13	2.3.2	Limite superior 80 o mayor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,4	Frecuencia Respiratoria (rpm).	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.4.1	Limite inferior 4 o menor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.4.2	Limite superior 90 o mayor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,5	Tiempo Inspiratorio (s).	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.5.1	Limite inferior 0,5 o menor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.5.2	Limite superior 5 o mayor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,6	Pausa Inspiratoria.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,7	Pausa Espiratoria.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,8	FiO2 (%).	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.8.1	Limite inferior 21.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**

MS. C. Eng. Jorge Egres
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

0000083

13	2.8.2	Limite superior 100.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,9	Respiración Manual.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.9.1	PEEP/CPAP (cm H2O).	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.9.2	Limite superior 20 o mayor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,11	Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida ó ASB (cm H2O).	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.11.1	Limite inferior 1 o menor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2.11.2	Limite superior 35 o mayor.	**NO CUMPLE en el catálogo presentado no se observa lo solicitado en las EETT del PBC.**	**No especifica**
13	2,12	Nebulizador sincronizado.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	2,13	Mecanismo de disparo o Trigger por presión y por flujo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	2,14	Ajuste de la Rampa de Presión ó Rise Time ó Retardo Inspiratorio ó Rampa ó Incremento de la Pendiente de Presión, de manera manual y automatica.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3	Modos ventilatorios	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,1	Ventilacion invasiva y no invasiva.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,2	Ventilación Asistida/Controlada y SIMV, controlada por volumen.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,3	Ventilación Asistida/Controlada y SIMV, controlada por presión.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,4	CPAP o Espontáneo con línea de base elevada.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,5	Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida ó ASB.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,6	Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	3,7	Ventilación regulada por presión y con garantía en volumen manual o automática en asistida/controlada. (Volumen Garantizado o Autoflow o PRVC o VCRP o Ventilación de Volumen Plus ó APV o Vsync).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4	Parámetros Monitorizados mostrados en pantalla	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,1	Presión Inspiratoria Pico o Máxima.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,2	Presión Media en Vías Aéreas.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,3	Presión de Meseta, Plateau o Pausa.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,4	PEEP.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,5	Medición de AutoPEEP o PEEPTotal.	**CUMPLE**	**No especifica**

MS. César Yegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

0000084

13	4,6	Frecuencia Respiratoria.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,7	Volumen Minuto espirado.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,8	Tiempo Inspiratorio y Espiratorio o Total.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,9	Relación I:E.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4.10	Volumen Corriente Exhalado.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,11	FiO2 (medido).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,12	Indicador de batería de respaldo en uso.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,13	Indicador de horas de uso en pantalla.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,14	Cálculo de Distensibilidad o Compliance (estática y dinámica).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,15	Cálculo de Resistencia.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,16	Cálculo de Índice F/VT o Índice de Respiración Rápida y Superficial (RSB) o Índice de respiración poco profunda (SBI).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,17	Calculo de trabajo respiratorio del paciente (opcional)	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,18	Calculo de trabajo respiratorio del equipo. (opcional)	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,19	Despliegue de las siguientes curvas de Ventilación en forma simultanea:	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4.19.1	- Volumen-Tiempo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4.19.2	- Flujo-Tiempo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4.19.3	- Presión-Tiempo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4.20	Grafico de Volumen minuto - frecuencia.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,21	Despliegue de al menos dos Lazos o Loops (Presión-Volumen y Flujo-Volumen como mínimo).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	4,22	Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias. Por al menos 30 dias.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5	Alarmas	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,1	Audibles y Visuales.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,2	Presión Inspiratoria Alta y Baja.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,3	PEEP Bajo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,4	Apnea.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,5	Volumen Minuto Alto y Bajo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,6	Volumen Corriente.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,7	Frecuencia Respiratoria Alta.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,8	Desconexión del paciente.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,9	FiO2 Alta y Baja.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5.10	Baja Presión del suministro de gases.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,11	Falla alimentación Eléctrica.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,12	Batería baja.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,13	Ventilador Inoperante o Falla de Ventilador.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	5,14	Silencio temporal de Alarma.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	6	Suministro de gases	**CUMPLE**	**No especifica**
13	6,1	El equipo podrá contar con compresor o turbina de respaldo, no siendo un requisito excluyente.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	6,2	Oxígeno: Suministro externo de alta presión (Aproximadamente 50 PSI).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	6,3	Mangueras de alta presión codificadas para oxígeno con conexiones tipo DISS.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	6,4	Reguladores de presión integrados para el suministro de gases.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	6,5	Mezclador electrónico de Aire-Oxigeno interno.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7	Generales	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,1	Controlado por microprocesador.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,2	Analizador FiO2 interno.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,3	Sensor de flujo reusable.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,4	Se deberá incluir el reemplazo del sensor de flujo durante el tiempo que dure la garantía	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,5	Compensación de compliancia del circuito paciente.	**CUMPLE**	**No especifica**

MS. Cesar Negros
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

13	7,6	compensación de fugas es de al menos 60 LPM	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,7	Compensación automatica de tubo ATC.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,8	Pantalla LCD a colores de 12" o mayor para visualización de curvas en tiempo real, parámetros monitoreados y alarmas	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,9	Todo el sistema en idioma español.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7.10	Control mediante pantalla táctil.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,11	Conectividad mediante MEDICAL INFORMATION BUS / ISO / IEEE 11073 (Incluyendo accesorios y software necesario para la conexión).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,12	Capacidad de memorizar último modo programado.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,13	Congelamiento de pantalla con posibilidad de medición de parámetros mientras esté en este modo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,14	Autotest o función de verificación de buen funcionamiento.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,15	Disponer de una herramienta grafica codificada en colores de forma de indicar visual y fácilmente si los parámetros de weaning se encuentran dentro de los límites aceptables programados por el usuario	**CUMPLE**	**No especifica**
13	7,16	Disponer de un contador que indique durante cuánto tiempo todos los parámetros ya se encuentran en el intervalo aceptable programado	**CUMPLE**	**No especifica**
13	8	Accesorios incluidos (por cada equipo)	**CUMPLE**	**No especifica**
13	8,1	Brazo soporte para circuito paciente. Cantidad mínima: 1(uno) por cada equipo.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	8,2	Base rodante original con al menos cuatro ruedas y freno.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	8,3	Batería de respaldo interna, con 120 minutos de autonomía mínima.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	8,4	Celda o sensor de Oxígeno en caso de requerirse. (Se deberá incluir el reemplazo de la celda de O2 durante el tiempo que dure la garantía).	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9	OTRAS CARACTERISTICAS	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,1	Voltaje: 220 ac (min/max), 50Hz con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE7/4 tipo F (Schuko)	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,2	Manuales: Al menos un (01) del usuario o de operación y al menos un (01) manual técnico impreso y una copia en CD, que serán entregados en el momento de la recepción el equipo. Todos los manuales impresos serán originales del fabricante y no fotocopias ni traducciones.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,3	Catálogos en idioma Español, Portugués o inglés donde se pueda comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas aquí solicitadas.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,4	Capacitación a usuarios sobre el funcionamiento del equipo y capacitación técnica al personal técnico del Departamento de Electromedicina.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,5	Se deberá incluir todos los cables, accesorios, insumos y materiales en general que no estén mencionados en las especificaciones técnicas, y que sean necesarios para la instalación y el funcionamiento de los equipos	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,6	Garantía: Un (01) año como mínimo desde la instalación y puesta en funcionamiento.	**CUMPLE**	**No especifica**
13	9,7	Mantenimientos preventivos según epecificaciones del fabricante y soporte técnico durante el tiempo de duración de la garantía.	**CUMPLE**	**No especifica**
17		**PORTA SUERO**		
17	1	Estructura tubular de acero inoxidable, rodante, con altura regulable, con 5 ruedas multidireccionales, dispositivo porta suero de 4 servicios. Cada unidad debe contar con una placa metálica identificadora con el texto "USO EXCLUSIVO HOSPITAL DE CLÍNICAS". GARANTIA ESCRITA.	**CUMPLE**	**No especifica**
18		**SILLA DE RUEDA PLEGABLE**		
18	1	Plegable. Capacidad de hasta 100 kilos. Estructura de acero. Asiento tapizado de Vinyl, PVC o nylon. . Ruedas de 18" fácil de limpiar. Posa brazo recto fijo acolchado. Ruedas traseras y delanteras de caucho sólido. Altura de reposapies fijos con apoyapies de plástico y correa para pantorrilla. Cada unidad debe contar con una placa metálica identificadora con el texto "USO EXCLUSIVO HOSPITAL DE CLÍNICAS". GARANTIA ESCRITA.	**CUMPLE**	**No especifica**
23		**ASPIRADOR DE SECRECIONES**		

Ms. César Negros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

000066

23	1	Capacidad: de al menos 2500ml cada reservorio (2 unidades de reservorio).. Transportable. Ideal para pequeñas y medianas intervenciones.Funcionamiento continúo. Libre de mantenimiento. Caudal de aspiración: 80 l/min'. Presión de salida: mayor a 7kg I cm2. Alimentación eléctrica 220V 50h2. Cada unidad debe contar con una placa metálica identificadora con el texto "USO EXCLUSIVO HOSPITAL DE CLÍNICAS". GARANTIA ESCRITA.	**CUMPLE**	**No especifica**
25		**SATUROMETRO**		
25	1	Antigüedad de fabricación de los equipos ofertados: máximo 1 (un) año.Normas de calidad: FDA, CE, JIS. Al menos dos de ellas. Normas de calidad generales: ISO 13485 El equipo deberá contar con software para seleccionar el tipo de paciente entre adulto, pediátrico o neonatal. Se requiere que el oxímetro muestre en pantalla los siguientes parámetros: Saturación (fracción de oxihemoglobina respecto a hemoglobina funcional), Pulso (frecuencia y curva), Despliegue en pantalla LCD de ondas plesthysmográficas, Indicadores luminosos de funciones. El equipo deberá operar con baterías recargables . Deberá contar con tendencias de 24 horas . Deberá contar con alarmas de límites superior e inferior de SpO2 y Pulso programables por parte del usuario. Parámetros: Rango de medición: 35 o menor a 100%; rango de Precisión 75 o menor, al 100% **ACCESORIOS:** 2 (dos) Sensores de dedo tipo pinza para oximetría, reutilizable para pacientes adultos. 1 Manual de Usuario: Idioma Español. 1 (un) Pack de baterías recargables con su correspondiente cargador de la misma marca del equipo. Otros requerimientos: Idioma, paneles y pantalla: Español o con su correspondiente pictografía. Direcciones Web y correo electrónico del fabricante donde se pueda obtener información del producto ofertado. Cada unidad debe contar con una placa metálica identificadora con el texto "USO EXCLUSIVO HOSPITAL DE CLÍNICAS". GARANTIA ESCRITA.	**NO PRESENTO CATALOGO SOLICITADO POR LA CONVOCANTE**	**No presento**

ALTAS TECNOLOGÍAS SOCIEDAD ANONIMA (ALTEC S.A.)	
Documentos Requeridos	**Cumple - No Cumple - Solicitar**
Catálogos	CUMPLE
Documentos que acrediten que el Oferente es fabricante del producto que oferta. Tratándose de Agente, Distribuidor o Representante para el Paraguay, deberá presentar la documentación expedida por el Fabricante o Agente Regional, debidamente inscripta en el Registro Público de Comercio, Sección Representaciones, y cuyo certificado del fabricante debe estar vigente al momento de la apertura.	NO CUMPLE: No presento de los items 3, 10, 12, 25
Si el producto es de origen nacional deberá presentar Titulo de Marca expedido por la Dirección de Propiedad Intelectual del Ministerio de Industria y Comercio. En caso de que la empresa oferente sea fabricante de el/los producto/s ofertado/s deberá presentar Titulo de Marca expedido por la Dirección de Propiedad Intelectual del Ministerio de Industria y Comercio.	NO APLICA
Autorización de Apertura y Funcionamiento como fabricante Importador, o representante o distribuidor de dispositivos médicos, expedida por la DNVS dependiente del MSPyBS.	CUMPLE
Autorización de Apertura y Funcionamiento como fabricante Importador, o representante o distribuidor de dispositivos médicos, expedida por la DNVS dependiente del MSPyBS.	CUMPLE
Autorización como empresa IMPORTADOR/EXPORTADOR de fuentes de radiación ionizante, emitida por la Autoridad Reguladora Radiológica Nuclear(ARRN) creada por Ley 5169/2014 para el Ítem N° 11.	CUMPLE
Autorización de la empresa para realizar Servicio Técnico de Reparación y Mantenimiento a Equipos Generadores de Radiación Ionizante emitida Categorías 1,2,3,4 y 5 por la Autoridad Reguladora Radiológica Nuclear(ARRN) creada por Ley 5169/2014 para el Ítem N° 11.	CUMPLE

MS. César Yegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

000087

El oferente debe contar con personal técnico incluido en el Registro de Trabajador Ocupacionalmente Expuesto (TOE) otorgado por la ARRN y/o que al menos haya cursado y aprobado la Capacitación de Protección Radiológica dictada por la Comisión Nacional de Energía Atómica (CNEA) para el Ítem N° 11.	CUMPLE
Presentar certificados y/o constancias de haber participado en cursos de entrenamiento, capacitación y familiarización del equipo ofertado y sus programas del personal técnico de la empresa emitida por el fabricante de la marca ofertada.	CUMPLE
Certificados de Calidad según lo solicitado en las especificaciones técnicas de cada ítem ofertado.	CUMPLE
Declaración Jurada que los equipos ofertados son nuevos y no re manufacturados.	NO CUMPLE. No presenta de acuerdo a lo solicitado por la convocante
Registro Sanitario de Dispositivos Médicos, emitido por la DNVS, dependiente del MSPyBS o certificado de que se encuentra en trámite CON SELLO DE MESA DE ENTRADA.	No presento de los items 11, 13, 17, 18 y 25
Planilla de datos garantizados	NO CUMPLE: No presento de acuerdo a lo soliocitado por la convocante

Mc Cárcy Negros
Dpto. ... a
F.G.M. - H.C

00000088

INDUSTRIA PARAGUAYA DE GASES S.R.L.				
ITEM		**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**CUMPLE**	**FOLIO**
22		**TUBO DE OXIGENO**		
22	1	Cilindro de aluminio de 1 m3 de alta presión para oxigeno, con regulador, flujometro y humidificador. Compatibles con valvulas de procedencia brasilera o argentina. Cada unidad debe contar con una placa metálica identificadora con el texto "USO EXCLUSIVO HOSPITAL DE CLÍNICAS". GARANTIA ESCRITA.	**CUMPLE**	**28**

INDUSTRIA PARAGUAYA DE GASES S.R.L.	
Documentos Requeridos	**Cumple - No Cumple - Solicitar**
Catálogos	CUMPLE
Documentos que acrediten que el Oferente es fabricante del producto que oferta. Tratándose de Agente, Distribuidor o Representante para el Paraguay, deberá presentar la documentación expedida por el Fabricante o Agente Regional, debidamente inscripta en el Registro Público de Comercio, Sección Representaciones, y cuyo certificado del fabricante debe estar vigente al momento de la apertura.	CUMPLE
Si el producto es de origen nacional deberá presentar Titulo de Marca expedido por la Dirección de Propiedad Intelectual del Ministerio de Industria y Comercio. En caso de que la empresa oferente sea fabricante de el/los producto/s ofertado/s deberá presentar Titulo de Marca expedido por la Dirección de Propiedad Intelectual del Ministerio de Industria y Comercio.	NA
Autorización de Apertura y Funcionamiento como fabricante Importador, o representante o distribuidor de dispositivos médicos, expedida por la DNVS dependiente del MSPyBS.	CUMPLE
Autorización de Apertura y Funcionamiento como fabricante Importador, o representante o distribuidor de dispositivos médicos, expedida por la DNVS dependiente del MSPyBS.	CUMPLE
Autorización como empresa IMPORTADOR/EXPORTADOR de fuentes de radiación ionizante, emitida por la Autoridad Reguladora Radiológica Nuclear(ARRN) creada por Ley 5169/2014 para el Ítem N° 11.	NA
Autorización de la empresa para realizar Servicio Técnico de Reparación y Mantenimiento a Equipos Generadores de Radiación Ionizante emitida Categorías 1,2,3,4 y 5 por la Autoridad Reguladora Radiológica Nuclear(ARRN) creada por Ley 5169/2014 para el Ítem N° 11.	NA
El oferente debe contar con personal técnico incluido en el Registro de Trabajador Ocupacionalmente Expuesto (TOE) otorgado por la ARRN y/o que al menos haya cursado y aprobado la Capacitación de Protección Radiológica dictada por la Comisión Nacional de Energía Atómica (CNEA) para el Ítem N° 11.	NA
Presentar certificados y/o constancias de haber participado en cursos de entrenamiento, capacitación y familiarización del equipo ofertado y sus programas del personal técnico de la empresa emitida por el fabricante de la marca ofertada.	CUMPLE
Certificados de Calidad según lo solicitado en las especificaciones técnicas de cada ítem ofertado.	CUMPLE
Declaración Jurada que los equipos ofertados son nuevos y no re manufacturados.	CUMPLE
Registro Sanitario de Dispositivos Médicos, emitido por la DNVS, dependiente del MSPyBS o certificado de que se encuentra en trámite CON SELLO DE MESA DE ENTRADA.	CUMPLE
Planilla de datos garantizados	CUMPLE

MS. Cesar Vegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

0000089

GAESA S.A.				
ITEM		**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**CUMPLE**	**FOLIO**
10		**MONITOR MULTIPARAMÉTRICO PARA PACIENTES ADULTOS**		
10	1	Datos Generales		
10	1,1	Descripción general: Monitor Multiparamétrico para pacientes adultos.		
10	2	Datos provistos por el fabricante		
10	2.1	Marca:		
10	2.2	Origen:		
10	2.3	Modelo		
10	2.4	Año de Fabricación:		
10	2.5	Certificados de Calidad: CE, TÜV, FDA, JIS, al menos 2. Especificar cual norma:	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	2.6	Certificado de calidad específica: ISO 13485	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	2.7	Acorde con Normas de Seguridad: IEC 60601-1; IEC 60601-2	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3		**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,1	Resolución de 800 x 600 pixeles o más.	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,2	Pantalla Color LCD TFT color, de 12 pulgadas o más	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031

000090

MS. César Yegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

10	3,3	Pantalla táctil de forma opcional	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,4	Módulos para ECG, RESP, SpO2, TEMP, NIBP, IBP	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,5	Medición de agentes anestésicos con identificación	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,6	Formas de onda: al menos 6 (seis) ondas graficas de signos vitales	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,7	Software para OxyCardioRespirograma	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,8	Cálculos hemodinámicos	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3,9	Cálculo de drogas	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.10	Posibilidad de conexión en red y a central de monitoreo	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.11	Almacenamiento de datos:	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031

000091

MS. Cesar Yegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

10	3.11-1	Al menos 120 hs. de tendencias gráficas,	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.11-2	200 mediciones de PNI como mínimo	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.11-3	120 minutos de ECG o más	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.12	Salida para llamada a enfermera	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.13	Batería incorporada de 2 horas de duración o más	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.14	Visualización de parámetros con cuadro de tendencias dinámicas simultáneamente.	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.15	Opción de visualizar los parámetros en Números Grandes	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.16	Deberá contar con manija para transporte integrada al monitor.	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031
10	3.17	Protección contra desfibrilación y sincronización de desfibrilación	**NO CUMPLE : A solicitud de la convocante presento catalogos de 3 modelos , sin embargo no se aclara a la convocante cual es el modelo ofertado por lo q no se puede evaluar objetivamente el item.**	000022 al 000031

0000092

MS. César Yegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C