



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 1 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000205**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016182/2024

Emision 02/07/2024

P. P. : 2024-00001284

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 08 DE JULIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Simulador de signos vitales

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIMULADOR MULTIPARAMÉTRICO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 90 días

**Observaciones:** Simulador multiparámetros de E.C.G, Fetal, Arritmias, Presión invasiva, Gasto Cardíaco, Frecuencia respiratoria, Temperatura, Presión no Invasiva y saturacion de oxigeno en Sangre.

Debera de poder simular:

-ECG: 12 derivaciones estándar, ritmo sinusal, arritmias, desnivel de ST, ritmo marcapaseado, ondas cuadrada, interferencias de 50Hz/ 60Hz, ruido muscular, desviación basal y respiración.

-Presión Invasiva: Dos canales, simulación de curvas de presión arterial, arteria radial, ventrículo izquierdo, ventrículo derecho, arteria pulmonar, enclavamiento arteria pulmonar y venosa central, valores estáticos desde -10 hasta 300 mmHg. Sensibilidad de transductor seleccionable para 5 ó 40 uV/V/mmHg. Secuencia de Swan-Ganz: aurícula derecha, ventrículo derecho, arteria pulmonar, enclavamiento de arteria pulmonar. Cateterización cardiaca.

-Gasto Cardíaco: valores de Gasto Cardíaco de 2,5; 5 y 10 L/min. para temperaturas de inyectado de 0°C ó 24°C.

-Respiración: Variaciones de impedancia desde 0,00 O a 1,00 O en pasos de 0,05 O y entre 1O y 5O en pasos de 0,25 O, frecuencia respiratoria de 15 a 150 RPM, periodos de Apnea de 12, 22 ó 32 seg., impedancia de línea de base de 500 a 2000O.

-Temperatura: Simula temperaturas entre 3,0°C y 42,0°C para transductores de las series 400 y 700, (YSI o equivalentes).

-Presión No Invasiva: Simulación de presiones sistólica/diastólica y media para adultos de 60/30 (40); 80/50 (60); 100/65 (77); 120/80 (93); 150/100 (117); 200/150 (167) y 255/195 (215), simulación neonatal de 35/15 (22); 60/30 (40); 80/50 (60); 100/65 (77); 120/80 (93) y 150/100. Sincronización con ritmo cardiaco sinusal normal de 30 BPM a 240 BPM, Sincronización de arritmias y test de fugas. Rango de 20 hasta 400 mmHg.

-Saturación de Oxígeno en Sangre: Permite simular SpO2 entre 35% a 100% con una resolución del 1% y frecuencia cardiaca de 30 a 300 BPM. Posibilidad de simular forma de onda pletismográfica con intensidad de 0 - 20%. 8 formas de onda R preinstaladas de fábrica, (Nellcor, Masimo, Nonin, Nihon Khoden, Mindray, GE-Ohmeda, Philips/HP y BCI.

\_\_\_\_\_  
 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. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 2 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000205**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016182/2024

Emission 02/07/2024

P. P. : 2024-00001284

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 08 DE JULIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Simulador de signos vitales

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Alimentación: batería recargable de iones de litio, autonomía mínima de 9 hs.

El equipo debera ser compatible con software de testeo automatico ANSUR ya existente en el hospital.

**CLÁUSULAS GENERALES**

La garantía deberá ser de UN (1) año.

Deberá entregarse el manual de usuario.

Deberá entregarse el manual de servicio técnico con los circuitos eléctricos, electrónicos y de despiece, y las claves de acceso al menú de servicio técnico al área de Ingeniería Clínica del hospital.

Se deberá garantizar la provisión de repuestos, kits de mantenimiento preventivo y accesorios por el término de diez años a partir de la entrega de los equipos. Esto también incluye a todo lo referido al software del equipo. Deberá presentarse una declaración jurada garantizando esta situación.

En caso de que el equipo quedase sin funcionar por cuestiones técnicas inherentes a la garantía, este tiempo se adicionará al tiempo de garantía.

Deberá indicarse en la oferta el cronograma de mantenimiento preventivo durante los años de garantía.

La garantía del equipo comenzará a partir de la puesta en marcha real del mismo, la cual implica que el equipo pueda ponerse en marcha con todas las especificaciones y accesorios solicitados. Esta condición será verificada mediante la recepción de una nota firmada por el jefe del servicio correspondiente asegurando que se ha cumplido lo solicitado.

Se deberá adjuntar a la oferta en formato digital toda la documentación que avale que los equipos cumplen con las características solicitadas, incluyendo el manual de usuario de los equipos.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Ingeniería Clínica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000205**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016182/2024

Emission 02/07/2024

P. P. : 2024-00001284

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 08 DE JULIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Simulador de signos vitales

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

de Ingeniería Clínica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16.

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 sitio Avenida Calchaqui 5401.

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

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

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