**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 | | |  |  |  |  |