnología 2K y hasta 4K de resolución.	redacción:  "- 2 Monitores de grado médico de 19"(LCD o LED o 1 monitor de 27" o superior (LCD o LED) con resolución 1280 x 1024 o superior, con ángulo de visión en horizontal y vertical (especificar) según fabricante."
	Donde dice:  16. Estación de trabajo:  - Con mouse y teclado  Solicitan:  Solicitamos considerar que en casos de incluir tecnologías más avanzadas de pantallas TOUCH no requieren mouse ni teclado externo, ya que se facilita la función del mouse permitiendo al usuario la selección directa tocando a pantalla y también estos sistemas incluyen teclados virtuales en la misma pantalla mejorando la experiencia y facilidad de manejo por los usuarios. En este sentido	Se analizará y responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.













ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	solicitamos que este punto sea eliminado por ser innecesario tomando en cuenta los desarrollos tecnológicos actuales en el mercado.	
	Donde dice: PLAZO DE ENTREGA El plazo de entrega no debe exceder los sesenta (60) días calendario a partir del día hábil siguiente a la fecha de suscripción del contrato.	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
	Solicitan: PLAZO DE ENTREGA El plazo de entrega pueda ser 120 días calendarios, ya que la coyuntura actual del país nos obliga a pedir estos plazos.	

Por otra parte, se recibió consultas escritas de dos (2) potenciales proponentes:

- MEDI-DENT S.R.L., a través del correo electrónico: licitaciones@medidentsalud.com, a horas 15:37 en fecha 22/05/2025, fuera del plazo establecido en el cronograma del DBCD, la cual no será considerada como consulta escrita.
- IMEMED, a través del correo electrónico: emateo@imemed.com.bo, a horas 13:35 en fecha 23/05/2025, fuera del plazo establecido en el cronograma del DBCD, la cual no será considerada como consulta escrita.

#### II. CONSULTAS EN SALA

POTENCIAL PROPONENTE: MEDI-DENT S.R.L.

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
,	Dice: CARACTERISTICAS TECNICAS 8. Con sistema de freno accionado mediante control de mano.	Se acepta la solicitud y se realizara la
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:	enmienda con la siguiente redacción:
	Con sistema de freno accionado mediante control de mano y/o especificación según fabricante.	"8. Con sistema de freno accionado mediante control de mano y/o especificar según fabricante."
ITEM N° 2: MESA QUIRURGICA CON	Justificación: Ya que la modificación no afecta el funcionamiento principal del equipo y para que exista mayor participación de ofertantes.	
SET DE TRAUMATOLOGIA	Dice: 10. Movimientos eléctricos de la mesa: - Posición de trendelemburg/trendelemburg inverso - 30°/30°o superior.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción:
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:	enmenad coma signieme reducción.
<b>A</b>	- Posición de trendelemburg/trendelemburg inverso -20°/20°o superior.	"- Posición de trendelemburg/trendelemburg -20°/20°o superior."
	Justificación: Si bien es menor a los 30° sigue siendo clínicamente eficaz en una gran variedad de contextos quirúrgicos y de cuidados críticos.	











ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	Dice: 10. Movimientos eléctricos de la mesa:	
	- Ajuste del segmento del respaldo -40°/75° o superior.	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: - Ajuste del segmento del respaldo -15°/75° o superior.	No se acepta la solicitud de modificar el ajuste del segmento del respaldo ya que esta responde a una especificación
	Justificación: Se solicita cambiar este punto ya que este ángulo es suficiente para cubrir la mayoría de los procedimientos quirúrgicos estándar evitando riesgos asociados a inclinaciones más pronunciadas como desplazamiento involuntario del paciente.	expresamente solicitado por el beneficiario final.
	Dice: 14. Colchones antibacterianos sin costuras con grosor de 75 mm o superior.	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:  14. Colchones antibacterianos sin costuras con grosor de 50 mm o superior.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción:  "14. Colchones antibacterianos sin
	Justificación: Se solicita el cambio de este punto ya que la modificación es mínima y no afecta el funcionamiento principal del equipo además de incluir mayor participación de oferentes.	costuras con grosor de 50 mm o superior."
	Dice: 16. Porta chasis para rayos X.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.
	Se solicita eliminar el punto señalado.  Dice:	
	CARACTERISTICAS TECNICAS  8. Con sistema de freno accionado mediante control de mano.	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción:
	Con sistema de freno accionado mediante control de mano y/o especificación según fabricante.	"8. Con sistema de freno accionado mediante control de mano y/o especificar según fabricante."
	Justificación: Ya que la modificación no afecta el funcionamiento principal del equipo y para que exista mayor participación de ofertantes.	
ITEM N° 3: MESA QUIRURGICA	Dice: 10. Movimientos eléctricos de la mesa: - Posición de trendelemburg/trendelemburg inverso - 30°/30°o superior.	So geopta la relicitud y se reglizara la
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda con la siguiente redacción:
	- Posición de trendelemburg/trendelemburg inverso -20°/20°o superior.	"- Posición de trendelemburg/trendelemburg inverso -20°/20°o superior."
	Justificación: Si bien es menor a los 30° sigue siendo clínicamente eficaz en una gran variedad de contextos quirúrgicos y de cuidados críticos.	
	Dice: 10. Movimientos eléctricos de la mesa:	No se acepta la solicitud de modificar el ajuste del segmento del respaldo ya que
	- Ajuste del segmento del respaldo -40°/75° o superior.	esta responde a una especificación expresamente solicitado por el beneficiario final.













ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: - Ajuste del segmento del respaldo -15°/75° o superior.	
	Justificación: Se solicita cambiar este punto ya que este ángulo es suficiente para cubrir la mayoría de los procedimientos quirúrgicos estándar evitando riesgos asociados a inclinaciones más pronunciadas como desplazamiento involuntario del paciente.	
	Dice: 14. Colchones antibacterianos sin costuras con grosor de 75 mm o superior.	Se acepta la solicitud y se realizara la
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:  14. Colchones antibacterianos sin costuras con grosor de 50 mm o superior.	enmienda con la siguiente redacción: "14. Colchones antibacterianos si
	Justificación: Se solicita el cambio de este punto ya que la modificación es mínima y no afecta el funcionamiento principal del equipo además de incluir mayor participación de oferentes.	costuras con grosor de 50 mm o superior.
	Dice: 16. Porta chasis para rayos X.	Se acepta la solicitud y se realizara le enmienda correspondiente.
	Se solicita eliminar el punto señalado.  Dice:	
	3. Pantalla táctil en arco de 10" o superior  Solicitamos ajustar de la siguiente forma:  3. Pantalla táctil en arco de 5.5" o superior	Se analizará y se responderá por escrit
	Justificación: El tamaño de 5.5" es suficiente para hacer el control de mA y KV así como los APR, se debe tomar en cuenta que no se va ha visualizar ninguna imagen radiográfica, por tanto, es suficiente.	T .
	Dice: 5. Movimiento vertical motorizado 50 cm o superior	Se realizará la enmienda con la siguient
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: 5. Movimiento vertical motorizado 40 cm o superior	redacción: "5. Movimiento vertical motorizado 40 cr o superior"
TEM N° 5: ARCO EN	Justificación: No afecta la función principal del arco.	
С	Dice: 7. Movimiento de rotación orbital de 135° o superior	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: 7. Movimiento de rotación orbital de 120° o superior	Se analizará y se responderá por escrit
cor pos uno mo	Justificación: La diferencia es mínima ya que se debe considerar que este valor toma en cuenta los grados positivo y negativo del arco y que va acompañado de una mesa de cirugía donde la mesa ya cuenta con movimientos que ayudan a realizar mejores capturas de imagen.	
	Dice: 14. Colimadores	Se analizará y se responderá por escrit con la Resolución de Aprobación d
	- Apertura, cierre y rotación 360°	DBCD.













ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	- Apertura, cierre (especificar de acuerdo a fabricante)	
	Justificación: Es para que exista mayor participación de oferentes y que se considere que la apertura y cierre varia de acuerdo al fabricante, porque puede ser tipo rectangular tipo iris.	
	Dice: 15. Intensificador:	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: 15. Intensificador o flat panel:	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.
	Justificación: Ya que el flat panel tiene una tecnología mas actualizada que el intensificador y genera imágenes de mayor calidad.	
	Dice: 15. Intensificador: - Control automático de exposición	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: - Control automático de brillo	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
	Justificación: Como se habla de un arco en C el termino correcto es control automático de brillo y no de exposición por tratarse de un equipo que realiza fluoroscopia.	
	CONSUMIBLES Y REPUESTOS  - 2 Interruptor manual de rayos X con cable extensible hasta 3m o mayor	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:  - 1 Interruptor manual de rayos X con cable extensible hasta 2m o mayor	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
	Justificación: General mente estos equipos vienen con un solo control de mano o pulsador de rayos X y para que existan mayor participación de oferentes.	
	Se solicita ampliar el plazo de entrega a 90 días calendario.	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de
	Debido a que el equipo es de gran magnitud mínimamente se requiere el tiempo solicitado por la situación actual del país.	DRCD
	Dice: 3. Generador: - Tamaño punto focal: 0.4 mm	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: - Tamaño punto focal: 0.8 mm o mejor	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
DENTAL	necesariamente depende del tamaño de foco sino de otros factores como ser el inversor de frecuencia o el voltaje del tubo.	
	Dice: 4. Tubo de rayos x: Corriente del ánodo: 7 mA	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma:	













ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	4. Tubo de rayos x: Corriente del ánodo: 9 mA o mejor	
	Justificación: La diferencia es mínima y con el fin de que existan mayor participación de oferentes.	
	Dice: 4. Tubo de rayos x: - Potencia: 490 W o superior	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
	4. Tubo de rayos x: - Potencia: 170 W o superior	
	Justificación: Para evitar mayor consumo de energía.	

### POTENCIAL PROPONENTE: IMEMED

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	DICE: 5. Electrobisturí: - Función corte-coagulación simultaneo, según fabricante (especificar).  Se solicita ajustar de la siguiente forma: 5. Electrobisturí: - Función corte-coagulación, según fabricante (especificar).  Justificación: El electrobisturí está diseñado para procedimientos donde la precisión del corte y de la seguridad en la coagulación secuencial son prioritarios. No requiere simultaneidad.  Separar corte y coagulación puede dar al cirujano más control y precisión, especialmente en tejido sensible o zonas vasculares.	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
ITEM N° 1: TORRE DE LAPAROSCOPIA	Dice: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Un (1) cable de conexión placa neutra Un (1) placa neutra.  Se solicita ajustar de la siguiente forma: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Un (1) cable de conexión placa neutra reutilizable y/o descartable Un (1) placa neutra más cable.  Justificación: Existen algunas marcas y modelos que cuentan con placas neutras que vienen incluidas o incorporadas al cable de conexión es decir placa mas cable, uno de sus beneficios es que al estar unidos no se extravíen dejando sin utilidad a la otra parte.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.
2	Dice: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Dos (2) aguja de Verres de 3 x 120 mm o superior. Se solicita ajustar de la siguiente forma:	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.















ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS		
	ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Dos (2) aguja de Verres de 2.7 (o mayor) x 120 mm o superior.			
	Dice: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Cuatro (4) trocar de 10 mm Cuatro (4) trocar de 5 mm.  Se solicita ajustar de la siguiente forma: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Cuatro (4) trocar de 10 mm. +/- 1 mm Cuatro (4) trocar de 5 mm. +/- 0.5 mm	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.		
	Dice: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Un (1) set de 3 pinzas de laparoscopía. (Pinza de agarre tipo Babcock (5 mm de diámetro, Pinza de sujeción o hemostática 5 mm de diámetro y Pinza de corte (escisión) 5 mm de diámetro)  Se solicita eliminar la palabra: "escisión" o aclarar.	Se analizará y se responderá por escrito		
	Dice: CERTIFICACIONES - Certificaciones internacionales vigentes FDA (food and drug administration) y/o CE (conformidad europea) del bien ofertado.  Se solicita agregar MDR al texto señalado.  Justificación: El MDR es el reglamento y el CE es el sello además que es un estándar más riguroso y moderno.	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.		
	Dice: AÑO DE FABRICACION Especificar (El equipo debe ser de fabricación 2024 o superior, verificable al momento de la recepción) Se solicita modificar el año a 2023 o superior.	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.  Si es correcto, se refiere al frenado de la mesa.  Se aclara que es para miembros superiores e inferiores.		
ITEM N° 2: MESA QUIRURGICA CON SET DE TRAUMATOLOGIA	Dice: 9. Bloqueo automático de mesa. Se solicita aclarar si se refiere al frenado de la mesa.			
	Dice: ACCESORIOS Y CONSUMIBLES - Un (1) Set de Traumatología Acoplable para Mesa Quirúrgica y traslucido a los rayos x El set señalado es para miembros superiores o inferiores.			
ITEM N° 3: MESA QUIRURGICA	Dice: AÑO DE FABRICACION Especificar (El equipo debe ser de fabricación 2024 o superior, verificable al momento de la recepción)	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.		
ITEM N° 5: ARCO EN C	Se solicita modificar el año a 2023 o superior.  Dice: 12. Generador - Ancho de pulso configurable, según fabricante (especificar)	Se analizará y responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.		
	Se solicita modificar a:	** Data ** ** Data ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **		















ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
	- Pulso configurable, según fabricante (especificar) Lo importante en la adquisición de imagen es la cantidad de pulsos por segundo que pueden ser emitidos en fluoroscopia pulsada ya que esto define la velocidad del video o imágenes por segundo que vaya obtener.	
	Dice: 16. Estación de trabajo: - Pantalla de control enlazada a los monitor (es) para poder controlar los parámetros de exposición.  So solicita se aclare que al mencionar "pantalla enlazada" se refiere a que esta pantalla debe mostrar las imágenes adquiridas por el equipo.	Si es correcto.
	CONSUMIBLES Y REPUESTOS  - 2 Interruptor manual de rayos X con cable extensible hasta 3m o mayor	
	Solicitamos ajustar de la siguiente forma: - 1 Interruptor manual de rayos X con cable extensible hasta 3m o mayor	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
	Justificación: General mente estos equipos vienen con un solo control de mano o pulsador de rayos X y para que existan mayor participación de oferentes.	

### POTENCIAL PROPONENTE: COSIN LTDA.

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
ITEM N° 2: MESA QUIRURGICA CON SET DE TRAUMATOLOGIA	Donde dice: 17. Debe ser translucida a la radiación de rayos X en toda la longitud de la mesa.  Se solicita modificar: 17. Debe ser translucida o radiotransparente a la radiación de rayos X en toda la longitud de la mesa.	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.
PARA TODOS LOS ITEMS	Con relación a la certificación "CE (conformidad europea) del bien ofertado", se solicita añadir el texto para todos los ítems de la siguiente forma: "CE (conformidad europea) del bien ofertado o equivalente"	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.
ITEM N° 5: ARCO EN C	Donde dice: 12. Generador - Ancho de pulso configurable, según fabricante (especificar)  Se solicita ajustar de acuerdo a lo siguiente: - Fluoroscopia pulsada configurable, según fabricante (especificar)	Se analizará y responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD.

## • POTENCIAL PROPONENTE: MEDI - MARK

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
ITEM N° 4: LAVADORA DESINFECTADORA	Dice: 3. Con programas para: - Instrumental quirúrgico	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.











ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS		
	- Productos anestésicos y respiratorios - Vidrio			
	Solicitamos ajustar de acuerdo a lo siguiente: 3. Capacidad de desinfectar: - Instrumental quirúrgico - Productos anestésicos y respiratorios - Vidrio			
ITEM N° 5: ARCO EN C	Dice: 13. Tubo de Rayos X - Puntos focales: foco fino de 0.3 mm (o menor) y foco grueso de 0.6 mm (o menor)  Se solicita modificar de acuerdo a lo siguiente: 13. Tubo de Rayos X - Puntos focales: foco fino de 0.3 mm (o menor) y foco grueso de 1.8 mm (o menor)	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD		
	Dice: 12. Generador - Corriente máxima en fluoroscopia pulsada: 30 mA o superior  Se solicita modificar de acuerdo a lo siguiente: 12. Generador - Corriente máxima en fluoroscopia pulsada: 20 mA o superior	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD		
	Dice: 15. Intensificador: - DQE 65% o superior Se solicita ajustar de la siguiente forma: 15. Intensificador: - DQE 60% o superior	Se analizará y se responderá por escrito con la Resolución de Aprobación de DBCD		
	Dice: EXPERIENCIA DEL PROPONENTE El Proponente, deberá acreditar experiencia de haber efectuado mínimamente tres (3) ventas en equipamiento médico con características similares o superiores al bien solicitado en el sistema de salud público y/o privado, en los últimos cinco (5) años.  Se solicita ajustar de la siguiente forma: EXPERIENCIA DEL PROPONENTE El Proponente, deberá acreditar experiencia de haber efectuado mínimamente tres (3) ventas en equipamiento médico con características similares o superiores al bien solicitado en el sistema de salud público y/o privado, en	Se acepta la solicitud y se realizara la enmienda correspondiente.		
ITEM N° 6: RAYOS X DENTAL	los últimos seis (6) años.  Dice: EXPERIENCIA DEL PROPONENTE El Proponente, deberá acreditar experiencia de haber efectuado mínimamente tres (3) ventas en equipamiento médico con características similares o superiores al bien solicitado en el sistema de salud público y/o privado, en los últimos cinco (5) años.  Se solicita ajustar de la siguiente forma:	5.1.1.1		
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE El Proponente, deberá acreditar experiencia de haber efectuado mínimamente tres (3) ventas en equipamiento			















TECNICO DE PUESTA EN MARCHA Y EQUIPAMIENTO AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MEDICO

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS	
	médico con características similares o superiores al bien solicitado en el sistema de salud público y/o privado, en los últimos seis (6) años.	TOWN A CHEM PP	

#### POTENCIAL PROPONENTE: VG EQUIP MED

ONAL EN CONTRATACIONE CIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUE

Y EQUIPAMIENTO MEDICO

ITEM	CONSULTAS ESCRITAS	RESPUESTAS
ITEM N° 2: MESA QUIRURGICA CON SET DE TRAUMATOLOGIA E ITEM N° 3: MESA QUIRURGICA	Dice: 11. Altura mínima inferior de la mesa de 685 mm o inferior.  Se solicita ajustar de la siguiente forma: 11. Altura mínima inferior de la mesa de 850 mm o inferior.	No se acepta la solicitud.

Asimismo, la entidad convocante podrá ajustar el DBCD con enmiendas, por iniciativa propia o como resultado de las actividades administrativas previas, en cualquier momento, antes de emitir la Resolución de Aprobación del DBCD. (Cuando corresponda).

No existiendo más consultas, el Acto de Reunión de Aclaración concluyó a horas 13:29 del día 26 de mayo de 2025 y en señal de conformidad, firmamos al pie del presente documento.

Por la AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO:







# ACTA DE REUNIÓN DE ACLARACIÓN

# "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR E IMAGENOLOGIA PARA EL HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DEL MUNICIPIO DE AIQUILE"

CÓDIGO INTERNO: AISEM/CD/DS/003/2025

Por los potenciales proponentes representantes de las empresas:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	TELEF./CEL.	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Laura Surso	MEDI-DENT S.R.I	67002396	Licitaciones@smail,	Lucher
2	Herhanie Passer	MEDI-DENT	1840023 9 b	Licitaciones (agmai)	fint.
3	Lecla Francia	MEDI-DENT S		licitaciones@medibent Salub.com	Leed
4	Jesus Chaque.	IMEMED ESUS CHOQUE ALANG DEPTO. BIOMÉDIO	\$1531058	jchoque@imemed.com	Minute (
5	ALEJANDRA INARRA	LIMEMED  Lejandra Inarra P	72590686	alnarra@Imenced. Com.bo	Afril
6 5	Puri Tender Co	A DE SERVICIOS INTERNACIONALES LIMITADA		lucio.malmina	4)
7		CNOLOGIA PARA SALVAR VIL 15. 2246493 - Fax: 22477	A\$2056121	infold med mank com be	Hours.
8	Daniel Sejan	cosin utda.	77319190	diniel. sejas@ gripocosin. com.	
9	Eduar do Claro	cosin et	76786882	advardo. Claros Rgru	Porcosin.com.
10	Loans Mondes	YG. EQUIP MED	75841415	gmail com	Musuella
11	7				





