

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

CÓDIGO DEL PROCESO: SIE-HCAM-2023-274


OBJETO DE CONTRATACIÓN: “ADQUISICION DE PET CT PARA LA UNIDAD TECNICA DE PET CICLOTRON DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN”

Datos de la Entidad Contratante:

Nombre de la Entidad Contratante	Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín
RUC:	1768046450001
Dirección:	País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y calle Ayacucho
Contacto:	Teléfono: 022 944 400
Costo por edición de documentación:	USD\$ 0,00 No se cobrará por el costo de edición de la documentación.

Descripción del Proceso de Contratación:

Objeto:	“ADQUISICION DE PET CT PARA LA UNIDAD TECNICA DE PET CICLOTRON DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN”
Código de Proceso en SERCOP:	SIE-HCAM-2023-274
Código CPC:	871540012
Código Cpc Nivel 5:	87154
Tipo de Adquisición:	Contratación de BIEN normalizado
Monto Sin IVA:	\$2.360.000,00 (DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA) más IVA
Condiciones de Pago:	<p>Equipo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se pagará el 30 % del valor del equipo, en calidad de anticipo previa la entrega de la garantía por buen uso de anticipo y la suscripción del contrato. • El 70% restante del valor del equipo, se realizará contra entrega de los bienes solicitados e instalados y puestos en funcionamiento, previa presentación del informe de conformidad del funcionamiento de los equipos, suscripción del acta entrega recepción emitido por la Unidad de Bodega HECAM, factura correspondiente.
Plazo de ejecución:	<p>El plazo de ejecución para la entrega de los equipos será de 150 días calendario contados desde el día siguiente de la suscripción del contrato del contrato.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El plazo para el mantenimiento preventivo periódico de los equipos será de 10 años contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato de la siguiente manera: los 2 primeros años, corresponden a la garantía de fábrica sin costo, y los 8 años, restantes el Hospital pagará el servicio de mantenimiento realizado, contados a partir de la

	suscripción del acta entrega recepción de los equipos, conforme a lo indicado en las fichas PCT-01 Rev-01, emitida por la COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO			
Cantidad de mercadería o servicio objeto de la contratación:	DETALLE REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES			
	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD REQUERIDA	LUGAR DE ENTREGA
	PET-CT	PCT-01 Rev-01	1	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN.
				UNIDAD TÉCNICA PET CICLOTRON
	FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
			COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO	
	Ficha Técnica:		PCT-01 Rev-01	
	Código:		PCT-01	
	Revisión:		Rev-01	
	Mes-Año:		Julio - 2023	
	Vigencia:		Desde: 31-07-2023	
			Hasta: 31-12-2024	
	Tipo:		Equipo médico	
	DATOS GENERALES			
	Nombre:		PET-CT	
ATRIBUTO	ITEM	VALOR		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS:				
Características generales				
Número de cortes adquiridos	1,01	≥64 cortes por cada revolución		
Gantry	2,01	Tiempo de rotación alrededor del paciente (360°) ≤ 0,35s		
	2,02	Apertura ≥ 70 cm		
Mesa	3,01	Capacidad de carga ≥ 200 kg		
	3,02	Movimiento vertical y horizontal		
	3,03	El rango de escaneo de cuerpo completo del PET/CT ≥ 190 cm		
TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC)				
Generador de Rx	4,01	Potencia ≥ 70 KW		
	4,02	Rango de corriente: ≤20 mA a ≥ 600 mA		
Puntos focales Tubo Rx	5,01	Dos (2) puntos		

	Detector	6,01	≥ 64 filas de detectores reales	
		6,02	Campo de visión (FOV) ≥ 50 cm	
		6,03	Mínimo ancho de corte reconstruido o colimación ≤ 0,625 mm	
	Reconstrucción de imagen	7,01	Matriz de reconstrucción ≥ 512 x 512	
	TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET)			
	Detector	8,01	Material: lutecio o menor tiempo de respuesta	
		8,02	Diámetro de anillo ≥ 70cm	
		8,03	FOV transaxial ≥ 70cm	
		8,04	Axial FOV ≥ 20 cm	
	Procesamiento de datos	9,01	Ventana de confianza o coincidencia ≤ 5 ns	
		9,02	Mínimo 4 modos de adquisición	
	Características PET	10,01	Fracción de dispersión ≥35%	
		10,02	Sensibilidad ≥8 cps/kBq	
		10,03	Ventana de Energía o Límite inferior teórico de detección (LLD) ≥425 keV	
		10,04	Resolución: Axial @ 1 cm ≤4,5mm	
		10,05	Resolución: Axial @ 10 cm ≤ 5mm	
		10,06	Resolución: Transverso @ 1 cm ≤ 4mm	
		10,07	Resolución: Transverso @ 10 cm ≤ 4,5mm	
	Revisión de imagen 2D	11,01	Requerido	
Reconstrucción PET	12,01	Reconstrucción iterativa PET 3D		
APLICACIONES MÍNIMAS PET CT				
Aplicaciones	13,01	Reconstrucción offline (fuera de línea)		
	13,02	Control de dosis		
	13,03	Software de reducción de artefactos metálicos		
	13,04	Aplicaciones cardíacas		
	13,05	Tiempo de vuelo (ToF)		
	13,06	Aplicaciones cerebrales o neurológicas		
Sistema de integración DICOM con licencias habilitadas	14,01	Requerido		
Accesorios				
Accesorios	15,01	Una (1) estación de adquisición con especificaciones de acuerdo a lo recomendado por el fabricante		
	15,02	Unidad de CD-DVD para estación de adquisición		
	15,03	Un (1) monitor de grado médico para estación de adquisición, tamaño ≥ 19 pulgadas y de resolución ≥ 1 MP		
	15,04	Una (1) estación de trabajo de postproceso con especificaciones de acuerdo a lo recomendado por el fabricante		
	15,05	Un (1) monitor de grado médico para estación de adquisición, tamaño ≥ 19 pulgadas y de resolución ≥ 1 MP		

	15,06	Un (1) Procesador de reconstrucción, con especificaciones de acuerdo a lo recomendado por el fabricante
	15,07	Fantomas de calibración o mantenimiento
	15,08	Gabinete para almacenamiento de Fantomas y accesorios
OTRAS ESPECIFICACIONES:		
Energía/alimentación	16,01	380~480 VAC - 60 Hz, TRIFÁSICA. De acuerdo a la necesidad del Establecimiento de Salud.
Certificación	16,02	Certificación FDA y/o CE
Garantía técnica de fábrica	16,03	Dos años a partir de la recepción del bien. Durante la garantía técnica de fábrica los repuestos, piezas y mantenimiento (preventivo y correctivo) que requiera el bien o cualquier defecto de fabricación deben ser cubiertos por el proveedor, sin ningún costo para la entidad contratante, excepto en los casos atribuibles al mal uso del bien.
Garantía de repuestos, piezas y accesorios	16,04	Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo.
Mantenimiento	16,05	Durante la vida útil, cada tres (3) meses el proveedor deberá dar mantenimiento preventivo, incluyendo dentro del mantenimiento el ajuste y revisión de los parámetros de funcionamiento; sin costo para la entidad contratante durante los dos primeros años de garantía técnica. Si el fabricante del equipo médico recomienda más visitas de mantenimiento preventivo al año, estas serán cubiertas por el proveedor sin costo adicional para la entidad contratante.
	16,06	Garantía del servicio técnico (mano de obra) hasta la siguiente visita de mantenimiento preventivo, es decir, de suscitarse eventos que requieran de visitas de mantenimiento correctivo, estas serán cubiertas por el proveedor sin costo alguno para la entidad contratante, excepto en los casos atribuibles al mal uso del equipo. Esta garantía no incluye la provisión de repuestos, accesorios o consumibles (después de los dos primeros años).
Vida útil	16,07	10 años

Adicionalmente, el contratista deberá ofrecer:

- El proveedor deberá incluir el costo de acondicionamiento del área para la instalación del equipo en caso de que la unidad lo requiera.
- El proveedor deberá incluir, en su costo, la provisión e instalación del tablero de distribución eléctrica, malla de puesta a tierra y protecciones que requiera el equipo.
- Previo a la instalación, el proveedor deberá verificar que las instalaciones eléctricas se encuentren de acuerdo a los requerimientos necesarios para el normal funcionamiento del equipo.
- El proveedor deberá incluir el costo del transformador en caso de que la unidad lo requiera.
- El oferente deberá realizar la provisión, instalación y puesta en marcha del equipo correcto funcionamiento.
- El oferente deberá indicar marca, modelo y país de origen del equipo;
- El costo del servicio de mantenimiento será individualizado en la oferta.

Tipo de compra:	Bien
Comprenderá negociación:	Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso.
Tipo de Procedimiento:	Subasta Inversa Electrónica
Comprenderá negociación:	Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso.
Fecha límite para presentación de solicitudes:	No aplica
Dirección para presentación de ofertas:	País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y Ayacucho, remitirse a lo establecido en el numeral 4.1.1 del pliego.
Fecha límite de presentación de ofertas:	De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación.
Idioma de presentación de las ofertas:	Español
Condiciones para la presentación de los proveedores:	De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación

DR. JORGE LUIS PEÑAHERRERA YANEZ
GERENTE GENERAL (E)
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARÍN