**ESPECIFICACIONES PARA ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELECTRICA:**

**ITEM. ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELECTRICA**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**(Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Analizador de seguridad eléctrica para equipos médicos |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 1 unidad  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PARAMETROS DEL EQUIPO:** |  |  |  |  |
| **VOLTAJE:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Rango (tensión de la red): 90,0 a 132,0 V AC rms y 180,0 a 264,0 V AC rms. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Rango (Tensión punto a punto): 0,0 V a 300,0 V AC rms |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Exactitud: ± (2 % de la lectura + 0,2 V) |  |  |  |  |
| **RESISTENCIA:** |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Modo: 2 hilos. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Rango: 0,000 a 2,000 Ohm |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Corriente de prueba: >200 mA AC |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Exactitud: ± (2 % de la lectura + 0,015 Ohm) o mejor |  |  |  |  |
| **MEDICION DE CORRIENTE:** |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Modo: corriente AC rms |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Rango: 0,0 a 20,0 A |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Exactitud: ± (5 % de la lectura + (2 cuentas o 0,2 A, el que sea mayor)) |  |  |  |  |
| **CORRIENTE DE FUGA:** |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Modo: AC+DC (verdadero valor eficaz), solo AC, solo DC |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Rango: 0,0 μA a 199,9 μA; 200 μA a 1999 μA; 2,00 mA a 10,00 mA |  |  |  |  |
| **RESISTENCIA DE AISLAMIENTO:** |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Rango: 0,5 M Ohm a 20,0 M Ohm (Exactitud: ± (2 % de la lectura + 0,2 M Ohm)) |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Rango: 20,0 M Ohm a 100,0 M Ohm (Exactitud: ± (7,5 % de la lectura + 0,2 M Ohm)) |  |  |  |  |
| **FORMAS DE ONDA DE RENDIMIENTO DE ECG:** |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Exactitud: ± 2 % |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** ECG complejas: 30, 60, 120, 180 y 240 BPM |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Fibrilación ventricular: Onda cuadrada de 0,125 Hz y 2 Hz; Onda senoidal de 10, 40, 50, 60 y 100 Hz; Onda triangular de 2 Hz; Pulso (ancho de pulso de 63 ms) a 30 BPM y 60 BPM (latidos por minuto) |  |  |  |  |
| **CONDICIONES AMBIENTALES DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Temperatura de operación:10 a 40 °C |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Temperatura de alamcenamiento: -20 a 60 °C |  |  |  |  |
| **20. Requisito 20:** Humedad relativa de operación:10 a 90 % sin condensación |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS GENERALES:** |  |  |  |  |
| **21. Requisito 21:** Selección de idiomas: Español, Inglés, Francés, Alemán, Italiano y Portugués |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Dimensiones: 17.6 cm x 8.4 cm x 28.5 cm aproximadamente |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES:** |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** El equipo debe contar con los siguientes accesorios:• Estuche de transporte• Cable de alimentación eléctrica • Kit de accesorios • Adaptador de conector banano a conector ECG, 5 a 5. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**El equipo deberá ser entregado e instalado en ambientes de la Clínica Regional La Paz en coordinación con el área de Activos Fijos. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, mostr. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (Manifestar Aceptación).En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:** La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:** La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:** La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 vigente o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Carta vigente de representación o distribución de la marca ofertada para la comercialización y servicio técnico en Bolivia, autorizado por el fabricante. (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **I. EXPERIENCIA** |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA GENERAL:**Experiencia general de 5 años o mayor en la venta de Equipos de medición en general y/o servicio técnico. (Adjuntar los documentos de respaldo escaneados y/o fotocopias en la propuesta, como ser: Contratos, órdenes de Compra y/o facturas y/o Certificados de cumplimiento de contrato y/o FORM 500 del SICOES. Uno (1) por año. |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA:**La empresa proponente deberá contar con experiencia específica de 3 años, en la venta de equipos similares o iguales a lo ofertado. (El proponente deberá presentar fotocopia simple de facturas, actas de recepción emitidas a empresas privadas o del estado que certifique su experiencia). |  |  |  |  |
| **J. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral o anual del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 20 (Veinte) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS Y CERTIFICACIONES** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:** El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO**: El proponente adjudicado deberá presentar una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| El proveedor adjudicado deberá entregar un certificado de calibración del equipo con trazabilidad al momento de la entrega del equipo. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial solicitada, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada* 1 año o más adicional a lo solicitado: 5 puntos
* Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 3 puntos

 - Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 1 puntos} |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.* Norteamericano, Europeo, Japonés: 5 puntos

- China o Sudamérica: 2 puntos- Otros: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.* 3 o más mejoras:5 puntos
* 2 mejoras: 3 puntos
* 1 mejora: 1 punto

- Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.* 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos
* 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 3 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 1 punto

- Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |