



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 **2020**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000052

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011207/2020

Emisión 10/12/2020

P. P. : 2020-00001396

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Analizador de respiradores y mesas de anestesia

Valor del Pliego **0,00**

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	ANALIZADOR DE FLUJO DE GAS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Analizador de flujo de gas y agentes anestésicos.

Para ser utilizado en la verificación de funcionamiento de respiradores y mesas de anestesia.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

- Dimensiones no superiores a 40 x 30 x 20 cm (ancho x largo x alto).
- Peso no superior a 3kg.
- Alimentación eléctrica según normativa argentina.
- Batería de al menos 5hs de duración.
- Pantalla táctil igual o superior a 7 pulgadas.
- Tipos de mediciones: flujo, volumen, presión, temperatura, humedad, oxígeno, CO2, N2O, parámetros de respiración y agentes anestésicos.
- Deberá admitir al menos las siguientes correcciones por presión y temperatura: ATP, ATPD, ATPS, STP20, STP21, STPD0, STPD20, BTPS, BTPD.

- Rangos y exactitud de las mediciones:

- FLUJO:

- ALTO: rango de al menos aproximadamente +/- 300 lpm, exactitud de al menos 2%.

- BAJO: rango de al menos aproximadamente +/- 750 ml/min, exactitud de al menos 2%.

- VOLUMEN: rango de al menos aproximadamente +/-100 litros, exactitud de al menos 2%.

Confecionó

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 **2020**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000052

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011207/2020

Emisión 10/12/2020

P. P. : 2020-00001396

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Analizador de respiradores y mesas de anestesia

Valor del Pliego **0,00**

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.

- PRESIÓN:

- ALTA: rango de al menos aproximadamente -1 a 10 bar, exactitud de al menos 1%.

- BAJA: rango de al menos aproximadamente 0 a 10 mbar, exactitud de al menos 1%.

- DIFERENCIAL O PRESIÓN EN VÍAS AÉREAS: rango de al menos aproximadamente +/- 160 mbar, exactitud de al menos 1%.

- PRESIÓN BAROMÉTRICA: rango de al menos aproximadamente 550 a 1240 mbar, exactitud de al menos 1%.

- TEMPERATURA: rango de al menos aproximadamente 0 a 50°C, exactitud de al menos +/- 1°C.

- HUMEDAD: rango de al menos aproximadamente 0 a 100% RH, exactitud de al menos 5%.

- OXÍGENO: rango de al menos aproximadamente 0 a 100%, exactitud de al menos 1%.

- PARÁMETROS DE VENTILACIÓN:

- Volumen tidal inspiratorio: rango de al menos aproximadamente 0 a 10 litros, exactitud de al menos 2%.

- Volumen tidal espiratorio: rango de al menos aproximadamente 0 a 10 litros, exactitud de al menos 2%.

- Volumen minuto: rango de al menos aproximadamente 0 a 100 litros, exactitud de al menos 2%.

- Frecuencia respiratoria: rango de al menos 0 a 200 rpm, exactitud de al menos 1%.

- Relación I:E: rango de al menos 1:100 a 100:1, exactitud de al menos 2%.

- Presión inspiratoria pico, presión de pausa inspiratoria, presión media en vías aéreas, PEEP: rango de al menos aproximadamente +/- 160 mbar, exactitud de al menos 1%.

- Tiempo inspiratorio, tiempo espiratorio: rango de al menos aproximadamente 0 a 60 segundos, exactitud de al menos +/-0,1 seg.

- Complianza del pulmón: rango de al menos aproximadamente 0 a 1000 ml/bar, exactitud de al menos 5%.

- MEDICIÓN DE GASES ANESTÉSICOS:

- Autodetección de los gases suministrados.

- Gases medidos: CO₂, N₂O, Halotano, Isoflurano, Enflurano, Sevoflurano,

Desflurano.

Confecionó

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 **2020**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000052

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011207/2020

Emisión 10/12/2020

P. P. : 2020-00001396

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Analizador de respiradores y mesas de anestesia

Valor del Pliego **0,00**

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.

- Con corrección por presión y temperatura.
- Tecnología de medición: toma de muestra (sidestream).
- Tiempo de medición: menor a 20 segundos.
- CO2: rango de al menos 0 a 10%, exactitud de al menos 0.2% entre 0 y 5%, y al menos 0.5% hasta 10%.
- N2O: rango de al menos 0 a 100%, exactitud de al menos 3%.
- Halotano: rango de al menos 0 a 5%, exactitud de al menos 0.2%.
- Sevoflurano: rango de al menos 0 a 8%, exactitud de al menos 0.4%.
- Desflurano: rango de al menos 0 a 18%, exactitud de al menos 0.2% entre 0 y 5%, y al menos 1% hasta 18%.
- Isoflurano: rango de al menos 0 a 5%, exactitud de al menos 0.2%.
- Enflurano: rango de al menos 0 a 5%, exactitud de al menos 0.2%.

- Se deberán incluir todos los accesorios necesarios para el uso del equipo y la realización de las mediciones mencionadas anteriormente.

CLÁUSULAS GENERALES

- Deberá presentar el registro de ANMAT, y en caso de ser importado, la habilitación del país de origen (FDA, CE, ANVISA, etc.).
- Deberá entregarse el manual de usuario y brindar la capacitación correspondiente al personal del servicio del hospital.
- Deberán entregarse certificados a los participantes con motivo de dicha capacitación técnica.
- 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. Deberá presentarse una declaración jurada garantizando esta situación.
- La garantía del equipo comenzará a partir de la puesta en marcha real del equipo (una vez finalizada la capacitación al personal del servicio correspondiente).
- En caso de que el equipo quedase sin funcionar por cuestiones técnicas inherentes a la garantía, este tiempo se adicionará al tiempo de garantía.
- Durante el período de garantía deberán estar incluidos todos los mantenimientos preventivos recomendados por el fabricante, incluido el mantenimiento preventivo que corresponda al primer mes luego de la finalización de la garantía.
- Se deberá adjuntar a la cotización una lista de precios de los insumos y repuestos del equipo, indicando cuales deben ser cambiados durante su funcionamiento de acuerdo con el

Confecionó

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 **2020**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000052

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011207/2020

Emission 10/12/2020

P. P. : 2020-00001396

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Analizador de respiradores y mesas de anestesia

Valor del Pliego **0,00**

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.

manual de servicio técnico.

- Deberá entregarse el certificado de calibración del equipo según norma 17025.

- El hospital cuenta con un analizador de flujo de gas marca Fluke modelo VT Mobile. Se valorará la opción de tomar en parte de pago este equipo obsoleto que posee el hospital.

Deberá indicarse en la cotización si se ofrece un descuento por dicho motivo. Dicho descuento deberá ser aplicado en caso de que el hospital acepte la oferta.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 días fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Ingenieria Clinica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Clínica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16 hs.

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