PAC Nº: 272.923.-

ADENDA Nº 01/2014

DEPARTAMENTO DE LICITACIONES DEL M.S.P. y B.S.

COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 24/2014** ***"ADQUISICIÓN DE MAMOGRAFO Y ECOGRAFO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER"*** SE REALIZAN LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES ESPECÍFICAMENTE EN LOS SIGUIENTES PUNTOS, QUEDANDO REDACTADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

SECCIÓN III
REQUISITOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS

1. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	PRESENTACIÓN
1	42201803-002	Mamógrafo	unidad
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
ECOGRAFO DIGITAL DE ALTA RESOLUCIÓN **Equipo de ultrasonido de alta resolución full digital, Doppler color, para uso en radiología con software para ElastoSonografia.**			
Descripción general: Equipo de ultrasonido de alta resolución full digital, Doppler color, para uso en radiología con software para ElastoSonografia. (ECOGRAFO DE ALTA RESOLUCION)			
Certificados de calidad del equipo ofertado: ISO, FDA, CE, JIS (al menos dos de ellos).			
Certificado original del fabricante en donde conste que la antigüedad del modelo ofertado y el software instalado no tiene más de 2 (dos) años.			
Certificado que acredite la experiencia mínima de 3 (tres) años como proveedor de equipos similares al ofertado, documentando experiencia y capacidad técnica.			
Sistema de seguridad eléctrica acorde a normas.			
Certificado de registro y habilitación de servicio técnico otorgada por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.			
Características generales			
Plataforma modular digital con al menos 9000 canales de procesamiento digital.			
Monitor de alta resolución LCD con tecnología TFT de 19" como mínimo.			
Teclado alfanumérico que permite la introducción de datos del paciente.			
Panel de control con pantalla táctil integrado a la consola del equipo para acceso rápido a las funciones principales del sistema.			
Tres puertos activos para conexión de transductores.			
Frame Rate del sistema de 700 Hz o superior.			
Rango dinámico de 230 dB como mínimo o superior.			
Botones configurables por el usuario para accesos directos a funciones del equipo			
Trackball para movimiento del puntero.			
Modo 2D.			

Ing. MAE Sergio Barrio
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

Modo M.
Modo B/B.
Modo B/M.
Modo Triplex.
Doppler Pulsado PW
Doppler Color
Doppler de potencia.
Doppler de potencia direccional.
Modalidad de reducción del Speckle de la imagen 2D.
Modalidad de imagen compuesta con múltiples haces de ultrasonido.
Optimización automática de la imagen 2D.
Software
Software en español de entorno amigable
Con capacidad para revisión de imágenes estáticas y en movimiento, reportes, mediciones e impresiones.
Capacidad de post-procesamiento de imágenes y vídeos de archivo.
Dispositivo grabador de CD/DVD integrado al equipo.
4 puertos USB como mínimo o más para conexión de dispositivos.
Formatos avi, bmp, jpeg etc.
Despliegue de zoom, con control de área de zoom.
Con capacidad para revisión de imágenes estáticas y en movimiento, reportes, mediciones e impresiones.
Capacidad de post-procesamiento de imágenes y vídeos de archivo.
Capacidad de almacenamiento de imágenes y bucles de cine con disco duro de 250 GB o superior.
Cine Loop de 1000 cuadros o superior.
Posibilidad de utilización de transductor transesofágico.
Software para las siguientes aplicaciones
Software para imagen general: Abdominal, Tiroides, Mamas, Musculo esquelético, etc.
Software para Ginecología y Obstetricia.
Software para elastosonografía con representación cromática de la elasticidad del tejido.
Uso del software de elastosonografia en las aplicaciones: Mamas, Tiroides, Musculo esquelético, Radiología, Abdomen, Urología.
Todos los transductores ofertados deben tener la capacidad de realizar el estudio de elastosonografia.
Software de elastosonografia con medición porcentual de rigidez por zonas.
Software de elastosonografia con representación de histograma para diferenciación de rigidez tisular.

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. Y B.S.

Software para la realización de Imagen extendida con todas las funcionalidades.
Posibilidad de conectividad DICOM.
Posibilidad de incorporar a futuro software para cardiología.
Posibilidad de incorporar a futuro software para imagen de fusión (ecografía con tomografía y resonancia magnética), combinada con elastosonografia en estas modalidades.
Posibilidad de incorporar a futuro software para la realización de biopsia virtual guiada por imagen de fusión (ecografía con tomografía y resonancia magnética).
Posibilidad de incorporar a futuro software para la realización de estudios por medios de contraste.
Función de que el equipo sea compatible con impresora Láser color estándar.
Transductores
Observaciones: Los transductores a cotizar deberán ser capaces de alcanzar el rango de frecuencias especificadas. Se establecen los límites inferior y superior respectivamente en Mhz. Se podrá ofertar transductores que superen los límites establecidos.
Transductores multifrecuenciales de la misma marca que el equipo ofertado con tecnología broadband (banda ancha)
Transductor Convex array con un ancho de banda de 2 a 7 Mhz. Cantidad: 1 (una) unidad por equipo.
Transductor Intracavitario con un ancho de banda de 3 a 9 Mhz. Cantidad: 1 (una) unidad por equipo.
Transductor Lineal array con un ancho de banda de 4 a 13 Mhz. Cantidad: 1 (una) unidad por equipo.
Transductor Lineal array Intraoperatorio con un ancho de banda de 3 a 11 Mhz. Cantidad: 1 (una) unidad por equipo.
Otras características
Alimentación principal: 220 V +/- 10% /50Hz.
Temperatura de operación dentro del rango de 15 a 35 °C.
Humedad dentro del rango de 15 a 85 % R.H.
Carro de transporte con sistema de anclaje y posibilidad de colocación de transductores y periféricos.
Video impresora para impresiones en blanco y negro sobre papel termal.
Manual de usuario idioma español, manual de servicio en idioma inglés sin alteraciones del contenido.
La empresa deberá instalar los equipos dejando en funcionamiento los mismos en el servicio en donde serán utilizados.
La empresa deberá realizar capacitación de uso y cuidados del equipo de al menos 15 (quince) horas al personal médico y de enfermería.
Garantía de Fábrica para el buen funcionamiento del equipo Mínimo 1 (un) año

ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	PRESENTACIÓN
2	42201718-001	Ecógrafo	unidad
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
Descripción general: Equipo para realizar estudios radiológicos de mama con adquisición de imagen digital de campo completo. **Normas de calidad:** CE, FDA, JIS, ISO 13485. Al menos una de ellas			

Dr. Sergio Farias
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

Generador de rayos x de alta frecuencia controlado por microprocesador

Potencia de 7 kW, como mínimo.

Rango de mAs: 5mAs (o menos)a 600mAs (o más)

Rango de kV: 23 kV (o menor) a 35 kV (o mayor) ajustable en incrementos de 1kV o menos.

Tubo de rayos X de anodo giratorio de Molibdeno o Tungsteno.

Puntos focales: puntos focales de: foco fino 0,1 mm. o menor y foco grueso de 0,3 mm. o menor

Capacidad de calor del ánodo: 160.000 HU como mínimo

Filtros de Molibdeno y Rhodio.

Control automático de exposición

Conexión: Sistema DICOM.

El equipo ofertado debe tener la posibilidad de admitir conexión a un sistema de Archivo Digital del tipo HIS/RIS y sus actualizaciones.

El equipo ofertado debe tener la posibilidad de actualización aTomosíntesis.

El equipo ofertado debe ser compatible con estereotaxia

Sistema de compresión motorizada y manual con fuerza de compresión preseleccionable para optimizar la fuerza de compresión y la calidad de imagen.

Ajuste preprogramable de los parámetros de exposición para optimizar la dosis aplicada al paciente y a la vez asegurar la menor dosis de radiación posible para una buena calidad de imagen.

Magnificador de 1,5 o mayor

Distancia foco-objetivo de 65 cm o mayor

Selección automática de los filtros.

Brazo o Gantry con movimientos: Rotación +/-180° Giro isocéntrico.

Placa de compresión de 18x24cm y de 24x30cm.

Sistema digital de imagen con un área del detector plano de 24 cm o mayor x 30 cm o mayor de adquisición directa.De silicio o selenio amorfo.

Resolución espacial de 5,5 lp/mm. como mínimo.

Plataforma de soporte de mamas de fibra de carbono. Dimensiones: 24 x 30 cm. o mayor.

Matriz de al menos 2800 x 3500 con profundidad o rango dinámico de 14 bit o mayor.

Estación de adquisición con monitor de 19 pulgadas o mayor y matriz de 1200 x 1024 o mayor. Sistema de cálculo de dosis (mGy) que se muestre en la estación de adquisición

Estación de trabajo, con pantalla dual de 21 pulgadas o mayor y resolución de 1,3 mega píxeles DICOM Worklist y DICOM Print.

Capacidad de almacenamiento de 20.000 imágenes o más.

Sistema de grabación en CD y DVD.

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. Y B.S.

Impresora en seco para películas de 8x10" DICOM: Cantidad: 1 (una) impresora.

La impresora ofertada debe contar con resolución de 50 micrones o menor, certificación CE, o FDA o JIS para imágenes médicas. Interfase DICOM.

Se deberá proveer los insumos necesarios para la impresión de al menos 1000 películas de 8x10" para la impresora en seco ofertada.

Películas de 8x10"para la impresora ofertada. Cantidad: 1000 (mil) películas.

Cobertor contra polvo, geométricamente similar a la superficie externa del equipo.Cantidad: 1 (uno)

Alimentación eléctrica: 220 VAC. +/-10%;50Hz. Cable de alimentación con toma eléctrica tipo schuko.

El equipo deberá contar con DICOM (Print, Storage, Worklist, Query/Retrieve)

El equipo deberá contar con un sistema de protección para la cara de las pacientes y para el operador. Incluir en la oferta las siguientes placas de compresión:

- Paleta de compresión puntual (tipo spot). Cantidad:1 (uno)
- Paleta de compresión para axila. Cantidad:1 (uno)

Garantía de buen funcionamiento 1 (un) año

Sección VI.
Formularios

FORMULARIO N° 3

Formulario de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones y deberá estar firmada en todas sus hojas. La Convocante podrá además solicitar, si así lo indicare en los datos de la Subasta, la presentación de la Lista de precios en formato magnético.]

Fecha: [_____]
LPN SBE No.: [_____]

A: __ (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) [_____]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

a) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes para Subasta a la Baja Electrónica (IAO.SBE) y las Condiciones Generales del Contrato para Subasta a la Baja Electrónica (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundida en el Sistema de Información de las Contrataciones, y las Adendas publicadas.

b) Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

c) Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

d) Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

e) Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información.

f) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

g) Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley Nº 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

h) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 17 de las CGC;

i) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 10.6 del Calendario de Eventos. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.

j) Ofrecemos proveer los siguientes *[Bienes / Servicios]* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *[Bienes / Servicios]* cumplan a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo el **precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente Lista de Precios:**

Lista de Precios

Fecha:_____
LPN No:_____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ítem *	Código Catalogo*	Descripción del Bien*	Marca**	Procedencia**	Unidad de Medida*	Presentación *	Cantidad*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
1	42201803-002	Mamógrafo			UNIDAD	UNIDAD	1		
2	42201718-001	Ecógrafo			UNIDAD	UNIDAD	1		
							"Precio Total:		

***Campo a ser completado por el Convocante**
****Campo a ser completado por el Oferente**

****Monto Total Ofertado: Son Guaraníes: _____ IVA incluido**

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
El día _[_____]del mes [_____] del año[_____] *[indicar la fecha de la firma]*

M. AYALA Sergio D.
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

Asunción, 26 de Junio de 2014