**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**REMPLAZO DE LOS FILTROS HEPA CON MODIFICACION EN EL CABLEADO DEL SISTEMA DE RECAMBIO DE AIRE EN QUIROFANO, CENTRAL ESTERILIZACION Y UTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** |  | | | | |
| **1** | **6** | **PZAS** | **FILTROS HEPA** |  | | | | |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS:** | | | **OFERTA** (Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** | | |
| **CARACTERISTICAS SOLICITADAS** | | | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES (especificar el porqué no cumple)** |
| |  | | --- | |  | | | |  | |  |  |  |
| **MARCA**: ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE | | |  | |  |  |  |
| **MODELO**: ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE | | |  |  |  |  |  |
| **PROCEDENCIA**: A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE | | |  |  |  |  |  |
| **CLIMATIZACION:** Filtro debe trabajar en frio y calor | | |  |  |  |  |  |
| **CAPTURA DE PARTICULAS:** Filtro debe poder capturar el 99.97% de partículas mayores o iguales a 0.3 micrones | | |  |  |  |  |  |
| **EFICIENCIA:** Con una eficiencia 99.97% | | |  |  |  |  |  |
| **ESTRUCTURA:** En acero galbanizado. | | |  |  |  |  |  |
| **MATERIAL FILTRANTE:** Construido de fibras de vidrio submicrónicas resistentes al agua. | | |  |  |  |  |  |
| **MARCO:** Con espuma de poliuretano que evita fugas de aire entre el medio filtrante | | |  |  |  |  |  |
| **ALTO:** 61 cm | | |  |  |  |  |  |
| **LARGO:** 61 cm | | |  |  |  |  |  |
| **ANCHO:** 29.5 cm | | |  |  |  |  |  |
| **REMPLAZO:** | | |  |  |  |  |  |
| Remplazo del cableado desde el piso tecnico hasta el lugar del control quirofano , UTI, Esterilzacion. | | |  |  |  |  |  |
| Remplazo de los controladores de temperatura. | | |  |  |  |  |  |
| Remplazo del termostato digital. | | |  |  |  |  |  |
| Remplazo del sistema de fuerza contactores y reles. | | |  |  |  |  |  |
| Remplazo de conectores y acoples. | | |  |  |  |  |  |
| **VERIFICACION Y SOLUCION** | | |  |  |  |  |  |
| Verificacion de fugas en ductos de ingreso y salida | | |  |  |  |  |  |
| Verificacion el estado de soportes | | |  |  |  |  |  |
| Verificacion y limpieza de rejillas. | | |  |  |  |  |  |
| Verificacion de modulos de ventilacion , motores y conexiones electricas en tablero de control. | | |  |  |  |  |  |
| Verificacion del tubo de drenaje. | | |  |  |  |  |  |
| **INSTALACION** | | |  |  |  |  |  |
| Todos los accesorios, insumos, materiales debe ser cubierto por la empresa puesta en funcionamiento. | | |  |  |  |  |  |
| **GARANTIA** | | |  | |  |  |  |
| GARANTIA DE 1 AÑO O MEJOR (PRESENTAR AL MOMENTO DE LA ENTREGA) | | |  | |  |  |  |
| **II** | **RECEPCION** | | |  | | | | |
| **2.1** | Los trabajos deben ser realizados en la Clinica de Obrajes calle 2 avenida Ormachea. | | |  | |  |  |  |
| **III** | **PLAZO DE ENTREGA** | | |  | | | | |
| **3.1** | El tiempo de entrega no podra superar los 15 dias calendario a partir de la adjudicacion formal | | |  | |  |  |  |