|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM:1-2** | **BOMBA DE INFUSIÓN** | **CANTIDAD**: 3 PIEZAS |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *:**(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2021)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (50 puntos)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| **- Compatibilidad con cualquier jeringa (Universal)** **- Protección contra ingreso de polvo y fluidos IP24** **- Funciona tranquilamente a más de 4000 msnm** **- Dimensiones:** 235(L)\*90(W)\*120(H) mm **- MODOS DE INFUSIÓN:** Ml/h (incluye el modo de Tasa, tiempo modo), el peso corporal, tiva, la carga de dosis, rampa arriba/abajo, la secuencia de drogas, el modo de biblioteca **- TIPOS DE JERINGA:** 5ml, 10ml 20ml 30ml, 50/60 ml Sistema abierto, el reconocimiento automático de jeringa de marcas y tamaños, después de la calibración **- PESO: 1,7 Kg incluyendo la batería.** **- PANTALLA: TOUCH SCREEM 4,3 pulgadas LCD** con **excelente texto y gráficos, intuitiva y llamativa.** **- Volumen de alarma y brillo ajustables** **- Biblioteca de medicamentos.** **- Plano de oclusión: 12 niveles seleccionable** **- Precisión de sistema:** ±2% **- Rango de velocidad de flujo** **0.01-1500ml/h (mínimo incremento de 0,01 ml/h)** **- VTBI: 0-9999 ml****-KVO: 0.01-5 ajustable ml/h** **-La tasa de bolo.** **0.1-1500ml/h ( bolo automática y manual disponibles)** -**TIPO DE ALARMA:** VTBI infundido, jeringa vacía, la presión alta, batería vacía, verificar la jeringa, KVO terminado, VTBI cerca del final, la Jeringa casi vacío, el batería casi vacío, aviso de alarma, sin fuente de alimentación, error del sistema, etc. **FUENTE DE ALIMENTACION:** **C.A. Fuente de energía:** 100-240V 50/60Hz (AUTOVOL) **BATERIA:** -De ion litio. -Más de 10 horas de tiempo de funcionamiento @ 5ml/h A menos de 5 horas para totalmente cargada |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| **-** Mango de transporte **-** Cable de poder. - Sujetador de sueros. - Manual de usuario. |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
* MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL , ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION, EN FORMATO FISICO Y DIGITAL.
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA DE SERVICIO TECNICO: DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE **CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS** PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTODEL EQUIPO **CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ.** DETALLAREN LA **PROPUESTA** UBICACIÓN, NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 |
| ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |
|  |
| **ITEM:3** | **DERMATOSCOPIO** | **CANTIDAD**: 1 PIEZA |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *:**(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2021)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (50 puntos)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| DERMATOSCOPIO UNIVERSAL, EFICIENTE Y PRECISO EN TODAS LAS SITUACIONES. CON TECNOLOGIA LEDHQ QUE PROPORCIONA UNA LUZ CLARA Y TOTLMENTE HOMOGÉNEA CON UNA BUENA REPRODUCCIÓN CROMÁTICA. * LUZ LED HQ POLARIZADA DE ALTA CALIDAD CON BUENA REPRODUCCIÓN CRPMÁTICA PARA MEJOR DIAGNÓSTICO
* LENTE DE 27 mm DE DIÁMETRO
* PLACA DE CONTACTO MAGNÉTICA PARA DERMATOSCOPÍA DE CONTACTO Y SIN CONTACTO
* DERMATOSCOPIA CON PLACA DE CONTACTO CON ACERCAMIENTO E 10x
* DERMATOSCOPIA SIN PLACA DE CONTACTO CON ACERCAMIENTO DE 6x
* USO CONTINUO MENOR A 20 MINUTOS CON ESPERA DE 10 MINUTOS ENTRE USOS.

  |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| 1. CON ESTUCHE Y CABLE DE CARGA USB.
2. BATERIA INTEGRADA DE CARGA MEDIANTE USB.
3. SE VALORARÁ ACCESORIOS ADICIONALES
 |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
* MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL , ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION, EN FORMATO FISICO Y DIGITAL.
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA DE SERVICIO TECNICO: DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE **CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS** PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTODEL EQUIPO **CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ.** DETALLAREN LA **PROPUESTA** UBICACIÓN, NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 |
| ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM:4** | **ESTERILIZADOR DE BIBERONES** | **CANTIDAD**: 2 PIEZAS |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *:**(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2020)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (Cumple/ No Cumple)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| Esterilización práctica y eficaz de biberones, tetinas y chupetes. Tamaño ajustable que abarca dos modelos: Para ajustar el tamaño del esterilizador en función de los elementos que se desean calentar. Elimina hasta un 99,9% de los gérmenes en tan solo 5 minutos, con una protección durante 24 horas. Capacidad de hasta 6 biberones. Apagado automáticamente cuando acaba el ciclo.Compatible: que sea compatible con todos los biberones, sacaleches y accesorios Energía: voltaje 220  |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| - SE VALORARÁ ACCESORIOS ADICIONALES |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS UN AÑO AÑO POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM:5** | **HUMIDIFICADOR PARA SISTEMA DE HUMIDIFICACIÓN NO DESCARTABLE****Para MARCA HAMMILTON** | **CANTIDAD**: 1 PIEZA  |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:***(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2020)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (cumple – no cumple)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| HUMIFICADORAutoclavableReusableApta para todos los humificadores de la serie MRDoble mecanismo de flotación Volumen comprimible constanteCALENTADORSistema simple y no invasivo para aplicaciones de terapia de oxigeno Tres ajustes de temperatura y humedad Adaptador de cable – calentador integrado   |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| - Ninguno |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS UNA AÑO POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM:6** | **TENS** | **CANTIDAD**: 6 PIEZA |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *:**(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2020)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (50 puntos)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
|  |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| Número de canales: 4 canales independientesIntensidad: 0-120 mA por canalForma de onda: Corriente pulsada bifásica simétrica, 100% compensadoCorriente constante: a una resistencia de 1000 ohmFrecuencia: 0.3 – 150 HzAncho de pulso(monofásico): 50-450 μsDuración total del pulso: 100-900 μsNúmero de programas predefinidos: 250 divididos en:• 13 Rehabilitación• 3 Incontinencia• 33 Dolor (TENS)• 53 Deporte• 29 Fitness• 16 Belleza y Estética• 28 Acción Inmediata• 27 FES Inmediata (‘3S’)• 48 NMES Inmediata Número de programas de usuario: 15Formas de Estimulación: - Continua / Convencional- Burst- Modulación de la frecuencia- Modulación de ancho de pulso (Modulación de la duración de la fases)- Constante- Intermitente- Descanso activo (electroestimulación durante la fase de descanso)Temporizador: máx. 120 minutos (4 fases consecutivas de 30 minutos cada una)Suministro eléctrico: BateríaPilas: Pilas recargables (NI-MH / 1.8 Ah / 7.2V)Cargador: Input: 100-240VAC~50-60Hz 0.2AOutput: +8.8V ᴰ2 0.2ATamaño: 160x99x35.4 mmPeso: 404 gPantalla retroiluminadaDispositivo de clase II AHomologado según la directiva 93/42/CEE-2007/47/CEE ACCESORIOS ESTANDARBolsa de transporte4 Cables para la conexión de electrodos4 Electrodos cuadrados autoadhesivos (50x50mm)1. Electrodos rectangulares autoadhesivos (50x90mm)

CargadorManual de uso |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
* MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL , ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION, EN FORMATO FISICO Y DIGITAL.
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA DE SERVICIO TECNICO: DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE **CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS** PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTODEL EQUIPO **CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ.** DETALLAREN LA **PROPUESTA** UBICACIÓN, NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 |
| ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |
| **ITEM:7** | **SET DE PUNCH**  | **CANTIDAD**: 1 PIEZA |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *:**(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2021)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (cumple- no cumple)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| SET DE 6 PUNCHS ( PUNZONES) DERMALES DE 2 A 0,276 INCHES .DE MATERIAL: ACERO INOXIDABLEMANGO DE 3.5 IN. CON CUCHILLOS DE ROSCA: 0,079 – 0,118-0,157-0,197-0,236-0,276  |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
 |
| **GARANTÍAS**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:08** | **SIERRA CORTA YESO** | **CANTIDAD** | 1 PIEZA |
| **MARCA***:* *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:***(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* (**mínimo** **2022)** |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| * + CORTES DE YESO Y ACRÍLICO
	+ FRECUENCIAS DE OSCILACIÓN MÍNIMO 10.000 CPM O MEJOR
	+ REGULACIÓN CONTINUA POR INTERRUPTOR O SELECTOR DE POTENCIA
	+ MOTOR SILENCIOSO
	+ SISTEMA DE PROTECCIÓN DE SOBRECARGA
	+ ÁNGULOS DE ROTACIÓN DE 5° O MEJOR
	+ DISCOS DE SIERRA Ø 50MM Y Ø65 MM O MEJOR
	+ LLAVE
 |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| * MALETA O ESTUCHE DE TRANSPORTE PARA EQUIPO, ACCESORIOS
* 2 HOJA DE SIERRA CIRCULAR PARA CORTE DE YESO DE ACUERDO A MEDIDAS
* 1 HOJA DE SIERRA CIRCULAR ADICIONAL O MEJOR
 |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA** |
| CON FUENTE DE ALIMENTACION DE 230VaC 50HZ |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (18PTS)** |
| ENTREGA INMEDIATA (NO MAYOR A 60 DÍAS CALENDARIO): EQUIPO EN **EXISTENCIA EN ALMACENES** *(6 PUNTOS)* |
| AMPLIACIÓN DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: **UN AÑO ADICIONAL** A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)* |
|  |
| CUMPLIMIENTO DE MAS DE 3 MEJORAS A LOS REQUERIMIENTO BASICOS (3 PUNTOS) |
| ORIGEN: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(4 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

DOCUMENTACION Y NORMATIVAS A CUMPLIR

|  |
| --- |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * ISO 13485 VIGENTE O IEC 6060-1, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA A COLOR REGISTROS O CERTIFICACIONES DE CALIDAD.
* EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON REGISTRO FDA. O MARCADO CE VIGENTES**, CON RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE ADJUNTO EN LA **PROPUESTA**
 |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** |
| *EN LA PROPUESTA, ADJUNTAR:** ***CATALOGO O FICHA TÉCNICA:*** EN FORMATO FÍSICO EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TÉCNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

*EN CASO DE ADJUDICACION, PRESENTAR EL DIA DE ENTREGA DEL EQUIPO*:* ***MANUAL DE USUARIO U OPERACIONES***: MÁXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCIÓN** DEBERÁ ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FÍSICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN.
* ***MANUAL DE SERVICIO:*** MÁXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCIÓN** DEBERÁ ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FÍSICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN.
 |

RECEPCION Y CAPACITACION

|  |
| --- |
| **RECEPCION O ENTREGA DEL EQUIPO** |
| * ***LUGAR***: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ, PREVIA COORDINACION.
* ***PLAZO***: NO MAYOR A 15 DÍAS CALENDARIO, DENTRO DE ELLO INCLUYE LA INSTALACION Y LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y ACEPTACION DEL EQUIPO.
* ***INSTALACION,*** *LA EMPRESA PROPONENTE REALIZA COORDINARA PARA LA UBICACIÓN DE INSTALACION,**ESTO POSTERIOR A LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA COMISION DE RECEPCION.*
* ***MATERIALES E INSUMOS***: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA **INSTALACIÓN**, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
 |
| ***CAPACITACIÓNES REQUERIDAS***:  |
| * ***OPERATIVA Y/O MANEJO***, DEBE INCLUIR LA CAPACITACION DE MANEJO/OPERATIVIDAD DEL EQUIPO A LOS OPERADORES DE LA UNIDAD, INCLUYE LA CERTIFICACION EN FISICO PARA EL PERSONAL.
 |
| * ***TECNICA,*** DEBE INCLUIR LA CAPACITACION DE MANEJO DEL EQUIPO, MANTENIMIENTOS, CORRECCION DE FALLAS, AL PERSONAL TECNICO DE LA INSTITUCION, INCLUYE LA CERTIFICACION EN FISICO PARA EL PERSONAL CAPACITADO.
 |

|  |
| --- |
| **GARANTIAS**  |
| * GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:

EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A UN AÑO, EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCION** DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION) * GARANTIA COMERCIAL: EQUIPO CUENTA CON GARANTIA CON **COBERTURA DE REPARACION Y/O SUSTITUCION DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS DE FABRICA, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACION Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TECNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTIA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISION DEL ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD
* GARANTIA DE SERVICIO TECNICO: DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE **CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS** PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTODEL EQUIPO **EN LA CIUDAD DE LA PAZ.** DETALLAREN LA **PROPUESTA** NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |
| **SOPORTE TÉCNICO DURANTE LA GARANTÍA COMERCIAL** |
| **MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS** |
| * **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA.
* MANTENIMIENTO PREVENTIVO**:** SEMESTRAL **CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS** (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO.
* 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.** LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN **DOS DÍAS CALENDARIO** Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO, SALVO EXCEPCIONES DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS QUE AMERITARAN UN ANALISIS Y TRATAMIENTO ESPECIAL
 |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 |
| ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:09** | EQUIPO ROTATORIO | **CANTIDAD** | 1 PIEZA |
| **MARCA***:* *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:***(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN***:* *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* (**mínimo** **2021)** |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS: (50 PTS)**
 |
| 1. **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**
 |
| **PRINCIPIOS DE FUNCIONAMIENTO:*** EQUIPO PARA EL USO EN EL AREA DE ODONTOLOGIA

**GENERALES*** + DE AL MENOS 4 CONFIGURACIONES O SUPERIOR
	+ PREFERENTE INALÁMBRICO
	+ INDICADOR DE PAR LUZ
	+ VELOCIDAD DE AL MENOS DE 120 A 1000 RPM O MEJOR
	+ ESFUERZO DE TORSIÓN 0.4 – 3.9 NCM o MEJOR
	+ RELACIÓN DE TRANSMISIÓN 16:1 O MEJOR
	+ DE AL MENOS CON 4 LIMAS ENDODONTICAS O SUPERIOR
 |
|  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA** |
| FUNCIONARA CON RED ELÉCTRICA MONOFÁSICA, 220 - 230 V, 50 HZ.  |
| 1. **DOCUMENTACION Y NORMATIVAS A CUMPLIR**
 |
| * 1. **NORMATIVA A CUMPLIR**
 |
| * ISO 13485 VIGENTE O IEC 6060-1, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA A COLOR REGISTROS O CERTIFICACIONES DE CALIDAD.
 |
| * 1. **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA**
 |
| *EN LA PROPUESTA, ADJUNTAR:** ***CATALOGO O FICHA TÉCNICA:*** EN FORMATO FÍSICO EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TÉCNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

*EN CASO DE ADJUDICACION, PRESENTAR EL DIA DE ENTREGA DEL EQUIPO*:* ***MANUAL DE USUARIO U OPERACIONES***: MÁXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCIÓN** DEBERÁ ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FÍSICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN.
* ***MANUAL DE SERVICIO***: MÁXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCIÓN** DEBERÁ ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FÍSICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR UNA TRADUCCIÓN O GUÍA DE USO.
 |
| 1. **RECEPCION Y CAPACITACION**
 |
| * 1. **RECEPCION O ENTREGA DEL EQUIPO**
 |
| * ***LUGAR***: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ, PREVIA COORDINACION.
* ***PLAZO***: NO MAYOR A (75) SETENTA Y CINCO DÍAS CALENDARIO, DENTRO DE ELLO INCLUYE LA INSTALACION Y LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y ACEPTACION DEL EQUIPO.
* ***INSTALACION,*** *LA EMPRESA PROPONENTE REALIZA COORDINARA PARA LA UBICACIÓN DE INSTALACION,**ESTO POSTERIOR A LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA COMISION DE RECEPCION.*
* ***MATERIALES E INSUMOS***: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA **INSTALACIÓN**, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
 |
| * 1. ***CAPACITACIÓNES REQUERIDAS***:
 |
| * ***OPERATIVA Y/O MANEJO***, DEBE INCLUIR LA CAPACITACION DE MANEJO/OPERATIVIDAD DEL EQUIPO A LOS OPERADORES DE LA UNIDAD, INCLUYE LA CERTIFICACION EN FISICO PARA EL PERSONAL.
 |
| * ***TECNICA,*** DEBE INCLUIR LA CAPACITACION DE MANEJO DEL EQUIPO, MANTENIMIENTOS, CORRECCION DE FALLAS, AL PERSONAL TECNICO DE LA INSTITUCION, INCLUYE LA CERTIFICACION EN FISICO PARA EL PERSONAL CAPACITADO.
 |
| 1. **GARANTIAS**
 |
| * GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACION), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACION NO MAYOR A UN AÑO, EN CASO DE ADJUDICACION, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCION** DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACION)
* **GARANTIA COMERCIAL:** EQUIPO CUENTA CON GARANTIA CON COBERTURA DE REPARACION Y/O SUSTITUCION DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS DE FABRICA, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACION Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TECNICO EL PERIODO DE ESTA GARANTIA SERA NO MENOR A **DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISION DEL ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD
* **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO EN LA CIUDAD DE LA PAZ. DETALLAR EN LA PROPUESTA NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* **EN CASO DE MÁS DE 5 FALLAS**, EL PROVEEDOR SE DEBE COMPROMETER A REALIZAR EL CAMBIO DEL EQUIPO POR UNO NUEVO DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES.
* LA EMPRESA ADJUDICADA DEBE PRESENTAR UN CERTIFICADO DE GARANTÍA DE BUEN **FUNCIONAMIENTO EN ALTURAS MAYOR A 3.600** M.S.N.M. POR EL PROVEEDOR O FÁBRICA DEL EQUIPO OFERTADO. (ADJUNTAR COMPROMISO A LA PROPUESTA)
* **GARANTIA POST VENTA**: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |
| 1. **SOPORTE TÉCNICO DURANTE LA GARANTÍA COMERCIAL**
 |
| * 1. **MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS**
 |
| * **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA.
* ***MANTENIMIENTO PREVENTIVO:*** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO.
* ***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. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO.
 |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 |
| ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM:10** | **BOMBA DE INFUSIÓN A JERINGA** | **CANTIDAD**: 1 PIEZA  |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *:**(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2021)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS (50 PTS)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
|  **-Apertura y cierre automático de la puerta de infusión.** **-Compatibilidad con cualquier Iv set (Universal)KPI+P** **-Protección contra ingreso de polvo y fluidos IP24** **-Funciona tranquilamente a más de 4000 msnm** **-Dimensiones:** 233,5(W)\*99(D)\*120(H) mm **-MODOS DE INFUSIÓN: ml/h, peso corporal, goteo, micro goteo, carga de dosis, secuencia, rampa subida/bajada, relé.** **-PESO: 1,8 Kg incluyendo la batería.** **-PANTALLA: TOUCH SCREEM 4,3 pulgadas LCD con excelente texto y gráficos, intuitiva y llamativa.** **-Biblioteca de medicamentos.** **-Nivel de alarma de oclusión 12 niveles.** **-Modo de trabajo CONTINÚO.** **-Precisión de sistema:** ≥1ml/h，±5% **- TASA DE INFUSION:** Aparato de infusión de 20 gotas: 0.01-1200ml/h Aparato de infusión de 60 gotas: 0.01-400ml/h **-TASA BOLO:** Aparato de infusión con especificación de 20 gotas: 0.1-1200ml/h Aparato de infusión con especificación de 60 gotas: 0.1-400ml/h - **VELOCIDAD DE PURGA:** Aparato de infusión con especificación de 20 gotas: 1200ml/h Aparato de infusión con especificación de 60 gotas: 400ml/h **-KVO tasa** 0.01-5.00ml/h -**Rango de ajuste:** 100-1200ml/h -**Incremento de caudal:** 0.01ml/h -**Volumen bolo:** Mínimo 0.1ml, Max 50ml-**VBTI:** 0-9999ml, el paso mínimo es 0.01ml -**Infundido:** 0.01-9999.99ml, mínimo paso es 0.01ml -**Intervalo de tiempo:** 1min-99hrs59min **FUENTE DE ALIMENTACION:** **C.A. Fuente de energía:** 100-240V 50/60Hz (AUTOVOL) **BATERIA:** -De ion litio. -Tiempo de carga: 5h (bajo el estado apagado). -Tiempo de trabajo: ≥9h si la temperatura es 25 ℃ y el caudal es de 25ml / h, el tiempo de trabajo es constante. |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| **-**Cable de poder. -Porta sueros. -Asa de trasporte |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO 13485 VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO Y DIGITAL***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
* MANUAL DE SERVICIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL MANUAL ORIGINAL SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL , ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION, EN FORMATO FISICO Y DIGITAL.
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA DE SERVICIO TECNICO: DURANTE LA GARANTIA COMERCIAL SE **CUENTA CON PERSONAL TECNICO CON EXPERIENCIA, HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS** PARA LA INSTALACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTODEL EQUIPO **CON BASE EN LA CIUDAD DE LA PAZ.** DETALLAREN LA **PROPUESTA** UBICACIÓN, NOMBRE, APELLIDOS Y TELEFONO DEL PERSONAL
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS TRES AÑOS POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |

|  |
| --- |
| **II. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (20 PTS)** |
| ENTREGA ***MENOR*** AL REQUERIDO, DE ACUERDO A LA PUNTACION: (*6 PUNTOS)** 1-15 DIAS 🡪6 PUNTOS
* 16-30 DIAS 🡪 4 PUNTOS
* 31-40 DIAS 🡪 3 PUNTOS
* 41≤60 DIAS 🡪 2 PUNTOS
 |
| ***AMPLIACIÓN*** DE GARANTÍA COMERCIAL Y DE SERVICIO TÉCNICO: A LAS GARANTÍAS SEÑALADAS CON LA COBERTURA ESPECIFICADA EN LOS REQUISITOS BÁSICOS *(5 PUNTOS)** ≥1 AÑO ADICIONAL 🡪 5 PUNTOS
* ≥6 MESES ADICIONALES A <1 AÑO ADICIONAL 🡪 2 PUNTOS
* ≥3 MESES ADICIONALES A <6 MESES ADICIONALES 🡪 1 PUNTO
 |
|  |
| CUMPLIMIENTO A LAS ***MEJORAS*** DE LOS REQUERIMIENTO BASICOS (4 PUNTOS)* >3 MEJORAS 🡪 4 PUNTOS
* >2 MEJORAS 🡪 2 PUNTOS
* >1 MEJORAS 🡪 1 PUNTO
 |
| ***ORIGEN***: DE PREFERENCIA ORIGEN AMERICANO, EUROPEO O JAPONÉS *(5 PUNTOS SI CUMPLE EL ORIGEN SEÑALADO)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM:11** | **HUMIDIFICADOR PARA SISTEMA DE HUMIDIFICACIÓN NO DESCARTABLE****Para Ventilador Dragger** | **CANTIDAD**: 1 PIEZA  |
| **MARCA***: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **MODELO**: *: (A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:***(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* | **AÑO** **FABRICACIÓN** (**mínimo** **2020)**:*(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS ( Cumple- No Cumple)**
 |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |
| HUMIFICADORAutoclavableReusableApta para todos los humificadores de la serie MRDoble mecanismo de flotación Volumen comprimible constanteCALENTADORSistema simple y no invasivo para aplicaciones de terapia de oxigeno Tres ajustes de temperatura y humedad Adaptador de cable – calentador integrado   |
| **REQUERIMIENTO DE ACCESORIOS/EQUIPOS**  |
| - Ninguno |
| **NORMATIVA A CUMPLIR** |
| * EL EQUIPO, MARCA O FABRICANTE **CUENTA CON ISO VIGENTE O NORMATIVA EQUIVALENTE**, ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EL RESPALDO EN FOTOCOPIA SIMPLE
 |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |
| * FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA **PROPUESTA** EN FORMATO FISICO DE PREFERENCIA EN IDIOMA ESPAÑOL CON IMAGEN Y DATOS TECNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, ADEMAS QUE ESQUEMATICE LAS DIMENSIONES E INSTALACIONES NECESARIAS PARA SU INSTALACION.
* MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO***, SI EL MISMO NO ESTA EN ESPAÑOL ACOMPAÑAR CON LA COPIA DE LA TRADUCCION
 |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ
* PLAZO: DE ACUERDO A LO PLANIFICADO EN LA INSTITUCIÓN
* MATERIALES E INSUMOS: DEBE DISPONERSE DE TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA INSTALACION, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO
* **CAPACITACION**:
	+ EN EL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO AL PERSONAL QUE OPERARA CON EL EQUIPO
	+ TECNICA AL PERSONAL TECNICO.
 |
| **GARANTÍAS**  |
| * GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN: EQUIPO OFERTADO **ES NUEVO** (NO ES REACONDICIONADO NI DE DEMOSTRACIÓN), CON ANTIGÜEDAD DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO. EN CASO DE ADJUDICACIÓN, SI LA CSBP LO REQUIERE **EN LA RECEPCIÓN** DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (EJEMPLO CERTIFICADO DE ORIGEN, CERTIFICADO DE FABRICACIÓN)
* GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO Y EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO CUENTA CON GARANTÍA CON **COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, DESGASTES PREMATUROS, MALA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DEL SERVICIO TÉCNICO** EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A DOS AÑOS** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
* GARANTIA POST VENTA: DISPONIBILIDAD DE DOTACION DE INSUMOS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y SOPORTE TECNICO DE POR LO MENOS UNA AÑO POSTERIOR A LA CONCLUSION DE LA GARANTIA COMERCIAL, SUJETO A ACUERDO ENTRE PARTES
 |