

Consultas Realizadas

Licitación 223638 - ADQUISICIÓN DE EQUIPOS E INSTRUMENTALES MÉDICOS POR SUBASTA A LA BAJA ELECTRONICA

Consulta 1 - Item 15 Electrocardiografo

Consulta	Fecha de Consulta	15-09-2011
En el Item 15 "Electrocardiografo" se especifica teclado Soft Touch con simbologia Universal y en espanol. Se tendria en consideracion el teclado Soft Touch con simbologia universal y en Ingles? La funcionalidad del equipo no variaria y se daria lugar a mayor cantidad de oferentes con mayor variedad de precios.		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
Se Requiere Teclado en Español . Adecuarse a las Especificaciones Tecnicas del Pliego de Bases y Condiciones		

Consulta 2 - Consultas generales:

Consulta	Fecha de Consulta	15-09-2011
1. Solicitamos se incluya como necesarios a presentar los siguientes documentos: ? Habilidadación como importador de dispositivos médicos, emitido por el MSPyBS. ? Constancia de Habilidadación como Empresa Importadora de Dispositivos Médicos actualizada. ? Constancia de Habilidadación de Servicio Técnico como empresa importadora de equipos médicos, emitido por el MSPyBS. Por exigencia del mismo MSPyBS, todo proveedor de equipos médicos debería contar con estas documentaciones para operar comercialmente.		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
Se requiere que los oferentes presenten los siguientes documentos: 1- Constancia de Habilidadación como importador de dispositivos medicos, emitido por el MSPyBS 2-Constancia de Habilidadación como empresa importadora de Dispositivos Medicos actualizada 3-c. Constancia de Habilidadación de Servicio Técnico como empresa importadora de equipos médicos, emitido por el MSPyBS.		

Consulta 3 - Item1 - Ventilador de alta complejidad

Consulta	Fecha de Consulta	15-09-2011
1. Donde dice: Fabricación acorde con normas internacionales de calidad: FDA ó CE ó MERCOSUR, solicitamos se exijan por lo menos dos de ellas, considerando a lo solicitado en este ítem como equipo de alta complejidad. 2. En relación a los modos de ventilación solicitados, sugerimos incluir modo IPPV de modo a contar con equipos que permitan ventilar pacientes que no puede o no se quiere que realice esfuerzo alguno y TCPL para uso en pacientes neonatales. 3. Considerando que los ventiladores son para pacientes adultos, pediátricos, neonatales, creemos conveniente para evitar confusiones establecer un rango en peso del paciente. Sugerimos establecer la capacidad de ventilar pacientes como mínimo de 0.5 a 250 Kg o mejor. 4. Considerando que los ventiladores son para uso neonatal, estimamos necesario que el equipo cuente con sensor de flujo proximal que permite mucha mayor precisión en pequeños volúmenes. Por favor aclarar si se requiere esta característica. 5. En relación al punto donde dice: Compensación de fugas sugerimos elevar como mínimo a 40 L/min o mayor, teniendo en cuenta que 25 L/min es insuficiente para ?ventilación no invasiva en todos los tipos ventilatorios.? 6. En relación al monitor, solicitan ?Monitor color integrado al Ventilador, con presentación de curvas, ondas y valores numéricos? Al respecto considerando las presentaciones solicitadas, recomendamos como necesario establecer como medida mínima de la pantalla a 10 pulgadas medida diagonalmente. Por otra parte recomendamos un monitor con pantalla Touch screen ya que permite al usuario una operativa amigable con el equipo a la hora de las urgencias.		

7. Sabiendo de las limitaciones de algunos centros hospitalarios, consultamos si requieren compresor o turbina incorporada al equipo para el suministro de aire comprimido.
8. En relación al Volumen Tidal especificado, solicitamos acepten equipos con un rango para adultos de 100 a 2500 ml de modo a permitir una mayor participación de proveedores.
9. En relación al tiempo de ascenso inspirado, para permitir una mayor participación solicitamos que la opción manual sea dentro de los parámetros de 1 a 15, y/o aproximado, ya que cada marca y modelo de equipo tiene su manera de configurar y el hecho manejar valores numéricos de ascenso inspirado no es ningún parámetro de mejor o menor prestación y calidad.
10. En relación al umbral espiratorio ajustable, para la opción manual solicitamos para una mayor participación un rango de 5% a 45% y/o con la palabra aproximado.
11. En relación a la pausa inspiratoria solicitada, sugerimos reducir este tiempo a máximo 3 seg. Estimamos que existe un error involuntario en cuanto al tiempo establecido en esta especificación.
12. Con relación a punto de accesorios, solicitamos permitan cotizar también Circuitos Paciente que no sean necesariamente siliconados, siempre manteniendo la especificación de que sean reusables y autoclavables. La experiencia de productos siliconados no son de las mejores en nuestros hospitales y por supuesto más costosos.

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>RESPUESTA: 4- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p> <p>5- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas</p> <p>6- Se aclara que el monitor debe estar integrado al equipo ventilador, y se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p> <p>7 - Se aclara que no se requiere equipos con compresor ó turbina incorporada al equipo para el suministro de aire comprimido.</p> <p>8- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión y atendiendo que el equipo que debe cumplir funciones de alta performance.</p> <p>9 - Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión y atendiendo que el equipo que debe cumplir funciones de alta performance.</p> <p>10- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión y atendiendo que el equipo que debe cumplir funciones de alta performance.</p> <p>11- Se requiere el cambio en relación a la pausa inspiratoria, donde dice: Ajuste de pausa inspiratoria: 5% a 60% del tiempo de inspiración (incrementos de 5%), debe decir: Ajuste de pausa inspiratoria: 3 segundos aproximadamente como máximo.</p> <p>12- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión y atendiendo que el equipo que debe cumplir funciones de alta performance. ;RESPUESTA: 1. Donde dice: Fabricación acorde con normas internacionales de calidad: FDA ó CE ó MERCOSUR, solicitamos se exijan por lo menos dos de ellas, considerando a lo solicitado en este ítem como equipo de alta complejidad.</p> <p>Respuesta: Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión con que cumpla con uno de estas normas internacionales FDA ó CE ó MERCOSUR, es suficiente para abalar la calidad del producto ofertado.</p> <p>2. En relación a los modos de ventilación solicitados, sugerimos incluir modo IPPV de modo a contar con equipos que permitan ventilar pacientes que no puede o no se quiere que realice esfuerzo alguno y TCPL para uso en pacientes neonatales.</p> <p>Respuesta: Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p> <p>3- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. Se aclara que pueden ofertar equipos con la capacidad de ventilar pacientes como mínimo de 0.5 a 250 Kg o mejor.</p>		

Consulta 4 - Item 4 - Máquina de anestesia

Consulta	Fecha de Consulta	15-09-2011
<p>Donde dice: Flujo mínimo de O₂ de 50 ml disponible con opción de tubo de doble flujo) se refiere a que el sistema debe contar con flujómetros en cascada para O₂ y N₂O?</p> <p>En la mayoría de las marcas de sistemas de anestesia los rotámetros de aire son simples y no dobles, solicitamos que esta especificación sea opcional</p> <p>Los parámetros de ventilación, valores monitorizados de la ventilación y ajustes de alarmas solicitados, son valores específicos de un fabricante de sistemas de anestesia, por lo que solicitamos que se amplíen los rangos o se puedan cotizar equipos con valores aproximados a los solicitados de manera de dar oportunidad a mayor cantidad de oferentes</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>1 - Se requiere cambiar, donde dice: Flujo mínimo de O₂ de 50 ml (disponible con opción de tubo de doble flujo), debe decir: Flujo mínimo de O₂ de 50 ml (disponible con opción de tubo de doble flujo) OPCIONAL.</p>		

Consulta 5 - Item N°6 Esfignomanometro o Tensiometro

Consulta	Fecha de Consulta	17-09-2011
<p>En las especificaciones técnicas del Item N°6 Esfignomanometro dice Ampli manometro para una fácil lectura, el tamaño del manometro se refiere al estándar 50mm o al estándar 68mm. Favor especificar cual de las dos medidas solicitan</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>Se aclara que se refiere al estándar de 50 mm</p>		

Consulta 6 - Item N°6 Esfignomanometro - Estetoscopio

Consulta	Fecha de Consulta	17-09-2011
<p>En las especificaciones técnicas del Item N°6 Esfignomanometro dice Fonendoscopio incorporado, este debe ser bi auricular o cabeza simple para adulto?</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>Se aclara que el esfignomanometro debe ser bi auricular.</p>		

Consulta 7 - Item N°13 caja de Instrumentales Varios

Consulta	Fecha de Consulta	17-09-2011
<p>Se podría establecer un rango de +/-2cm. para los instrumentales que componen la caja. Esto se debe a que existen pequeñas variaciones entre los diferentes fabricantes, de este modo se estaría dando oportunidad a todos los oferentes interesados en ofertar este Item.</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere que los instrumentales deben tener un rango de medida similar, porque éstos instrumentales deben ser utilizados en el autoclave, y los mencionados instrumentales deben caber adecuadamente en la caja utilizado en el autoclave, y el vapor debe recorrer por toda la caja esterilizando los instrumentales, que si hay mucha diferencia de tamaño, no se logrará la adecuada esterilización.</p>		

Consulta 8 - item 4 maquina de anestesia

Consulta	Fecha de Consulta	19-09-2011
CONSULTA : Favor aclarar, si el ventilador de la máquina de anestesia debe contar con test automático de fugas del circuito respiratorio.		
CONSULTA: Favor aclarar, si el ventilador debe poseer la capacidad de compensación de los gases frescos, esto corrige el error que puede cometer la adición de un flujo de gas fresco al volumen corriente programado para el paciente en el ventilador.		
CONSULTA : Favor aclarar, si el ventilador debe medir y compensar la compliancia del todo el circuito respiratorio. Esto permite corregir el error producido en el volumen corriente, para distender el circuito respiratorio.		
CONSULTA : Favor aclarar, si la máquina de anestesia debe estar preparada para anestesia de bajo flujo (flujímetros en cascada para O2 y N2O).		
CONSULTA: Favor aclarar si el absorbedor debe contar con válvula de Bypass del canister, de forma que se pueda cambiar la cal sodada durante una cirugía sin interrupción de la misma.		
CONSULTA: Favor aclarar, si el absorbedor debe contar con válvula APL (Válvula seguridad) cuando se ventila con una bolsa (ventilación manual).		
CONSULTA: Favor aclarar, los tipos de respiración y modalidades que debe contar el ventilador de la máquina de anestesia. Se recomienda: Control por Volumen, Control por Presión, SIMV y PSV.		
CONSULTA: Favor aclarar si los vaporizadores calibrados deben ser del mismo fabricante de la máquina de anestesia.		
CONSULTA: Es las especificaciones no se aclararon los parámetros que debe monitorizar el monitor que acompaña la máquina de anestesia. Favor indicar los parámetros solicitados por el monitor, por ejemplo: ECG/RESP, SPO2, 2xTEMP, NIBP, PI.		
CONSULTA 28 Favor indicar si el monitor tiene que ser color y el tamaño de la pantalla. Ejemplo: 10 pulgadas, aprox.		
CONSULTA: Favor aclarar si el ventilador debe poder graficar las curvas de Presión versus tiempo (en Control por Presión) y Flujo versus tiempo (en Control por Volumen).		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
1- Se requiere con test automático de fugas del circuito respiratorio.		
2- Se requiere que el equipo posea la capacidad de compensación de los gases frescos.		
3- Se requiere que el equipo mida y compense la compliancia del todo el circuito respiratorio.		
4- Se requiere que el equipo de anestesia debe estar preparada para anestesia de bajo flujo (flujímetros en cascada para O2 y N2O).		
5- Se requiere que el absorbedor debe contar con válvula de Bypass del canister, de forma que se pueda cambiar la cal sodada durante una cirugía sin interrupción de la misma.		
6- Se requiere que el absorbedor debe contar con válvula APL (Válvula seguridad) cuando se ventila con una bolsa (ventilación manual).		
7 - Se requiere que el equipo de anestesia en su ventilador tenga los tipos de respiración y modalidades, como Control por Volumen, Control por Presión, SIMV y PSV.		
8- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las características solicitadas.		
9- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En el PBC se visualiza los parámetros necesarios para el monitor incorporado al equipo de anestesia.		
10- Se requiere que el monitor sea a color y el tamaño de la pantalla debe ser de 9 pulg., como mínimo.		
11- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En las especificaciones técnicas del PBC, se pueden verificar los requerimientos mínimos requeridos en esta ocasión.		

Consulta 9 - ítem 15 electrocardiografo

Consulta	Fecha de Consulta	19-09-2011
<p>CONSULTA: Favor aclarar si los tres canales deben ser presentados en el display en tiempo real. De esta forma se podrá corregir cualquier error en alguna de las derivadas antes de imprimir todo el electrocardiograma en papel. De esta forma se economiza errores de impresión y por lo tanto papel.</p>		
<p>CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe detectar e indicar automáticamente en el display la desconexión o mala conexión de alguna vía del cable paciente. Recomendado para economizar tiempo de conexión y errores de impresión.</p>		
<p>CONSULTA: Favor aclarar si es necesario que el equipo cuente con filtro de línea de AC (50Hz). Este filtro elimina el ruido de la alimentación eléctrica.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar si es necesario que el equipo cuente con filtro de EMG de: 25Hz, 35Hz y 45Hz que son utilizados para filtrar pacientes con escalofríos, pequeños temblores, pequeñas contracciones, etc.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar si es necesario que el equipo cuente con filtro de DESVIO DE LINEA DE BASE de: 0,05Hz, 0,15Hz, 0,25Hz, 0,32Hz, 0,5Hz que son utilizados para filtrar el desvío de la línea de base horizontal en el trazado del electrocardiograma cuando existe se utiliza un buen contacto entre los electrodos, provocado por un gel deficiente, piel o pelos del paciente.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar si es necesario que el equipo cuente con filtro pasa bajos de: 75Hz, 100Hz, 150Hz, que evita los ruidos de alta frecuencia.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar si el electrocardiograma debe ser almacenado en la memoria interna del equipo. Esto permite que el médico pueda hacer una revisión de los electrocardiogramas adquiridos por el equipo.</p>		
<p>CONSULTA: Favor aclarar si las todas derivadas del electrocardiograma pueden ser impresas directamente a una impresora padrón con papel standard, por ejemplo utilizando una impresora de chorro de tinta, a través de un puerto USB. Esto permite la continuidad en el uso del equipo ante una falta de papel, utilizando un papel y una impresora padrón.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar la respuesta en frecuencia del equipo (ancho de banda para el electrocardiograma). Se recomienda 0,05 a 150Hz o mejor rango.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar la resolución de la conversión Analógica-Digital, se recomienda 10 bits o mejor.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar la tasa o frecuencia de muestreo de la señal del ECG, se recomienda 1000Hz o mejor.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar la velocidad de impresión del papel, se recomienda: 5mm/s; 6,25mm/s;10mm/s; 12,5mm/s; 25mm/s; 50mm/s o mejor.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar la ganancia de la señal del ECG que puede ser configurable por el usuario: 2,5mm/mV; 5mm/mV; 10mm/mV; 20mm/mV o ganancia automática (AGC).</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar el factor de Rechazo en Modo Común (RRMC) parámetro que define la capacidad de rechazo de ruidos externos, se recomienda como mínimo superior a 100dB.</p>		
<p>CONSULTA: Favor indicar si el equipo debe estar diseñado para uso continuo o sea es un equipo para uso hospitalario.</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>1- Se requiere que los tres canales deben ser presentados en el display en tiempo real. Para corregir cualquier error en alguna de las derivadas antes de imprimir todo el electrocardiograma en papel. De esta forma se economiza errores de impresión y por lo tanto papel.</p> <p>2- Se requiere que el equipo pueda detectar e indicar automáticamente en el display la desconexión o mala conexión de alguna vía del cable paciente.</p> <p>3- Se requiere que el equipo cuente con filtro de línea de AC (50Hz). Porque este filtro elimina el ruido de la alimentación eléctrica.</p>		

- 4- Se requiere que el equipo cuente con filtro de EMG de: 25Hz, 35Hz y 45Hz que son utilizados para filtrar pacientes con escalofríos, pequeños temblores, pequeñas contracciones, etc.
- 5- Se requiere que el equipo cuente con filtro de DESVIO DE LINEA DE BASE de: 0,05Hz, 0,15Hz, 0,25Hz, 0,32Hz, 0,5Hz que son utilizados para filtrar el desvío de la línea de base horizontal en el trazado del electrocardiograma cuando existe se utiliza un buen contacto entre los electrodos, provocado por un gel deficiente, piel o pelos del paciente.
- 6- Se requiere que el equipo cuente con filtro pasa bajos de: 75Hz, 100Hz, 150Hz, para evitar los ruidos de alta frecuencia.
- 7- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. Se requiere en esta ocasión con lo solicitado en las especificaciones técnicas del PBC.
- 8- Se requiere que el equipo tengo un puerto USB, y que pueda conectarse una impresora a chorro de tinta, para permitir la continuidad en el uso del equipo ante una falta de papel, utilizando un papel y una impresora padrón.
- 9- Se requiere que el equipo tenga una respuesta en frecuencia con un rango de 0,05 a 150Hz o mejor
- 10- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. Se requiere en esta ocasión con lo solicitado en las especificaciones técnicas del PBC.
- 11- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. Se requiere en esta ocasión con lo solicitado en las especificaciones técnicas del PBC.
- 12- Se requiere que la velocidad de impresión del papel, sea de: 5mm/s; 6,25mm/s;10mm/s; 12,5mm/s; 25mm/s; 50mm/s o mejor.
- 13- Se requiere que la ganancia de la señal del ECG que puede ser configurable por el usuario: 2,5mm/mV; 5mm/mV; 10mm/mV; 20mm/mV o ganancia automática (AGC).
- 14- Se requiere que el Factor de Rechazo en Modo Común (RRMC), ó parámetro que define la capacidad de rechazo de ruidos externos, sea como mínimo superior a 100dB.
- 15- Se requiere que el equipo debe estar diseñado para uso hospitalario.

Consulta 10 - ítem 1 aspirador quirurgico

Consulta	Fecha de Consulta	19-09-2011
<p>CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe poseer Normativa contra la penetración de líquidos, como mínimo se recomienda IPX1 para aspiradores quirúrgicos.</p> <p>CONSULTA: Considerando que: los frascos de Polisulfona son irrompibles y autoclavables, la diferencia de precio no es sustancial y la desventaja de el peso de las botellas de vidrio es muy superior a las de Polisulfona, se recomienda solicitar, por mayores ventajas mecánicas, frascos de Polisulfona y no de vidrio de 3 litros.</p> <p>CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe poseer un nivel de intensidad acústica inferior a 55dB, como recomienda la normativa.</p> <p>CONSULTA: Favor aclarar si el modo de operación o utilización del aspirador quirúrgico debe ser de uso continuo.</p> <p>CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe poseer manovacuómetro con escala de presión de 0 a -750mmHg, para visualización de la presión de succión.</p> <p>CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe poseer botón regulador de la intensidad o flujo de succión.</p> <p>CONSULTA: Favor aclarar si el aspirador debe contar con asa de transporte de forma que pueda ser desmontado del carrito y transportado, en caso de necesidad.</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>1- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las características técnicas solicitadas.</p> <p>2- Se requiere que los frascos de Polisulfona de 3 litros aprox., porque son irrompibles y autoclavables.</p> <p>3- Se requiere que el equipo debe poseer un nivel de intensidad acústica inferior a 55 dB, para uso en el quirófano.</p> <p>4- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p> <p>5- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p> <p>6- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p> <p>7- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p>		

Consulta 11 - ítem 3 electrobisturi

Consulta	Fecha de Consulta	19-09-2011
CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe poseer sistema de protección contra sobrecarga de corriente.		
CONSULTA: Favor aclarar si el equipo debe poseer en el modo bipolar inicio y parada automática de la coagulación bipolar, recomendado para evitar errores en la coagulación. El equipo para la coagulación bipolar de acuerdo a la impedancia de contacto del tejido.		
CONSULTA: Favor aclarar si los electrodos neutros solicitados para pacientes adulto y pediátricos son de superficie dividida o superficie única. Se recomienda de superficie dividida para la medición de la impedancia de contacto.		
CONSULTA: Favor aclarar si el equipo regulación automática o respuesta automática de la potencia de salida de acuerdo a la impedancia de contacto del tejido. Con esto se consigue un corte y coagulación homogéneos independiente del tipo de tejido.		
CONSULTA: Favor aclarar si el pedal de accionamiento solicitado es del tipo doble, para corte (de color Amarillo) y coagulación (de color Azul)		
CONSULTA: Se consulta si el equipo debe realizar corte y coagulación por gas Argón.		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>RESPUESTA: 1- Se aclara que el equipo debe poseer sistema de protección contra descarga de corriente.</p> <p>2- Se aclara que el equipo debe poseer en el modo bipolar inicio y parada automática de la coagulación bipolar, recomendado para evitar errores en la coagulación.</p> <p>3- Se aclara que se requiere los electrodos neutros para pacientes adulto y pediátricos con superficie dividida.</p> <p>4- Se aclara que el equipo debe tener regulación automática de la potencia de salida de acuerdo a la impedancia de contacto del tejido.</p> <p>5- Se aclara que el pedal de accionamiento solicitado debe ser del tipo doble, para corte (color amarillo) y coagulación (color azul).</p> <p>6- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.;</p> <p>RESPUESTA: 1- Se aclara que el equipo debe poseer sistema de protección contra descarga de corriente.</p> <p>2- Se aclara que el equipo debe poseer en el modo bipolar inicio y parada automática de la coagulación bipolar, recomendado para evitar errores en la coagulación.</p> <p>3- Se aclara que se requiere los electrodos neutros para pacientes adulto y pediátricos con superficie dividida.</p> <p>4- Se aclara que el equipo debe tener regulación automática de la potencia de salida de acuerdo a la impedancia de contacto del tejido.</p> <p>5- Se aclara que el pedal de accionamiento solicitado debe ser del tipo doble, para corte (color amarillo) y coagulación (color azul).</p> <p>6- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p>		

Consulta 12 - ítem 11 VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD

Consulta	Fecha de Consulta	19-09-2011
<p>CONSULTA: En las especificaciones se solicitan cuervas de Presión, volumen y flujo x tiempo pero no se especificó el tamaño de la pantalla. Se recomienda de 10 pulgadas diagonal o mayor.</p> <p>CONSULTA: Favor indicar la cantidad de sensores de flujo y filtros bacterianos exhalatorios que deben ser entregados con cada equipo.</p> <p>CONSULTA: favor aclarar si el ventilador debe poseer sistema alternativo de suministro de gases mediante turbina o compresor integrado o sistema de back-up que compensa la falta de cualquiera de los gases medicinales (Oxígeno o Aire Comprimido) sin comprometer el volumen corriente proporcionado al paciente.</p> <p>CONSULTA: Por definición de Ventilación No Invasiva (NIV), la compensación de fugas debe ser como mínimo mayor a 30LPM para compensación de fugas al ser utilizados accesorios externos como máscaras o cánulas. Se solicita definir el valor de la compensación de fugas porque el suceso de la ventilación invasiva depende principalmente de la compensación de fugas del equipo y del tipo de máscaras que se utiliza. Con una compensación de fugas inferior a 30LPM no se garantizara el uso de accesorios externos de ventilación.</p> <p>CONSULTA: Favor aclarar si los lazos, las ondas de Presión, Volumen y Flujo versus tiempo deben ser presentadas simultáneamente.</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>1- Se requiere que el monitor sea a color y el tamaño de la pantalla debe ser de 9 pulg., como mínimo.</p> <p>2- Se aclara que la cantidad de sensores de flujo y filtros bacterianos exhalatorios deben ser 4 (cuatro) cada uno, y dos sensores de oxígeno.</p> <p>3- Se aclara que el equipo no es necesario ofertar con el sistema alternativo de suministros de gases mediante turbina ó compresor integrado.</p> <p>4- Para permitir mayor participación de oferentes, la compensación de fugas deberá ser de mínimo 35 Litros por minuto en Ventilación no invasiva.</p> <p>5- Se aclara que no es necesario que los lazos, las ondas de Presión, Volumen y Flujo versus tiempo se presenten simultáneamente.</p>		

Consulta 13 - Consultas LPN 03/2011

Consulta	Fecha de Consulta	19-09-2011
<p>Ítem 5 Bomba de infusión volumétrica:</p> <p>En las especificaciones técnicas se solicita alta precisión de velocidad de flujo +/- 3 %</p> <p>Se recomienda solicitar en este punto equipos con precisión de +/- 5% teniendo en cuenta que para las bombas de infusión volumétricas este valor de exactitud permite realizar las infusiones requeridas en el tratamiento de los pacientes, siendo este valor el estándar presentado por equipos modernos y de reconocidas marcas mundiales, esto permitiría la mayor participación de los oferentes en el presente llamado.</p> <p>Además el valor de precisión solicitado de +/- 3 % corresponde a una bomba de infusión a jeringa no a un equipo volumétrico.</p> <p>En las especificaciones técnicas se solicita Batería recargable para operación autónoma de mínimo de 1 hora. Recomendamos contar con equipos con una mayor autonomía de batería que facilita el traslado seguro tanto intra como extra hospitalario de los pacientes, sugerimos una autonomía de 5 horas como mínimo.</p> <p>En las especificaciones técnicas se solicita que los equipos sean de Fabricación modular acorde con las normas Internacionales de calidad.</p> <p>Recomendamos modificar esta característica de la siguiente manera:</p> <p>Fabricación modular y apilable acorde con las normas internacionales de calidad</p> <p>Esto pedido obedece a que los equipos apilables facilitan su transporte y uso dentro del servicio ya que permiten fijar varias bombas en un mismo sistema de soporte (Portasuero).</p> <p>En las especificaciones técnicas se solicita Alimentación eléctrica 220 V/50 Hz.</p> <p>Recomendamos que el equipo cuente con una toma de alimentación eléctrica 220 V/50 Hz con una entrada auxiliar para conexión de varias bombas utilizando un solo cable de alimentación</p> <p>Este pedido obedece a que esta característica facilita la conexión eléctrica de varias bombas en forma simultánea de manera a evitar la presencia de muchos cables de alimentación además esto reduce considerablemente el número de tomas eléctricas disponibles para otros equipos médicos.</p>		

Respuesta	Fecha de Respuesta	22-09-2011
<p>RESPUESTA: 1- Se requiere que el equipo tenga una precisión de +/- 5%.</p> <p>2- Se requiere aumentar la autonomía del funcionamiento del equipo con la batería interna a 3 horas como mínimo.</p> <p>3- Adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. Se aclara que se pueden ofertar los equipos con las características de apilamiento en un portasuero, con posibilidad de entrada y salida de suministro de conexión eléctrica. ;RESPUESTA: 1- Se aclara que el equipo debe poseer sistema de protección contra descarga de corriente.</p> <p>2- Se aclara que el equipo debe poseer en el modo bipolar inicio y parada automática de la coagulación bipolar, recomendado para evitar errores en la coagulación.</p> <p>3- Se aclara que se requiere los electrodos neutros para pacientes adulto y pediátricos con superficie dividida.</p> <p>4- Se aclara que el equipo debe tener regulación automática de la potencia de salida de acuerdo a la impedancia de contacto del tejido.</p> <p>5- Se aclara que el pedal de accionamiento solicitado debe ser del tipo doble, para corte (color amarillo) y coagulación (color azul).</p> <p>6- Se requiere adecuarse a las especificaciones técnicas del PBC. En esta ocasión se requiere con las especificaciones técnicas solicitadas.</p>		