
ACTA DE REUNIÓN DE ACLARACIÓN

INVITACIÓN PUBLICA ON-IP-02-2022

“ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR”

En las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada, ubicadas en la Calle Reyes Ortiz Edf. Gundlach Torre Oeste piso 22, a horas 10:00 de la mañana del día 06 de mayo del año 2022, se realizó la reunión de aclaración INVITACIÓN PUBLICA ON-IP-02-2022 “ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR” Primera Convocatoria

La Reunión de Aclaración se realizó con la participación de los siguientes representantes de la Caja de Salud de la Banca Privada:

- Ing. Diego Callisaya Unidad Solicitante
- Ing. Hernán Adrián Burgos Unidad Solicitante
- Ing. Alvaro Garay Área Administrativa Oficina Nacional
- Ing. Raúl Lara Área Administrativa Oficina Nacional

1. CONSULTAS ESCRITAS

De acuerdo a lo establecido en la convocatoria, el plazo de recepción de consultas escritas fue hasta el 04/05/2022 hasta hrs. 16:00, vía correo electrónico: proveedores@csbp.com.bo

Al respecto, se debe señalar que se recibieron Consultas Escritas hasta la fecha y hora establecida en el Pliego de Condiciones según se detalla a continuación:

EMPRESA INTERSALUD

Fecha de Envío: 04/05/2022 14:24:25

ÍTEM 9. Mesa de quirófano

Pregunta 1: En el parámetro o especificación “Frenos electrohidráulicos en los 4 extremos de la mesa.”: menciona el siguiente punto y solicitamos:

Pedimos que considere revisar esta característica que es exclusiva de una marca y cada marca cumple con esta opción, pero de distinta manera, por lo que solicitamos que se pueda aceptar a: Frenos electrohidráulicos o de acuerdo a fabricante.

Respuesta: Que tenga frenos Electrohidráulicos o equivalente. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 2: En el parámetro o especificación “Sistema de frenos auto nivelados, compensación de 4mm o mayor.”: menciona el siguiente punto y solicitamos:

Pedimos que considere revisar esta característica que es exclusiva de una marca y cada marca cumple con esta opción, pero de distinta manera, por lo que solicitamos que se pueda aceptar a: Sistema de frenos acorde a fabricante.

Respuesta: Mayor o equivalente al colocar el término mayor no está cerrado las especificaciones técnicas. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 3: En el parámetro o especificación “Alarma anticolidión grafica en el control de mano.”: menciona el siguiente punto y solicitamos:

Pedimos que considere revisar esta característica que es exclusiva de una marca y cada marca cumple con esta opción, pero de distinta manera, por lo que solicitamos que se pueda aceptar a: Alarmas acorde a fabricante.

Respuesta: Es una solicitud especificada o equivalente. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 4: En el parámetro o especificación “Capacidad de memorizar mínimamente 4 posiciones.”: menciona el siguiente punto y solicitamos:

Pedimos que considere revisar esta característica que es exclusiva de una marca y cada marca cumple con esta opción, pero de distinta manera, por lo que solicitamos que se pueda aceptar a: Capacidad de mínimamente de 4 posiciones.

Respuesta: El punto indica lo que está solicitando. Se mantiene la especificación.

Pregunta 5: En el parámetro o especificación “Subir/bajar respaldo: 85°/85° o mayor.”: menciona el siguiente punto y solicitamos:

Pedimos que considere revisar esta característica que es exclusiva de una marca y cada marca cumple con esta opción, pero de distinta manera o límites que difieren entre fabricantes, por lo que solicitamos que se pueda aceptar a: Subir/bajar respaldo: -35°/75° o mayor. Y en caso que no se pueda modificar esta característica nos puedan indicar en qué posición quirúrgica usarían el respaldo en -80 ° por favor.

Respuesta: De acuerdo -35°/75°. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 6: En el parámetro o especificación “Flex/Reflex: -220°/120° o mayor.”: menciona el siguiente punto y solicitamos:

Pedimos que considere revisar esta característica que es exclusiva de una marca y cada marca cumple con esta opción, pero con límites que difieren entre fabricantes, por lo que solicitamos que se pueda aceptar a: “Flex/Reflex: -215°/100° o mayor o acorde a fabricante.

Respuesta: La posición flex -220 Reflex 120 o mayor no está cerrado estamos solicitando la mejor característica. Se hará la enmienda correspondiente.

EMPRESA MEDIQUIP

Fecha de Envío: 04/05/2022 14:26:43

ITEM 10. Desfibrilador / Monitor

Pregunta 1: DICE: Estimulación de marcapasos no invasiva; con forma de onda monofásica, y frecuencia de 30 ppm a 180 ppm con precisión de $\pm 1,5\%$ o mejor.

SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: Se modifique con precisión según fabricante

JUSTIFICACIÓN: Para poder ampliar la cantidad de ofertas de diferentes tecnologías.

Respuesta: Es una solicitud especificada o equivalente o (Mejor). Se mantiene la especificación.

Pregunta 2: DICE: Rango de medición sistólica en adultos 30 - 240 mmHg o mayor. Rango de medición diastólica en adultos 10 - 220 mmHg o mayor. Rango de medición arterial media en adultos 20 - 230 mmHg o mayor

SOLICITAMOS: Se agregue en cada rango “ ± 10 mmHg o mayor rango”

JUSTIFICACIÓN: Para no dar ambigüedad de criterio y a su vez solicitar un rango que cumpla las mediciones requeridas.

Respuesta: De acuerdo “ ± 10 mmHg o mayor rango”. Se hará la enmienda correspondiente.

ITEM 11. Incubadora Multiparametro Neonatal

Pregunta 3: DICE: Cúpula con puertas amplias de acceso frontal y posterior

SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: Cúpula con dos (2) puertas amplias de acceso

JUSTIFICACIÓN: Poder ofertar puertas en cualesquiera de los cuatro (4) accesos, ya sea frontal, posterior y/o laterales, evitando subjetividad en la interpretación.

Respuesta: Se acepta la consideración, pero para mejorar ofertantes. Se podría modificar a cúpula con 2 puertas amplias o más puertas ya sean frontal o posterior. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 4: DICE: Balanza incorporada con capacidad de hasta 10 kilos o mas

SOLICITAMOS SE MODIFIQUE: Balanza incorporada con capacidad de hasta 8 kilos o más

JUSTIFICACIÓN: El peso de un recién nacido a término (37 a 41 semanas) es de 3,2 kg, de esta forma "8 kilos o más" sería más que suficiente para albergar a un recién nacido e incluso gemelos.

Respuesta: Con el fin de tener más PROPONENTES se acepta la sugerencia de 8 kilos o más. Se hará la enmienda correspondiente.

EMPRESA SALUR

Fecha de Envío: 04/05/2022 15:54:02

ÍTEM 8. Lampara Quirúrgica

Pregunta 1: En el punto 5, Capacidad de conexión a sistemas de quirófanos integrados.

CONSULTA: ¿El sistema integrado debe ser de la propia marca de la lámpara o algún otro sistema que utilice la institución para integrar sus equipos de quirófano?

Respuesta: Debe ser de la propia marca de la Lámpara. (Aún no se cuenta con el sistema integrado en los quirófanos de la institución). Se mantiene la especificación.

Pregunta 2: En el punto 15, El Índice de Reproducción de Color rojo mayor o igual a 97.

CONSULTA: Respecto al índice de reproducción de color rojo con un valor mayor o igual a 97, está considerado como R9 y este no es incluido en el cálculo del CRI.

Un R9 alto puede sugerir una irradiación más alta que la normal.

Por tanto el valor de mayor o igual a 97 debería ser menor de acuerdo a la normativa de irradiación, ya que esta se mide en W/m².

La Norma pone la irradiancia a un máximo de 1000 W/m² para una configuración de lámpara de quirófano, lo que significa menos de 500 W/m² por lámpara para una configuración doble.

Solicitamos cambiar este valor por uno de 97 o menor o de acuerdo a fabricante para que esta cumpla con la normativa establecida.

Respuesta: El índice de reproducción de color rojo 97 o de acuerdo al fabricante. Se hará la enmienda correspondiente.

EMPRESA BIOELECTRONIK

Fecha de Envío: 04/05/2022 16:00:00

ITEM 7. Colposcopio

Pregunta 1: En el punto elevación 350 mm: ¿a qué se refiere?

Respuesta: En este punto es de los movimientos del brazo en forma vertical.

Pregunta 2: En accesorios requeridos CAMARA CCD COLPVIEW, ¿puede ser cámara según MODELO Y FABRICANTE DEL EQUIPO OFERTADO?

Respuesta: Si se puede considerar del modelo mejor. O de igual características.

Pregunta 3: Binoculares de 45°c de inclinación f=160mm ¿a qué se refiere? El equipo se oferta con su binocular, ¿sería con otro binocular?

Respuesta: Principalmente se requiere que cumpla con el enfoque de 160mm, la inclinación es más usada en microscopios debido que fue un error de taípeo, sin embargo, se puede considerar como una opción a mejora, no se requiere otro binocular.

Pregunta 4: Objetivos: f=250mm, 400mm ¿a qué se refiere?, el equipo ofertado cuenta con un objetivo de 300mm. ¿Necesitan otros objetivos?

Respuesta: Es el rango enfoque 250 mm - 400mm, si cuenta con un equipo de 300 mm es considerado

2. CONSULTAS EN REUNION PRESENCIAL

Dando lectura a las consultas escritas y sus respuestas, se continuó con la Reunión de Aclaración de acuerdo al siguiente cronograma

CRONOGRAMA PARA LA REUNIÓN DE ACLARACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	HORA DE INICIO	DURACIÓN MAX.
11	Incubadora multiparámetro neonatal	10:00	10 MIN
12	Lithotriptor intracorporea	10:10	10 MIN
13	Carro de curación de enfermería	10:20	10 MIN
1	Autorefractómetro (pediátrico)	10:30	10 MIN
2	Magnetoterapia	10:40	10 MIN
3	Electrocardiógrafo	10:50	20 MIN
4	Pantoscopio de pared	11:10	20 MIN
5	Sillón de otorrinolaringología	11:30	10 MIN
6	Equipo de ureteroscopia flexible	11:40	20 MIN
7	Colposcopio	12:00	20 MIN
8	Lampara quirúrgica	12:20	20 MIN
9	Mesa de quirófano	12:40	20 MIN
10	Desfibrilador / monitor	13:00	30 MIN

EMPRESAS PARTICIPANTES

EMPRESA	REPRESENTANTE
IMPORTADORA TAMIVA	Moisés Carvalho
HP MEDICAL	Rubén Michel Vargas
SALUR SRL	Osman Ballón – Fabian Morales
TECNOMEDICAL SERVICE	Marcelo Cornejo
INTERSALUD SRL	Daniela Castillo - Edwin Salirrosas
IMPORTADORA MAELCO	Jhulitza Taboada
MASTERMED INSTRUMENTS	Naomi Sanabria
QUID MEDICAL	Alvaro Choquetarqui Callisaya
INSTRUMED	Camila Laura
MEDI MARK	Marioli Limachi

APSERMED	Cristian Duran
V.G. EQUIP MED	Marcos Gonzales
BIOELECTRONIK	Israel Villarroel Arias
ILUMART MEDICA	Ruth Martinez
MULTICRUZ	Vivianca Ovando
HERDI MEDICAL	
MEDIQUIP	Paola Lopez

CONSULTAS EN SALA

Dando continuidad al acta de reunión y como corresponde, se dio lugar a las consultas en sala, las consultas técnicas y administrativas expuestas por los representantes de las empresas son las siguientes:

CONSULTAS TECNICAS

ITEM 11. INCUBADORA MULTIPARAMETRO NEONATAL

Pregunta 1:

HP Medical: En el punto 11 indica repisas giratorias incorporadas, hace notar que se piden varias repisas, quisiera aclaren si pueden venir con una o tendrían que ser más.

Respuesta: Sería básicamente a 1 como mínimo, si quieren ofertar más lo pueden hacer.

Pregunta 2:

HP Medical: En el punto de accesorios consumibles y repuestos, indica analizador externo de parámetros de temperatura, humedad, radiación. ¿Esto sería un analizador de la misma marca de la incubadora?

Respuesta: No tendríamos problema si fuera de la misma marca

Pregunta 3:

Importadora Tamiva: Indica humedad: rango de 30 a 95 RH%, debería ser de 30.

Respuesta: Es de 30 a 95 RH%. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 4:

Importadora Tamiva: Piden 4 celdas de oxígeno, las que tenemos tienen vencimiento, si les entregamos las 4 celdas, para el año ya serán obsoletas. Si pueden aclarar sobre las 4 celdas. Las celdas que ofrecemos tienen 1 año y medio para su efectividad.

Respuesta: Se considera la entrega de las 4 celdas en entregas progresivas hasta el final de la garantía. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 5:

Medimark: Solicitan kit de control servo de oxígeno con dos celdas, generalmente este control de oxígeno viene con una celda, o como lo solicitan podrían explicar por favor.

Respuesta: normalmente trabajan con 2 celdas por un tema de diferencial, pero si su incubadora trabaja con una celda podemos cambiar en las especificaciones. Se modificará a "una celda o mejor". Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 6:

VG Equipmed: en el tercer punto de la incubadora dice con 5 portazuelas ovales y una puerta tipo iris. Solicitamos se pueda cambiar puerta iris según fabricante.

Respuesta: No se puede modificar. Se mantiene la especificación.

ITEM 12. LITHOTRIPTOR INTRACORPOREA

Sin consultas

ITEM 13. CARRO DE CURACION DE ENFERMERIA

Sin consultas

ITEM 1. AUTOREFRAOMETRO PEDIATRICO

Sin consultas

ITEM 2. MAGNETOTERAPIA

Sin consultas

ITEM 3. ELECTROCARDIOGRAFO

Pregunta 1:

Importadora Tamiva: indica velocidad de al menos 3 velocidades diferentes. esta velocidad, ¿estamos hablando de la impresión o de lo que se muestra en pantalla?

Respuesta: De la velocidad de impresión.

Pregunta 2:

Importadora Tamiva: en la certificación ISO 13485, IEC 6060-1, la última está inmersa en otros certificados, quisiera saber cómo se hará la comprobación de este certificado.

Respuesta: Tal como indica en el pliego, se debe presentar certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente. Se puede presentar el certificado equivalente a las dos mencionadas en el pliego que garantice las buenas prácticas de manufactura. Se mantiene la especificación.

ITEM 4. PANTOSCOPIO DE PARED

Sin consultas

ITEM 5. SILLÓN DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Sin consultas

ITEM 6. EQUIPO DE URETEROSCOPIO FLEXIBLE

Pregunta 1:

Mediquip: en las especificaciones indica un uréteroscopio flexible, pero en las características técnicas solicitan un semirrígido. Esto se ve en el canal de trabajo de 5.4fr 430mm de longitud, un semirrígido es mas o menos de 600mm

Respuesta: Se modificará el título del Item, el equipo solicitado es un ureteroscopio semirigido de 7,5 Fr de grosor y canal de trabajo de 5.4fr 430mm de longitud, de acuerdo a lo coordinado con la unidad solicitante. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 2:

Mediquip: están solicitando canastilla con abertura, pero el equipo utiliza canastillas normales, sin abertura para el ingreso de una guía.

Respuesta: No se puede cambiar la especificación. Se mantiene la especificación.

Pregunta 3:

Multicruz: para el tema de personal técnico en la paz, al ser un equipo de diagnóstico, solicitan un plazo de 8 a 12 horas para la verificación del equipo ya que su sede es en Santa Cruz.

Respuesta: No puede ser cambiado el punto de personal de servicio técnico, tiene que tener personal en La Paz para los equipos de La Paz y personal en Santa Cruz para los equipos en Santa Cruz. Se mantiene la especificación.

ITEM 7. COLPOSCOPIO

Sin consultas

ITEM 8. LAMPARA QUIRURGICA

Pregunta 1:

Importadora Maelco: para el control de pared táctil si puede ser de acuerdo a fabricante.

Respuesta: se modificará a pared táctil o equivalente. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 2:

Importadora Maelco: en el punto 15, con respecto al índice de color rojo mayor o igual a 97. Si puede ser menor a 97.

Respuesta: Se modificará a "índice de reproducción de color rojo igual a 97 o equivalente". Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 3:

Salur: en el punto 11 nos indica con respecto a la temperatura de color ajustable que tiene que ser entre 3500 a 5000, solicitamos se coloque mejor o de acuerdo a fabricante.

Respuesta: se modificará "temperatura de color ajustable que tiene que ser de 3500 a 5000 o mejor". Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 4:

VG Equipmed: de acuerdo al punto 4 "Opción a crecimiento en el futuro hasta 4 brazos sin necesidad de modificación de la configuración inicial requerida. Si pueden aclarar que creen que llegue a crecer en el tiempo.

Respuesta: Poder tener crecimiento de hasta unos 4 brazos sin necesidad de cambiar toda la preinstalación

Pregunta 5:

VG Equipmed: ¿está considerado el tema del soporte?, si es de piso a techo o de piso a entretecho.

Respuesta: Los quirófanos están hechos bajo norma, de piso a techo de 3,5 a 3,7 metros. Cuenta con un sobre techo para colocar las bases de sujeción

Pregunta 6:

VG Equipmed: en el punto "Diámetro focal de cúpula principal con rango variable entre 19 a 24 centímetros +/- 1 centímetro a una distancia de 1 metro". Si se puede eliminar el +/- 1 centímetro para no delimitar el diámetro focal.

Respuesta: Se modificará a "+/- 1 centímetro o mejor". Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 7:

VG Equipmed: en la certificación ISO 13485, IEC 6060-1, la última está inmersa en otros certificados, si se puede colocar la ISO 9001 en su lugar.

Respuesta: Tal como indica en el pliego, se debe presentar certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente. Se puede presentar el certificado equivalente a las dos mencionadas en el pliego que garantice las buenas prácticas de manufactura. Se mantiene la especificación.

ITEM 9. MESA DE QUIROFANO

Pregunta 1:

Importadora Maelco: para los puntos 6 y 7 para subir y bajar el respaldo y el tema del flex/reflex, si se modificó a modificar “de acuerdo al fabricante”

Respuesta: se está modificando “flex -220 reflex 120 o mayor o equivalente”. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 2:

Intersalud: Si se puede colocar los puntos 6 y 7 de acuerdo al fabricante.

Respuesta: No se puede colocar de acuerdo a fabricante, las especificaciones son de acuerdo a lo descrito en las especificaciones técnicas. Se mantiene la especificación y enmienda de la pregunta 1.

Pregunta 3:

Medimark: en las especificaciones indica “Indicador de nivel de carga de batería en la mesa y en el control de mano”. Solicitamos se cambie a indicador de estado de batería”

Respuesta: No se puede modificar, es necesario el indicador de nivel de carga de batería. Se mantienen la especificación.

Pregunta 4:

Salur: en el punto “Alarma anticolidión grafica en el control de mano”. Solicitamos se pueda cambiar según fabricante

Respuesta: Se modificará a “Alarma anticolidión grafica en el control de mano o equivalente”. Se hará la enmienda correspondiente..

Pregunta 5:

Salur: en el punto “Frenos electrohidráulicos en los 4 extremos de la mesa”. Solicitamos se pueda aumentar “o mejor”

Respuesta: Se modificará a “Frenos electrohidráulicos en los 4 extremos de la mesa o equivalente”. Se hará la enmienda correspondiente.

Pregunta 6:

Salur: en el punto “Sistema de frenos auto nivelados, compensación de 4mm o mayor” ¿quiere decir que el piso no está nivelado?

Respuesta: Solicitamos esa compensación de 4mm para poder nivelar en caso de algún desnivel en el piso.

Pregunta 7:

Intersalud: en el punto de memorizar mínimamente 4 posiciones. Si se puede considerar modificar el punto

Respuesta: No se puede modificar este punto. Se mantiene la especificación.

ITEM 10. DESFIBRILADOR / MONITOR

Pregunta 1:

VG Equipmed: en el punto “Visualización de 3 ondas de ECG en pantalla como mínimo” ¿esto es uno por uno, o simultáneamente los 3?

Respuesta: Es uno por uno.

CONSULTAS ADMINISTRATIVAS

Pregunta 1:

Mastermed Instruments: donde podemos adjuntar la empresa general de la empresa.

Respuesta: No está establecido, no es evaluable, no es requisito.

Pregunta 2:

Mastermed Instruments: ¿El personal técnico tiene que ser estrictamente personal profesional en biomedicina o electromedicina?

Respuesta: No, pero si deben demostrar que cuentan con personal de servicio técnico.

Pregunta 3:

Importadora Maelco: ¿No debemos adjuntar los documentos de la empresa como carnet del representante legal y otros?

Respuesta: No, los documentos se deben presentar en caso de adjudicación de acuerdo a formulario 1

Pregunta 4:

Importadora Maelco: ¿La copia digital debe ser escaneada como un solo documento? O pueden ser documentos aparte

Respuesta: Mejor si es un solo documento

ENMIENDAS

Sin tener más consultas y/o aclaraciones se concluye la Reunión de Aclaración a horas 11:38 del mismo día con el siguiente resumen y solicitud de Enmiendas:

ITEM 1. AUTOREFRAOMETRO PEDIATRICO

Sin enmiendas

ITEM 2. MAGNETOTERAPIA

Sin Enmiendas

ITEM 3. ELECTROCARDIOGRAFO

Sin enmiendas

ITEM 4. PANTOSCOPIO DE PARED

Sin enmiendas

ITEM 5. SILLÓN DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Sin enmiendas

ITEM 6. EQUIPO DE URETEROSCOPIO FLEXIBLE

ENMIENDA 1:

Donde solicita: Item 9. Equipo de Ureteroscopio Flexible

Se Modifica: Item 9. Equipo de Ureteroscopio Semirigido 7fr

ITEM 7. COLPOSCOPIO

Sin enmiendas

ITEM 8. LAMPARA QUIRURGICA

ENMIENDA 1:

Donde solicita: Control de pared táctil a color.

Se Modifica: Control de pared táctil a color o equivalente

ENMIENDA 2:

Donde solicita: El Índice de Reproducción de Color rojo mayor o igual a 97.

Se Modifica: El Índice de Reproducción de Color rojo mayor o igual a 97 o equivalente

ENMIENDA 3:

Donde solicita: Temperatura de color ajustable entre 3500° K – 5000° K.

Se Modifica: Temperatura de color ajustable de 3500 a 5000 o mejor

ENMIENDA 4:

Donde solicita: Diámetro focal de cúpula principal con rango variable entre 19 a 24 centímetros +/- 1 centímetro a una distancia de 1 metro

Se Modifica: Diámetro focal de cúpula principal con rango variable entre 19 a 24 centímetros +/- 1 centímetro o mejor, a una distancia de 1 metro

ITEM 9. MESA DE QUIROFANO

ENMIENDA 1:

Donde solicita: Flex/Reflex: -220°/120° o mayor.

Se Modifica: Flex/Reflex: -220°/120° o mayor o equivalente

ENMIENDA 2:

Donde solicita: Alarma anticolidión grafica en el control de mano

Se Modifica: Alarma anticolidión grafica en el control de mano o equivalente.

ENMIENDA 3:

Donde solicita: Frenos electrohidráulicos en los 4 extremos de la mesa.

Se Modifica: Frenos electrohidráulicos en los 4 extremos de la mesa o equivalente

ENMIENDA 4:

Donde solicita: Sistema de frenos auto nivelados, compensación de 4mm o mayor

Se Modifica: Sistema de frenos auto nivelados, compensación de 4mm o mayor o equivalente

ENMIENDA 5:

Donde solicita: Subir/bajar respaldo: 85°/85° o mayor

Se Modifica: Subir/bajar respaldo: -35°/75° o mayor.

ITEM 10. DESFIBRILADOR / MONITOR

ENMIENDA 1:

Donde solicita: Rango de medición sistólica en adultos 30 - 240 mmHg o mayor

Rango de medición diastólica en adultos 10 - 220 mmHg o mayor

Rango de medición arterial media en adultos 20 - 230 mmHg o mayor

Se Modifica: Rango de medición sistólica en adultos 30 - 240 mmHg "± 10 mmHg o mayor rango

Rango de medición diastólica en adultos 10 - 220 mmHg "± 10 mmHg o mayor rango

Rango de medición arterial media en adultos 20 - 230 mmHg "± 10 mmHg o mayor rango

ITEM 11. INCUBADORA MULTIPARAMETRO NEONATAL

ENMIENDA 1:

Donde solicita: Humedad rango de 30 a 95 RH% o mejor

Se Modifica: Humedad rango de 30 a 95 RH% o mejor

ENMIENDA 2:

Donde solicita: 4 celdas de oxígeno

Se Modifica: 4 celdas de oxígeno que deberán ser entregas progresivas hasta el final de la garantía.

ENMIENDA 3:

Donde solicita: Kit de control servo de Oxígeno con 2 celdas de O₂

Se Modifica: Kit de control servo de Oxígeno con 1 celdas de O₂ o mejor.

ENMIENDA 4:

Donde solicita: Cúpula con puertas amplias de acceso frontal y posterior

Se Modifica: Cúpula con 2 puertas amplias o más puertas ya sean frontal o posterior.

ENMIENDA 5:

Donde solicita: Balanza incorporada con capacidad de hasta 10 kilos o mas

Se Modifica: Balanza incorporada con capacidad de hasta 8 kilos o mas

ITEM 12. LITHOTRIPTOR INTRACORPOREA

Sin enmiendas

ITEM 13. CARRO DE CURACION DE ENFERMERIA

Sin enmiendas



Raúl Marcelo Lara Méndez
ENCARGADO DE COMPRAS Y PLANEAMIENTO
CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA



Alvaro Ramón Garay Quisbert
ANALISTA DE EQUIPAMIENTO MEDICO
CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

La Paz, 06 de mayo de 2022



Dr. Hernán Abreu Burgos
TEL EQUIPOS MEDICOS
C.B.B.P



Diego Callisaya Gutierrez
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO & J.
Caja de Salud de la Banca Privada