

ESPECIFICACIONES TENCICAS DE MATERIALES Y SUMINISTROS

Cantidad	Descripción	Especificación técnica
5	Cinta Métrica	Con cinta métrica de cm de ancho color blanco con números de color negro con preferencia resistente a la limpieza, de fácil lectura el 0 cm debe estar en la base y terminar en 188 cm aprox.
10	Baldes	De plástico resistente de 8 a 10 litros aprox con tapa.
12	Termómetros	Se adjunta las especificaciones.
12	Hule (metros)	Hule de primera calidad, resistente ha lavado con soluciones de limpieza y desinfectante de color beis.
6	Cortinas	Material de plástico transparente de primera calidad con los orificios y respectivos ganchos para sujetar los rebordes debe estar reforzado con tela tipo impermeable y con un orificio al centro tipo ventana, medida 4 metros por 3 metros aprox.
6	Contenedores	De plástico de color transparente con agarrador, con tapa de dos colores para diferenciar capacidad de 17 litros aprox.
12	Tapers	De plástico resistente, transparente las tapas con opción a dos colores, para diferenciar lo limpio y sucio. Medidas aprox 25x15 altura 13cm.


C.A. SALUD DE LA BANCA PRIVADA
JEFATURA DE ENFERMERIA
DE POLICONSULTORIO CENTRAL
REGIONAL LA PAZ
C.A. DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

ÍTEM: 1	TERMOMETRO DE PUNTA FLEXIBLE	CANTIDAD: 2 PIEZA
MARCA: (A ESPECIFICAR POR EL PROponente)		MODELO: (A ESPECIFICAR POR EL PROponente)
PAÍS DE FABRICACIÓN: (A ESPECIFICAR POR EL PROponente)		AÑO FABRICACIÓN:
I. REQUISITOS BASICOS:		
CARACTERISTICAS TECNICAS		
GENERALES		
<ul style="list-style-type: none"> • TERMOMETRO DIGITAL DE PUNTA FLEXIBLE • PARA MEDICION ORAL, AXILAR O RECTAL • LECTURA RAPIDA EN MENOS DE 1 MINUTO • PANTALLA LCD • APAGADO AUTOMATICO • RESISTENTE AL AGUA • DESINFECTABLE • BATERIAS O PILAS REEMPLAZABLES • ALARMAS AUDITIVAS Y/O VISUALES • RANGO DE TEMPERATURA 32° A 42° O MEJOR • MEMORIA GUARDA VALORES • COLORES DE AL MENOS DOS PROPUESTAS PARA ELECCION DE LA INSTITUCION. 		
ACCESORIOS REQUERIDOS		
<ol style="list-style-type: none"> 1. TERMOMETRO 2. PROTECTOR O ESTUCHE 		
DOCUMENTACIÓN TÉCNICA		
<ul style="list-style-type: none"> • CATALOGO O FICHA TECNICA: ADJUNTAR EN LA PROPUESTA EN FORMATO FISICO EN IDIOMA ESPANOL CON IMAGEN Y DATOS TÉCNICOS QUE RESPALDEN EL CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 		
RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION		
<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR: EN AMBIENTES CSBP REGIONAL LA PAZ PREVIA COORDINACION • PLAZO: NO MAYOR A TREINTA DÍAS HABILDES, DENTRO DE ELLO INCLUYE LA INSTALACION Y LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y ACEPTACION DEL EQUIPO. 		
GARANTIAS		
<ul style="list-style-type: none"> • 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 UN AÑO VIGENTE A PARTIR DE LA EMISION DEL ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD 		


 Lic. Margarita Condori Canava
 JEFE DE ENFERMERIA
 DE POLICONSULTORIO CENTRAL
 REGIONAL LA PAZ
 CAJA DE SALUD DE LA RAMA PRIVADA

ITEM:1	CALDERA ELÉCTRICA	CANTIDAD: 2 PIEZA
MARCA:	MODELO:	
PAÍS DE FABRICACIÓN:	AÑO FABRICACIÓN:	
I. REQUISITOS BÁSICOS:		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		
<ol style="list-style-type: none"> 1. CUERPO DE CALENTAMIENTO DE ACERO AL CARBONO O SIMILAR 2. CAPACIDAD DE VOLUMEN DE 1500 ML O SUPERIOR 3. CON SISTEMA DE CONTROL DE ENCENDIDO 4. APAGADO AUTOMÁTICO AL LLEGAR A LA TEMPERATURA ALTA 5. DE TIPO MÓVIL O PORTABLE 6. TIPO ELÉCTRICO DE ALIMENTACIÓN DE 230 VAC ±10V 50HZ 		
RECEPCIÓN CON INSTALACIÓN, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION		
<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR: EN AMBIENTES DE POLICONSULTORIO CENTRAL C.S.B.P. REGIONAL LA PAZ • PLAZO: NO MAYOR A TREINTA DÍAS CALENDARIO • LA EMPRESA ADJUDICADA DEBERÁ PROVEER TODOS LOS MATERIALES, INSUMOS Y TODO LO NECESARIO PARA LA CORRECTA OPERACIÓN, PRUEBAS Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO 		
GARANTÍAS		
<ul style="list-style-type: none"> • EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA NO MENOR A UN AÑO VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD 		


 G. Sandoval Camacho
 JEFATURA DE ENFERMERIA
 DE POLICONSULTORIO CENTRAL
 REGIONAL LA PAZ
 CAJA DE SALUD DE LA RANCA PRIVADA

ITEM:1	PORTA SUEROS	CANTIDAD: 8 PIEZAS
MARCA:	MODELO:	
FABRICACIÓN:		
I: REQUISITOS BÁSICOS:		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		
<ol style="list-style-type: none"> 1. ESTRUCTURA METALICA ACERO INOX O CROMADO 2. CON 4 GANCHOS O MEJOR 3. BASE SOBRE 4 RUEDAS O MAS 4. PATINES DE ALTO TRAFICO HOSPITALARIO DE PVC, ABS O MATERIAL SIMILAR O MEJOR 5. ALTURA REGULABLE CON PERILLA DE FIJACION 6. ALTURA REGULABLE DE 140 CM O MENOR A 220 CM O SUPERIOR 		
RECEPCION O ENTREGA DEL EQUIPO		
<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ (CLÍNICA REGIONAL OBRAJES), PREVIA COORDINACION. • PLAZO: NO MAYOR A TREINTA DÍAS CALENDARIO. 		
GARANTÍAS		
<ul style="list-style-type: none"> • GARANTÍA COMERCIAL: EQUIPO CUENTA CON GARANTÍA CON COBERTURA DE REPARACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO, PARTES, PIEZAS QUE RESULTEN CON FALLAS Y/O DEFECTOS DE FABRICA, VICIOS OCULTOS, • EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA NO MENOR A UN AÑO VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD 		


 Lic. Miriam Hilda Orasco Guzmán
 JEFE DE ENFERMERIA
 REGIONAL LA PAZ
 Caja de Salud de La Banca Privada

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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 (Manifiestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE		Observaciones (especificar el porqué no cumple)
		SI	NO	
I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)				
CUATRO FRASCOS LUBRICANTE EN AEROSOL PARA INSTRUMENTAL				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Aceite en aerosol				
2. Requisito 2: volumen 300 ml .parafina blanca 2 %				
3. Requisito 3: certificado ISO 17665				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>No requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				
<i>No requiere</i>				
G. OTROS				
<i>No requiere</i>				

J. Bilbao

María Renée Bilbao la Vieja
 RESPONSABLE DE LA CENTRAL
 DE ESTERILIZACIÓN
 Caja de Salud de la Banca Privada

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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 (Manifiestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE		Observaciones (especificar el porqué no cumple)
		SI	NO	
I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)				
<i>PRECINTO EN FORMA DE CANDADO PARA CONTENEDOR DE INSTRUMENTAL</i>				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Material de goma autoclavable resistente a 121°C				
2. Requisito 2: Tamaño adecuado para calzar en el orificio lateral de los contenedores metálicos de instrumental quirúrgico.				
3. Requisito 3 . Diseño adecuado imposible de abrir sin cortar el precinto, lo que hace inviolable el material estéril contenido en el contenedor.				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>No requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				
<i>Si requiere</i>				
G. OTROS				

Estimado

MARIA IACIELA
 RESPONSABLE DE LA
 DE ESTERILIZACIÓN
 Salud de la Banca Privada

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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 (Manifiestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE		Observaciones (especificar el porqué no cumple)
		SI	NO	
I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)				
DOS ROLLOS DE MANGA MIXTA PARA ESTERILIZAR				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Material descartable				
2. Requisito 2: Rollos de papel grado médico y polipropileno sin fuelle				
3. Requisito 3: En ambos bordes debe llevar un Indicador multiparámetro que vira luego de la esterilización a vapor o gas de óxido de Etileno .				
4. Requisito 4. Dim: 15 cm. X 200 mts				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>No requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				
<i>No requiere</i>				
G. OTROS				

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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)				
DOS ROLLOS DE MANGA MIXTA PARA ESTERILIZAR				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Material descartable				
2. Requisito 2: Rollos de papel grado médico y polipropileno sin fuelle plegable				
3. Requisito 3: En ambos bordes debe llevar un indicador multiparámetro que vira luego de la esterilización a vapor o gas de óxido de Etileno .				
4. Requisito 4. Dim: 40 cm. X 200 mts				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>No requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				
<i>No requiere</i>				
G. OTROS				

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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)				
DOS ROLLOS DE MANGA MIXTA PARA ESTERILIZAR				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Material descartable				
2. Requisito 2: Rollos de papel grado médico y polipropileno con fuelle plegable				
3. Requisito 3: En ambos bordes debe llevar un Indicador multiparámetro que vira luego de la esterilización a vapor o gas de óxido de Etileno .				
4. Requisito 4. Dim: 40 cm. X 100 mts				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>No requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				
<i>No requiere</i>				
G. OTROS				

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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 (Manifiestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE		Observaciones (especificar el porqué no cumple)
		SI	NO	
I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)				
CIENT PIEZAS PLACA PARA CONEXIÓN NEUTRA PARA ELECTROBISTURÍ AESCULAP				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Placa , electrodo neutro, compatible con entrada de electro bisturí Aesculap Modelo Nelson				
2. Requisito 2: Descartable , dividida				
3. Requisito 3: Capacidad de aislamiento pediátrico o adulto				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
EN INSTALACIONES DE CLÍNICA REGIONAL LA PAZ				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>Si requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				

Maria Jesus Rivas Rojas

Dra. María Jesús Rivas Rojas
 RESPONSABLE DE LA CENTRAL
 DE ESTERILIZACIÓN
 Casa de Salud de la Banca Privada

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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)				
SEIS CONTENEDORES DE BASURA				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1. Requisito 1: Capacidad 12 a 20 litros aprox.				
2. Requisito 2: Debe ser fabricado en acero inoxidable resistente a detergentes abrasivos				
3. Requisito 3: Debe tener tapa de plástico accionable mediante pedal				
4. Requisito 4 : Debe llevar en la parte interna un contenedor de PVC lavable				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>No requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				
<i>No requiere</i>				
F. MANUALES				
<i>No requiere</i>				

Maria Renée Bilbao la Vieja

Maria Renée Bilbao la Vieja
ENCARGADA DE LA GESTIÓN

MODELO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

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)				
<i>DOS TIJERAS DE ACERO INOXIDABLE</i>				
II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)				
1.Requisito 1: Material acero inoxidable				
2.Requisito 2: Dimensión aproximada de 30 cm.				
B. INSTALACIÓN DEL BIEN				
<i>No requiere</i>				
C. INSPECCIÓN Y PRUEBAS				
<i>Si requiere</i>				
D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS				
<i>No requiere</i>				
E. PROVISIÓN DE REPUESTOS				

Prilinda

María Renée Bilbao la Vieja
 RESPONSABLE DE LA CENTRAL
 DE ESTERILIZACIÓN
 Caja de Salud de la Banca Privada