



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. 2 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001 2017

Número Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**HORA 09:00**

Valor del Pliego 4.445,00

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

- Seguimiento automático programable y movimientos oculares.
- Convulsiones.

Deberá contar con las siguientes características de vía aérea:

- Cavidad bucal y vía aérea anatómica.
- Posibilidad de intubación nasotraqueal/orotraqueal.
- Posibilidad de inclinación de la cabeza, elevación del mentón y tracción de la mandíbula.
- Posibilidad de intubación esofágica.
- Posibilidad de boleo con bolsa y máscara (con aumento visible del pecho) detección, medición y registro.
- Posibilidad de Hiperextensión del cuello y obstrucción de vía aérea.
- Detección de la profundidad de la intubación y registro de la misma.

Deberá contar con las siguientes características respiratorias:

- Respiración espontánea.
- Frecuencia respiratoria y relación I/E variables.
- Programación de excursión unilateral del tórax.
- Sonidos respiratorios unilaterales sincronizados con la FR.
- Posibilidad de asistencia respiratoria mecánica (múltiples modos, soporta hasta 20 cmH2O de PEEP, vía aérea y pulmones dinámicos, resistencia bronquial bilateral).
- Ventilación unilateral con la intubación del bronquio fuerte derecho. Deberá detectar y registrar.
- Respuesta en tiempo real de la ventilación.
- Expansión torácica durante la ventilación asistida.

Deberá contar con las siguientes características cardíacas:

- Permitir monitorear la compresión y la ventilación para el entrenamiento de la madre (RCP).
- Permitir compresiones generen pulsos palpables y artefactos de ECG.
- Permitir seleccionar ritmos cardíacos pre-programados. Deberá permitir disritmia.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. 3 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001 2017

Número Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**HORA 09:00**

Valor del Pliego 4.445,00

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

- Permitir monitorear electrocardiograma de al menos 4 derivaciones en tiempo real, de dispositivos reales.
- Permitir desfibrilación y cardioversiones, y registrar.
- Permitir sonidos cardíacos realistas.

Deberá contar con las siguientes características circulatorias:

- Permitir medir los pulsos carotídeos, radiales y braquiales palpables.
- Permitir monitorear la saturación de oxígeno en dedo de oxímetro y sensor real.
- Permitir desactivar pulsos radiales.
- Permitir medir la presión arterial a través de tensiómetros reales.
- Permitir auscultar los sonidos de Korotkoff.
- Permitir accesos venosos bilaterales.
- Reconocimiento automático de fármacos (tipo, dosis, frecuencia, etc.). Cambios automáticos de signos vitales (madre / feto).

Deberá contar con las siguientes características gastrointestinales:

- Permitir escuchar ruidos intestinales.
- Vejiga fluida interna con uretra para los ejercicios de cateterismo de Foley.
- Recto con sensor para colocación de supositorios.

Deberá realizar el nacimiento del bebé.

Deberá contar con al menos las siguientes características:

- Bebé de alta fidelidad (tamaño y peso real).
- Contar con sensores de orientación en el cuerpo que deberán indicar la rotación interna y externa, y posición de la cabeza con relación al cuerpo.
- Deberá tener apariencia natural y precisión anatómica. Con puntos anatómicos que incluyan al menos fontanelas palpables y suturas.
- Permitir articular el cuello y los miembros del feto, permitiendo prácticas y maniobras obstétricas.
- Permitir uso de dispositivos de vacío o fórceps.
- Permitir articulaciones de columna vertebral, hombro, codo, cadera y rodilla. Con

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. : 4 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001    2017

Número                      Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**HORA 09:00**

Valor del Pliego 4.445,00

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

rangos de movimientos similar al humano.

- Permitir escuchar sonidos cardíacos múltiples y frecuencia cardíaca.
- Permitir escuchar sonidos respiratorios múltiples y frecuencias respiratorias.
- Permitir llanto de nivel de volumen ajustable.
- Permitir cianosis central con distintos niveles de intensidad.
- Permitir movimiento visible de la cabeza.
- Permitir evaluación de APGAR programables.
- Permitir desmontar el cordón umbilical.

Deberá contar con las siguientes características correspondientes a una paciente femenina ginecológica sin patología de embarazo:

- Evaluaciones clínicas «de pies a cabeza Inspección de la vulva y la vagina.
- Exploración vaginal con espéculo que permite un reconocimiento visual de cérvix normales y anómalos.
- Exploración pélvica bimanual que permite la palpación de la inserción y extracción del DIU del útero.
- Permitir oclusión de las trompas de Falopio.
- Permitir utilización de Laparoscopia y Mini-laparotomía.
- Permitir manipulación uterina.
- Permitir auscultación de los ruidos del colon.
- Cubierta abdominal simulada a una paciente no embarazada (situaciones de pacientes normales y de alto riesgo).
- Útero en anteversoflexión.
- Útero en retroversoflexión.
- Útero en anteversoflexión para colocación del DIU.
- Perineo extraíble con uretra, vagina y recto completos.

Instalación y Puesta en marcha.

Tipo de cotización: EXW

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag.: 5 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001    2017

Número                      Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P.: 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

**Detalle: Simulador de Pacientes**

**Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042**

**HORA 09:00**

**Valor del Pliego 4.445,00**

**SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.**

2	Region 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIMULADOR DE PACIENTE NEONATO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega: 30 días**

**Garantía: 1 Año**

**Observaciones: SIMULADORES DE ALTA FIDEUDAD DE PACIENTES NEONATALES**

Deberá ser un simulador de recién nacido de término (3,5 kg, 54cm aproximadamente).  
Deberá ser totalmente inalámbrico, y deberá alcanzar al menos 30 mts de distancia.  
La batería recargable interna deberá ser mayor a 8 horas.  
Deberá tener apariencia natural y precisión anatómica (proporcionada). Su piel deberá ser a base de siliconas, ser suave y flexible con articulaciones de tronco.  
Deberá permitir movimientos programados de al menos parpadeo, apertura y cierre de la boca, flexión y extensión de brazos y piernas.  
Deberá permitir pronación y supinación de los antebrazos.  
El cordón umbilical deberá verse real y se deberá poder desmontarse.  
Deberá contar con marcas anatómicas palpables.  
Deberá contar con la posibilidad de conectarlo inalámbicamente a Noelle (existente en el Hospital) para continuar con maniobras posteriores al parto.  
Su funcionamiento deberá ser silencioso.  
Deberá contar con escenarios pre-programados.

Deberá contar con las siguientes características neurológicas:

- Llanto/ Quejido con movimiento visible de la boca.
- Parpadeo de ojos.
- Convulsiones.
- Tono muscular programable: activo, reducido, flácido.
- Fontanela normal, deprimida o abombada.

Confeccionó \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Firma y Sello \_\_\_\_\_



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. : 6 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001    2017

Número                      Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**HORA 09:00**

Valor del Pliego 4.445,00

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Deberá contar con las siguientes características de vía aérea:

- Cavidad bucal y vía aérea anatómica.
- Posibilidad de intubación nasotraqueal / orotraqueal.
- Posibilidad de inclinación de la cabeza, elevación del mentón y tracción de la mandíbula.
- Posibilidad de colocación de sonda oro y nasogastrica.
- Posibilidad de intubación esofágica.
- Posibilidad de bolseo con bolsa y máscara (con aumento visible del pecho) con detección, medición y registro.
- Posibilidad de Hiperextensión del cuello y obstrucción de vía aérea por flexión con detección del evento.
- Detección de la profundidad de la intubación y registro de la misma.

Deberá contar con las siguientes características respiratorias:

- Respiración espontánea.
- Frecuencia respiratoria y relación I/E variables.
- Programación de excursión unilateral del tórax.
- Sonidos respiratorios unilaterales sincronizados con la FR.
- Retracciones costales y respiración en balancín.
- Posibilidad de asistencia respiratoria mecánica (múltiples modos, soporta hasta 20 cmH2O de PEEP, vía aérea y pulmones dinámicos, variación de la compliance pulmonar, resistencia bronquial bilateral).
- Ventilación unilateral con la intubación del bronquio fuente derecho. Deberá detectar y registrar.
- Esfuerzos respiratorios para el destete programables.
- Respuesta en tiempo real de la ventilación.
- Sitios para descompresión de neumotórax con aguja en la línea medioaxilar e inserción de tubo de drenaje pleural.
- En la zona de drenaje de neumotórax deberá permitir superficies anatómicas palpables, piel real para cortar y suturar, pleura que se pueda tocar y drenaje de líquido.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. 7 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001 2017

Número Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**HORA 09:00**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

**Valor del Pliego 4.445,00**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

- Expansión torácica durante la ventilación con bolsa y máscara.
- Monitoreo de etCO2 con sensores reales.

Deberá contar con las siguientes características cardíacas:

- Permitir todos los ritmos del ECG y variaciones personalizadas del mismo.
  - Permitir monitoreo del ECG con dispositivos reales.
  - Permitir monitorización de la respiración derivada del ECG.
  - Generar informe de RCP en tiempo real (Tiempo de RCP, profundidad y frecuencia de las compresiones, interrupciones, frecuencia de la ventilación, excesiva ventilación, guía de voz inteligente de RCP).
  - Sensor de profundidad de compresiones.
  - Permitir desfibrilación, cardioversión y marcapasos con dispositivos reales.
  - La compresión torácica efectiva deberá generar pulso femoral palpable y actividad en el ECG.
  - Ruidos cardíacos normales y patológicos.
  - Soporte virtual de marcapaso y desfibrilación.
- Deberá contar con las siguientes características circulatorias:
- Permitir cianosis y al menos 4 áreas diferentes del cuerpo (boca, manos, pies, etc).
  - Permitir ictericia, palidez o rubicundez visible.
  - Variación del tiempo de relleno capilar manual en el pie izquierdo.
  - Permitir pulsos palpables: braquial, femoral y umbilical.
  - Detección de eventos de la palpación del pulso.
  - Pulso dependiente de la presión sanguínea.
  - Permitir monitoreo de la TA con manguitos de TA o invasiva reales.
  - Ruidos de Korotkoff audibles.
  - Permitir monitoreo de SaO2 preductal y postductal con dispositivos reales.

Deberá contar con las siguientes características de los accesos vasculares:

- Permitir canalización venosa en mano, ombligo y cuero cabelludo: infusión, bolo y muestras.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. : 8 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001    2017

Número                      Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**HORA 09:00**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

**Valor del Pliego 4.445,00**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

- Permitir cateterización umbilical (arteria y vena) infusión continua y muestras.
- Permitir vía intraósea bilateral.

Deberá contar con las siguientes características gastrointestinales y genitourinarias:

- Distensión abdominal.
- Permitir sondeo vesical con retorno de líquido.
- Permitir sonidos intestinales normales y anormales.

Deberá contar con las siguientes características farmacológicas:

- Permitir repuesta fisiológica automática a la administración de medicamentos.

Deberá incluir un ordenador que simule y sincronice en un monitor virtual de al menos 20", e incluyendo su respectiva licencia de monitor virtual.

Instalación y Puesta en marcha.

Tipo de cotización: EXW

Condiciones de Contratación:

Forma de Pago: Según Pliego

Lugar de Entrega: Según Pliego.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital

Confeccionó \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Firma y Sello \_\_\_\_\_



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. : 9 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001    2017

Número                      Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P. : 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**HORA 09:00**

Valor del Pliego **4.445,00**

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Confeccionó \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Firma y Sello \_\_\_\_\_





**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2018

Pag. 1 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Pública Internacional

2017-Pubi-000001 2017

Número Año

Expediente 2915-007775/2017

P. P.: 2017-00000991

**PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 29 DE ENERO DEL 2018**

**ASUNTO Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Simulador de Pacientes

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 Sucursal 5042

**HORA 09:00**

Valor del Pliego 4.445,00

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

1	Region 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIMULADOR DE PARTO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

Garantía: 1 Año

**Observaciones:** SIMULADOR DE ALTA FIDELIDAD DE PARTO MATERNO Y NEONATAL.

Deberá ser un simulador de madre de término.

Deberá ser totalmente inalámbrico, y deberá alcanzar al menos 80 mts de distancia.

La batería recargable interna deberá ser mayor a 8 horas.

Deberá tener apariencia natural y precisión anatómica (proporcionada).

Su piel deberá ser a base de siliconas, ser suave y flexible con articulaciones de tronco.

Deberá permitir movimientos programados de al menos parpadeo, apertura y cierre de la boca, flexión y extensión de brazos y piernas.

Deberá permitir pronación y supinación de los antebrazos.

Deberá contar con marcas anatómicas palpables.

Su funcionamiento deberá ser silencioso.

Deberá contar con al menos 45 escenarios pre-programados.

Deberá incluir pierna de trombosis para paciente embarazada.

Deberá contar con las siguientes características neurológicas:

- Parpadeo de ojos (velocidad programable).

- Deberá tener ojos interactivos y realistas, con párpados programables y movimiento ocular, seguimiento automático de objetos y reflejo pupilar de la luz, para lograr lustrar el accidente cerebrovascular, traumatismo craneal, uso de drogas, enfermedades, deterioro de los nervios craneales y otras enfermedades y condiciones oculares. Deberá tener control de movimiento ocular en tiempo real vía software.

- Respuesta programada de la pupila: reactividad a la luz y tiempo de dilatación.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello