13	2,5	Tiempo Inspiratorio (s).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.5.1	Limite inferior 0,5 o menor.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.5.2	Limite superior 5 o mayor.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,6	Pausa Inspiratoria.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,7	Pausa Espiratoria.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,8	FiO2 (%).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.8.1	Limite inferior 21.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.8.2	Limite superior 100.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,9	Respiración Manual.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.9.1	PEEP/CPAP (cm H2O).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.9.2	Limite superior 20 o mayor.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,11	Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida ó ASB (cm H2O).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.11.1	Limite inferior 1 o menor.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2.11.2	Limite superior 35 o mayor.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,12	Nebulizador sincronizado.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	2,13	Mecanismo de disparo o Trigger por presión y por flujo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3	Modos ventilatorios	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3,1	Ventilacion invasiva y no invasiva.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3,2	Ventilación Asistida/Controlada y SIMV, controlada por volumen.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3,3	Ventilación Asistida/Controlada y SIMV, controlada por presión.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3,4	CPAP o Espontáneo con línea de base elevada.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3,5	Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida ó ASB.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	3,6	Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	

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

0000033

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).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4	Parámetros Monitorizados mostrados en pantalla	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,1	Presión Inspiratoria Pico o Máxima.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,2	Presión Media en Vías Aéreas.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,3	Presión de Meseta, Plateau o Pausa.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,4	PEEP.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,5	Medición de AutoPEEP o PEEPTotal.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,6	Frecuencia Respiratoria.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,7	Volumen Minuto espirado.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,8	Tiempo Inspiratorio y Espiratorio o Total.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,9	Relación I:E.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4.10	Volumen Corriente Exhalado.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,11	FiO2 (medido).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,12	Indicador de batería de respaldo en uso.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,13	Indicador de horas de uso en pantalla.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,14	Cálculo de Distensibilidad o Compliance (estática y dinámica).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,15	Cálculo de Resistencia.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,16	Cálculo de Índice F/VT o Índice de Respiración Rápida y Superficial (RSB) o Índice de respiración poco profunda (SBI).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,17	Calculo de trabajo respiratorio del paciente (opcional)	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,18	Calculo de trabajo respiratorio del equipo. (opcional)	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,19	Despliegue de las siguientes curvas de Ventilación en forma simultanea:	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4.19.1	- Volumen-Tiempo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4.19.2	- Flujo-Tiempo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4.19.3	- Presión-Tiempo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	

0000037

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

13	4.20	Grafico de Volumen minuto - frecuencia.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,21	Despliegue de al menos dos Lazos o Loops (Presión-Volumen y Flujo-Volumen como mínimo).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	4,22	Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias. Por al menos 30 dias.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5	Alarmas	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,1	Audibles y Visuales.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,2	Presión Inspiratoria Alta y Baja.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,3	PEEP Bajo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,4	Apnea.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,5	Volumen Minuto Alto y Bajo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,6	Volumen Corriente.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,7	Frecuencia Respiratoria Alta.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,8	Desconexión del paciente.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,9	FiO2 Alta y Baja.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5.10	Baja Presión del suministro de gases.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,11	Falla alimentación Eléctrica.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,12	Batería baja.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,13	Ventilador Inoperante o Falla de Ventilador.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	5,14	Silencio temporal de Alarma.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	6	Suministro de gases	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	6,1	El equipo podrá contar con compresor o turbina de respaldo, no siendo un requisito excluyente.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	6,2	Oxígeno: Suministro externo de alta presión (Aproximadamente 50 PSI).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	6,3	Mangueras de alta presión codificadas para oxígeno con conexiones tipo DISS.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	6,4	Reguladores de presión integrados para el suministro de gases.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	6,5	Mezclador electrónico de Aire-Oxigeno interno.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	

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

0000035

13	7	Generales	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,1	Controlado por microprocesador.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,2	Analizador FiO2 interno.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,3	Sensor de flujo reusable.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,4	Se deberá incluir el reemplazo del sensor de flujo durante el tiempo que dure la garantía	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,5	Compensación de compliancia del circuito paciente.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,6	compensación de fugas es de al menos 60 LPM	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,7	Compensación automatica de tubo ATC.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,8	Pantalla LCD a colores de 12" o mayor para visualización de curvas en tiempo real, parámetros monitoreados y alarmas	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,9	Todo el sistema en idioma español.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7.10	Control mediante pantalla táctil.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,11	Conectividad mediante MEDICAL INFORMATION BUS / ISO / IEEE 11073 (Incluyendo accesorios y software necesario para la conexión).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,12	Capacidad de memorizar último modo programado.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,13	Congelamiento de pantalla con posibilidad de medición de parámetros mientras esté en este modo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,14	Autotest o función de verificación de buen funcionamiento.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
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	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	7,16	Disponer de un contador que indique durante cuánto tiempo todos los parámetros ya se encuentran en el intervalo aceptable programado	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	8	Accesorios incluidos (por cada equipo)	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	8,1	Brazo soporte para circuito paciente. Cantidad mínima: 1(uno) por cada equipo.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	8,2	Base rodante original con al menos cuatro ruedas y freno.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	8,3	Batería de respaldo interna, con 120 minutos de autonomía mínima.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
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).	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	9	OTRAS CARACTERISTICAS	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	9,1	Voltaje: 220 ac (min/max), 50Hz con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE7/4 tipo F (Schuko)	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	

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

0000038

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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	9,3	Catálogos en idioma Español, Portugués o inglés donde se pueda comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas aquí solicitadas.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	9,4	Capacitación a usuarios sobre el funcionamiento del equipo y capacitación técnica al personal técnico del Departamento de Electromedicina.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
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	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	9,6	Garantía: Un (01) año como mínimo desde la instalación y puesta en funcionamiento.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
13	9,7	Mantenimientos preventivos según epecificaciones del fabricante y soporte técnico durante el tiempo de duración de la garantía.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	
23		**ASPIRADOR DE SECRECIONES**		
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante	

SOLUMEDIC S.A.	
Documentos Requeridos	**Cumple - No Cumple - Solicitar**
Catálogos	NO CUMPLE: No presenta solicitado por
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 presenta solicitado por la convocante
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
MN	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante

Ms. César Yegros
Jefe
Dto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

0000037

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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
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.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
Certificados de Calidad según lo solicitado en las especificaciones técnicas de cada ítem ofertado.	NO CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
Declaración Jurada que los equipos ofertados son nuevos y no re manufacturados.	NO CUMPLE: No presenta 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 CUMPLE: No presenta solicitado por la convocante
Planilla de datos garantizados	CUMPLE

Obs.: No se agrego carro de paro debido a que en la planilla de precios no especificó numero de ítem ofertado (no esta debidamente completado)

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

0000038

VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.				
ITEM		**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**CUMPLE**	**FOLIO**
16		**Maquina de Hemodialisis**		
16	1	Datos provistos por el Fabricante		
16	1,1	Descripción General: Maquinas de Hemodiálisis para tratamiento a pacientes con deficiencia renal aguda y crónica		
16	1,2	Marca:		
16	1,3	Modelo:		
16	1,4	Origen:		
16	1,5	Dirección Web del fabricante:		
16	1.6	Criterios de evaluacion		
16	2	Normativas		
16	2,1	Normas de calidad específicas: FDA, CE o JIS al menos alguna de ellas	CUMPLE	No especifica
16	2,2	Normas de calidad generales: ISO 13485	CUMPLE	No especifica
16	3	Descripción	CUMPLE	No especifica
16	3,1	Tecnología basada en microprocesadores	CUMPLE	No especifica
16	3,2	Ultra filtración Controlada (volumétrica) de 0 a 5000 ml/h o mejor	CUMPLE	No especifica
16	3,3	Función de Ultrafiltración Secuencial o seca programable por el usuario	CUMPLE	No especifica
16	3,4	El equipo deberá ser apto para funcionar por Bicarbonato líquido y con cartucho de Bicarbonato en polvo	CUMPLE	No especifica
16	3,5	Cambio de sección de tubuladuras de sangre a utilizar (6mm a 8 mm) cambio en forma automática y/o manual	CUMPLE	No especifica
16	3,6	Bomba de sangre arterial con velocidad en el rango: de (50 o menor) a (650 o mayor) ml/min	CUMPLE	No especifica
16	3,7	Bomba incorporada para infusión controlada de anticoagulante (heparina).	CUMPLE	No especifica
16	3,8	Detector de fuga de sangre por método óptico	CUMPLE	No especifica
16	3,9	Detector salino/sangre	CUMPLE	No especifica
16	3.10	Detector ultrasónico de burbujas en la línea venosa	CUMPLE	No especifica
16	3,11	Pantalla LCD: 12 pulgadas como mínimo medida diagonalmente para la visualización de los principales parámetros del tratamiento simultáneamente por parte del operador.	CUMPLE	No especifica
16	3,12	Sistema automático incorporado para desinfección y lavado	CUMPLE	No especifica
16	3,13	Clamp de seguridad para línea venosa por detección de aire	CUMPLE	No especifica
16	3,14	Posibilidad de conexión a un sistema central de monitoreo con equipamiento opcional (ampliación futura)	CUMPLE	No especifica
16	3,15	Ruedas de transporte con sistema de freno en al menos dos de ellas	CUMPLE	No especifica
16	3,16	Perfil de Concentración de Sodio programable	CUMPLE	No especifica
16	3,17	Perfil de Ultrafiltración programable	CUMPLE	No especifica
16	3,18	Modulo integrado para medición de presión arterial no invasiva con sus correspondientes accesorios y software	CUMPLE	No especifica
16	4	Baño de Diálisis	CUMPLE	No especifica
16	4,1	Conductividad total: en el rango de 12.8 ms/cm o menor a 17 ms/cm o mayor	CUMPLE	No especifica
16	4,2	Conductividad de Bicarbonato: en el rango de 2 uS/cm o menor a 7 uS/cm o mayor	CUMPLE	No especifica
16	4,3	Temperatura: en el rango de 33 a 40ºC	CUMPLE	No especifica
16	4,4	Flujo de dializado: 200 ml/min o menor a 900 ml/min o mayor	CUMPLE	No especifica
16	5	Indicadores Visuales	CUMPLE	No especifica
16	5,1	Monitoreo de presión de la sangre arterial en un rango de -400 mm Hg o menor a +700 o mm Hg mayor	CUMPLE	No especifica
16	5,2	Monitoreo de presión de la sangre venosa en un rango de -300 mm Hg a menor a +700 mm Hg o mayor	CUMPLE	No especifica
16	5,3	Presión transmembrana en un rango de -400 mm Hg o menor a +700 mm Hg o mayor	CUMPLE	No especifica
16	5,4	Detección de burbujas en línea venosa	CUMPLE	No especifica
16	5,5	Detección de fuga (Filtración) de sangre en el líquido de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	5,6	Ultra filtración encendida/ apagada	CUMPLE	No especifica
16	5,7	Conductividad del líquido de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	5,8	Temperatura del líquido de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	5,9	Velocidad de bomba de sangre en ml/min	CUMPLE	No especifica

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

0003000

16	5.10	Flujo de líquido de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	5,11	Flujo de bomba de heparina en ml/h	CUMPLE	No especifica
16	6	Comandos	CUMPLE	No especifica
16	6,1	Ultra filtración encender/apagar	CUMPLE	No especifica
16	6,2	Concentración de bicarbonato	CUMPLE	No especifica
16	6,3	Concentración de sodio	CUMPLE	No especifica
16	6,4	Flujo de Infusión de Bomba de heparina	CUMPLE	No especifica
16	6,5	Temperatura del baño	CUMPLE	No especifica
16	6,6	Cambio de modalidad de operación (bicarbonato liquido o bicarbonato en polvo en cartucho)	CUMPLE	No especifica
16	6,7	Conductividad del líquido de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	7	Alarmas	CUMPLE	No especifica
16	7,1	Las alarmas deben ser audibles y visuales con comando de silenciar alarma temporalmente (alarma sonora)	CUMPLE	No especifica
16	7,2	Falta de agua	CUMPLE	No especifica
16	7,3	Temperatura alta/baja	CUMPLE	No especifica
16	7,4	Detección de aire en la línea venosa	CUMPLE	No especifica
16	7,5	Detección de fuga de sangre	CUMPLE	No especifica
16	7,6	Presión arterial alta/baja	CUMPLE	No especifica
16	7,7	Presión venosa alta/baja	CUMPLE	No especifica
16	7,8	Conductividad alta/baja del líquido de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	7,9	Falta de líquido de diálisis (Alarma de flujo o sistema de dializado)	CUMPLE	No especifica
16	7.10	Finalización del tratamiento de diálisis	CUMPLE	No especifica
16	7,11	Presión transmembrana alta/baja	CUMPLE	No especifica
16	7,12	Corte de suministro de energía eléctrica	CUMPLE	No especifica
16	7,13	Bomba de Sangre Arterial parada	CUMPLE	No especifica
16	8	Procedimientos de Desinfección	CUMPLE	No especifica
16	8,1	Las maquinas deberán contar con los mecanismos que permitan las desinfecciones térmica y química. Líquidos desinfectantes, como soluciones de peróxido de hidrógeno y ácido peracético pueden ser utilizados para el proceso de desinfección de los equipos solicitados.	CUMPLE	No especifica
16	9	Requerimientos de energía	CUMPLE	No especifica
16	9,1	Alimentación principal: 220 V A.C +- 10% / 63 Hz	CUMPLE	No especifica
16	9,2	Batería interna recargable	CUMPLE	No especifica
16	9,3	Duración batería interna: 40 (cuarenta) minutos como mínimo	CUMPLE	No especifica
16	9,4	Conmutación automática de fuente de alimentación	CUMPLE	No especifica
16	9,5	Cargador interno automático de batería de respaldo	CUMPLE	No especifica
16	10	Otros requisitos	CUMPLE	No especifica
16	10,1	Uniformidad de provisión: Se requiere de todas las máquinas para tratamiento de hemodiálisis a proveer sean de la misma marca y modelo	CUMPLE	No especifica
16	10,2	Las máquinas ofertadas deberán ser compatibles con el uso de cualquiera de las marcas y formulaciones de los líquidos de Hemodiálisis (Bicarbonato y Ácido), sets de tubuladuras arteriovenosas, filtros capilares, que se comercializan en el mercado nacional	CUMPLE	No especifica
16	10,3	Manuales: Un (01) del usuario o de operación y Un (01) manual técnico que serán entregados en el momento de la recepción el equipo. Todos los manuales serán originales del fabricante y no fotocopias ni traducciones.	CUMPLE	No especifica
16	10,4	Catálogos en idioma Español, Portugués o inglés donde se pueda comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas aquí solicitadas.	CUMPLE	No especifica
16	10,5	Capacitación a usuarios sobre el funcionamiento del equipo y capacitación técnica al personal técnico del Departamento de Electromedicina.	CUMPLE	No especifica
16	10,6	Garantía: Un (01) año como mínimo desde la instalación y puesta en funcionamiento.	CUMPLE	No especifica
16	10,7	Soporte técnico durante el tiempo de duración de la garantía.	CUMPLE	No especifica

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

VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.	
Documentos Requeridos	**umple - No Cumple - Solicit**
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. César Yegros
Jefe
Dpto. de Electromedicina
F.C.M. - H.C

0000041

PRIMER INSTITUTO AUDITIVO DEL PARAGUAY S.R.L.				
ITEM		**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**CUMPLE**	**FOLIO**
15		**EQUIPO POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS**		
15	1	Datos provistos por el Fabricante		
15	1,1	Descripción: Equipo de potenciales evocados auditivos		
15	1,2	Marca:		
15	1,3	Modelo:		
15	1,4	Origen:		
15	1,5	Dirección web del fabricante:		
15	1,6	Normas de seguridad europea IEC 60601-1 (Seguridad general) Clase I, Tipo BF. IEC 60601-1-1 (seguridad de sistemas) Clase I, Tipo BF IEC 60601-2 (EMC)	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2	Descripción	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2,1	Requisitos del sistema (debe incluir PC)	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.1.1	Plataforma de hardware para registro automático de PE para conexión a PC.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.1.2	Sistema operativo: Windows 2000, Windows XP, XP PRO	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.1.3	Procesador: Pentium III, 650MHz o superior. Memoria RAM: 256MB. Disco duro: 500MB	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.1.4	Resolución de pantalla: 1024 x 768 o superior.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.1.5	USB: 1.1 o superior.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2,2	Seguridad	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.2.1	Transformador de seguridad medica integrado	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.2.2	Conexión óptica al preamplificador.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2,3	Sistema de base de datos	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.1	Incluida	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.2	Base de datos: SQL. Formato: XML	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.3	capacidad de red	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.4	Capacidad de almacenamiento ilimitada.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.5	datos de pacientes, registros de pacientes	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.6	Ficha Clínica	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.3.7	Función de back up	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2,4	Módulos necesarios en la plataforma de hardware	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.4.1	· Equipos de potenciales evocados ABR (estimulos clics y tone burst)	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.4.2	· ASSR	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.4.3	· EcochG	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.4.4	· VEMP	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.4.5	· TEOAE diagnosticas	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.4.6	· DPOAE diagnostica	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2,5	Transductores	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.5.1	VA: EarTone 3ª: EarTone 5ª y TDH39	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	2.5.2	VO: transductor óseo	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	3	OTRAS CARACTERISTICAS	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	3,1	Voltaje: 220 ac (min/max), 50Hz con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE7/4 tipo F (Schuko)	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	3,2	Manuales: Un (01) del usuario o de operación y Un (01) manual técnico que serán entregados en el momento de la recepción el equipo. Todos los manuales serán originales del fabricante y no fotocopias ni traducciones.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	3,3	Catálogos en idioma Español, Portugués o inglés donde se pueda comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas aquí solicitadas.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	3,4	Capacitación a usuarios sobre el funcionamiento del equipo y capacitación técnica al personal técnico del Departamento de Electromedicina.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**
15	3,5	Garantía: Un (01) año como mínimo desde la instalación y puesta en funcionamiento.	**CUMPLE**	**0021 AL 0025**

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

0000042