**CONSOLIDADO DE EQUIPAMIENTO MEDICO**

[**ITEM:1** 2](#_Toc116473060)

[**SILLON PARA TRATAMIENTO IV** 2](#_Toc116473061)

[**ITEM:6** 3](#_Toc116473064)

[**BALANZA CON TALLIMETRO** 3](#_Toc116473065)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:1** | **SILLON PARA TRATAMIENTO IV** | **CANTIDAD**:  | 2 PIEZA |
|  |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACION DE LA ENTIDAD** |
| El proponente debe mencionar los siguientes datos | **Características de la propuesta**(manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES**(especificar porque no cumple) |
| **MARCA***:* | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **MODELO** | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **AÑO** **FABRICACIÓN** | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS**
 |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |  |  |  |  |
| * CON CONTROL REMOTO
* ALTURA ENTRE 50 CM O SUPERIOR
* ANCHO DE SILLON ENTRE 53 A 70 CM
* LONGITUD DE SILLON ENTRE 180 A 220 CM
* COLCHONETAS DE MATERIAL LAVABLE
* SENTADERA Y ESPALDAR ACOLCHONADOS
* SISTEMA DE TRENDELENBURG
* SISTEMA RECLINABLE EN MULTIPLES POSICIONES
* CON CHAROLAS LATERALES ABATIBLES
* CON RUEDAS GIRATORIAS
* FRENOS DE RUEDAS
 |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |  |  |  |  |
| * MANUAL DE USUARIO: EN CASO DE ADJUDICACION, MAXIMO HASTA EL MOMENTO DE LA **RECEPCION** DEBERA ENTREGAR EL ***MANUAL ORIGINAL EN FISICO***.
 |  |  |  |  |
| **RECEPCION CON INSTALACION, PRUEBAS, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION** |  |  |  |  |
| * LUGAR: EN AMBIENTES DE LA CSBP REGIONAL LA PAZ PREVIA COORDINACIÓN.
* PLAZO: NO MAYOR A 15 DIAS HABILES.
 |  |  |  |  |
| **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 DOS AÑOS.
* GARANTÍA COMERCIAL: EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A UN AÑO** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM:6** | **BALANZA CON TALLIMETRO** | **CANTIDAD**:  | 1 PIEZA |
|  |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACION DE LA ENTIDAD** |
| El proponente debe mencionar los siguientes datos | **Características de la propuesta**(manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES**(especificar porque no cumple) |
| **MARCA***:* | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **MODELO** | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **AÑO** **FABRICACIÓN** | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE*) |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITOS BÁSICOS**
 |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  |  |  |  |  |
| * EQUIPO PARA LA UNIDAD DE DIAGNOSTICO.
* EL EQUIPO DEBE PERMITIR LA MEDICION Y LECTURA
	+ PESO
	+ ESTATURA

**DESCRIPCIÓN DE COMPONENTES.*** FUNCIONAMIENTO DE AJUSTE A CERO
* CAPACIDAD 150 KG O SUPERIOR
* PLATAFORMA BAJA Y AMPLIA
* RODANTE
* CON TALLIMETRO INCORPORADO
 |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACION TECNICA** |  |  |  |  |
| * 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 CLÍNICA REGIONAL, OBRAJES CALLE 2
* PLAZO: 15 DIAS HABILES
 |  |  |  |  |
| **GARANTÍAS**  |  |  |  |  |
| * GARANTÍA COMERCIAL: EL PERIODO DE ESTA GARANTÍA SERA **NO** **MENOR A UN AÑO** VIGENTE A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD
 |  |  |  |  |