

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

CÓDIGO DEL PROCESO: SIE-HCAM-2023-273

OBJETO DE CONTRATACIÓN: "ADQUISICION DE TORRES PARA GASTROENTEROLOGIA 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 Ext. 2222 |
| 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 TORRES PARA GASTROENTEROLOGIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN" |
| Código de Proceso en SERCOP: | SIE-HCAM-2023-273 |
| Código CPC: | 871540012 y 481500901 |
| Código Cpc Nivel 5: | 87154 y 48150 |
| Tipo de Adquisición: | Contratación de BIEN normalizado |
| Monto Sin IVA: | \$673.234, 84 (SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 84/100) MÁS IVA. |
| Condiciones de Pago: | 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 por parte de la comisión de recepción de acuerdo al artículo 325 RGLOSNCPP, detallado en el literal 17 del presente documento, y la factura correspondiente. |

| Plazo de ejecución: | <p>El plazo de ejecución para la entrega de los equipos será de 60 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 del equipo será de 8 años contados a partir del día siguiente del informe de satisfacción de instalación del equipo de la siguiente manera: los 2 primeros años, corresponden a la garantía mínima de fábrica sin costo para el HECAM, y los 6 años restantes, el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín, pagará el servicio de mantenimiento cuatrimestral realizado, una vez concluido el tiempo de garantía técnica del equipo de acuerdo al cronograma aprobado por el administrador del contrato. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------|--|--|--------------|----------------------|--------------------|------------------|----------|--------------------------------|---------------|---|--|-----------------|-------------------------------|---------------|---|--|---------------|---|------------------------------------|--|--|--|-----------------------|---------------|----------------|------|------------------|------|-----------------|---------|------------------|---------------|--|---------------|
| Cantidad de mercadería o servicio objeto de la contratación: | <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5" style="text-align: center;">DETALLE REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPO DE BIEN</th> <th style="text-align: center;">DESCRIPCIÓN DEL BIEN</th> <th style="text-align: center;">CANTIDAD REQUERIDA</th> <th style="text-align: center;">LUGAR DE ENTREGA</th> <th style="text-align: center;">SERVICIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">TORRE DE VIDEO - ECOENDOSCOPIA</td> <td style="text-align: center;">TOR-10 Rev-04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN.</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">CENTRO GASTRICO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA</td> <td style="text-align: center;">TOR-14 Rev-04</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA / COLONOSCOPIA – ADULTO</td> <td style="text-align: center;">TOR-04 Rev-05</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #0056b3; color: white; text-align: center;">FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ficha Técnica:</td> <td style="text-align: center;">TOR-10 Rev-04</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Código:</td> <td style="text-align: center;">TOR-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Revisión:</td> <td style="text-align: center;">Rev-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Mes-Año:</td> <td style="text-align: center;">Enero -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Vigencia:</td> <td style="text-align: center;">Desde: 01-01-</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Hasta: 31-12-</td> </tr> </tbody> </table> | DETALLE REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES | | | | | TIPO DE BIEN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA | SERVICIO | TORRE DE VIDEO - ECOENDOSCOPIA | TOR-10 Rev-04 | 1 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN. | CENTRO GASTRICO | TORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA | TOR-14 Rev-04 | 2 | ORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA / COLONOSCOPIA – ADULTO | TOR-04 Rev-05 | 1 | FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO | Ficha Técnica: | TOR-10 Rev-04 | Código: | TOR- | Revisión: | Rev- | Mes-Año: | Enero - | Vigencia: | Desde: 01-01- | | Hasta: 31-12- |
| DETALLE REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE BIEN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD REQUERIDA | LUGAR DE ENTREGA | SERVICIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TORRE DE VIDEO - ECOENDOSCOPIA | TOR-10 Rev-04 | 1 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN. | CENTRO GASTRICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA | TOR-14 Rev-04 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA / COLONOSCOPIA – ADULTO | TOR-04 Rev-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ficha Técnica: | TOR-10 Rev-04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código: | TOR- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión: | Rev- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mes-Año: | Enero - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia: | Desde: 01-01- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Hasta: 31-12- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tipo | Equipo | |
|---|---------------------------------------|---|
| DATOS | | |
| Nombre: | TORRE DE VIDEO - ECOENDOSCOPIA | |
| ATRIBUTO | ITEM | VALOR |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS: | | |
| Sistema de Visualización | 1,01 | Mínimo un monitor Full HD, a Color LCD o LED, Grado Médico |
| | 1,02 | Tamaño monitor $\geq 31"$ |
| | 1,03 | Resolución mínima de 1920x1080 |
| | 1,04 | Puertos de entrada: Mínimo DVI o HDMI y opcional (RGB y/o VGA y/o |
| Procesador de video | 2,01 | Mínimo Balance de blancos automático o manual |
| | 2,02 | Congelamiento de imagen |
| | 2,03 | Ajuste de color y brillo: Manual y/o automático |
| | 2,04 | Filtros digitales mínimo tres (3) filtros |
| | 2,05 | Función de magnificación (Zoom) o mejora óptica |
| | 2,06 | Puertos de salida de video Full HD (1920x1080): Mínimo DVI o HDMI. |
| Fuente de Luz | 3,01 | Lámpara de xenón o LED. |
| | 3,02 | Temperatura de color: Entre 5000 °K a 7000 °k. |
| | 3,03 | Control de intensidad: De forma manual y/o automático y/o progresiva |
| Sistema grabador de video | 4,01 | Puerto de entrada mínimo DVI o HDMI que incluye adaptador para DVI, en caso de requerirse |
| | 4,02 | Puertos de salida mínimo DVI o HDMI que incluye adaptador para DVI, en |
| | 4,03 | Extracción de información mediante USB y/o DVD |
| | 4,04 | Almacenamiento interno mínimo 500 GB y/o almacenamiento externo mínimo 500 GB. |
| | 4,05 | Grabador de video e imágenes de alta definición HD, mínimo de 1280x720 |
| Insuflador | 5,01 | Gas de insuflación mediante CO2 |
| Bomba de Succión | 6,01 | Regulable con manómetro |
| | 6,02 | Con frasco recolector esterilizable mínimo de 1 litro. |

| | | |
|-----------------------------|-------|--|
| Bomba de Irrigación | 7,01 | Uno (1) Requerido |
| Ecoendoscopio lineal | 8,01 | Diámetro del tubo de inserción: ≤ 13.9 mm |
| | 8,02 | Diámetro del canal de trabajo: ≥ 3.8 mm |
| | 8,03 | Longitud de trabajo: ≥ 1250 mm |
| | 8,04 | Secciones de doblado o angulación: arriba, abajo y izquierda/derecha |
| | 8,05 | Ángulo de visión o campo de visión de mínimo de 120° Dirección visualización mínimo: 40° |
| Ecoendoscopio radial | 9,01 | Diámetro del tubo de inserción ≤ 12.1 mm |
| | 9,02 | Diámetro de canal de trabajo: ≥ 2.4 mm |
| | 9,03 | Longitud de trabajo: ≥ 1250 mm |
| | 9,04 | Secciones de doblado o angulación: arriba, abajo y izquierda/derecha |
| | 9,05 | Ángulo o campo de visión mínimo de 140° |
| Ultrasonido | 10,01 | Sistema DICOM |
| | 10,02 | Modos de exploración mínimos: Modo B, Doppler Color, Doppler pulsado |
| | 10,03 | Con capacidad para obtención de imágenes con el uso de contraste |
| | 10,04 | Modo de Elastografía requerido |
| | 10,05 | Mínimo Un (1) puerto USB |
| | 10,06 | Teclado de equipo para el manejo de parámetros |
| | 10,07 | Interfaz gráfica mediante monitor LCD o superior |
| | 10,08 | Transferencia de datos a través de memoria USB,DVD o similar |
| Accesorios | | |
| Coche de transporte | 11,01 | Un (1) Carro de transporte de grado médico para la ubicación de los componentes del equipo médico: con montaje estético para el monitor, al menos dos ruedas bloqueables |
| Cobertor del equipo | 11,02 | Uno (1) para el equipo. |
| Impresora | 11,03 | Una (1) impresora a color |
| Energía de respaldo | 11,04 | Un (1) UPS de acuerdo a la potencia del equipo |
| Fuente de luz | 11,05 | Tres (3) lámparas de xenón o una (1) led (recambiables solo si aplica) y un |
| Comprobador de fugas | 11,06 | Un (1) comprobador de fugas |

| | | |
|---|---|---|
| Disco duro | 11,07 | Uno (1) \geq 1Tb para extracción de información. |
| Maletines | 11,08 | Dos (2) maletines de transporte propio del equipo |
| Accesorios | 11,09 | Dos (2) válvula de aire/agua |
| | 11,10 | Dos (2) válvula de succión |
| | 11,11 | Dos (2) set de irrigación: tubo y válvula de irrigación |
| | 11,12 | Tres (3) set de cepillos: largo para canales y corto para puertos, |
| | 11,13 | Diez (10) tapas de canal de biopsia |
| | 11,14 | Un (1) protector bucal adulto |
| | 11,15 | Dos (2) frascos de aceite de silicón o similar. |
| | 11,16 | Dos (2) tapa de ETO o similar |
| | 11,17 | Dos (2) set de empaques para válvulas de succión/irrigación/aire/agua |
| | 11,18 | Veinte (20) balones descartables para eco endoscopia lineal |
| 11,19 | Veinte (20) balones descartables para eco endoscopia radial | |
| OTRAS | | |
| Energía/alimentación | 12,01 | VAC: Dentro del rango de 110 V a 127 V, 60 Hz. |
| Certificación | 12,02 | Certificación FDA y/o CE |
| Garantía técnica de fábrica | 12,03 | 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 |
| Garantía de repuestos, piezas y accesorios | 12,04 | Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo. |
| Mantenimiento | 12,05 | Durante la vida útil, cada 3 meses el proveedor deberá dar mantenimiento preventivo; 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. |

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
| | 12,06 | 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 |
| Vida útil | 12,07 | 8 años |
| FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | |
| COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO | | |
| Ficha Técnica: | TOR-14 Rev-04 | |
| Código: | TOR-14 | |
| Revisión: | Rev-04 | |
| Mes-Año: | Enero - 2023 | |
| Vigencia: | Desde: 01-01-2023 | |
| | Hasta: 31-12-2024 | |
| Tipo: | Equipo Médico | |
| DATOS GENERALES | | |
| Nombre: | TORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA | |
| ATRIBUTO | ITEM | VALOR |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS: | | |
| Sistema de Visualización | 1,01 | Mínimo un monitor Full HD a Color LCD o LED, Grado Médico |
| | 1,02 | Tamaño mínimo 26", con resolución mínima de 1920x1080 |
| | 1,03 | Puertos de entrada: Mínimo DVI o HDMI y opcional (RGB y/o VGA y/o Super Video y/o Video compuesto) |
| Procesador de video | 2,01 | Mínimo Balance de blancos automático o manual |
| | 2,02 | Congelamiento de imagen |
| | 2,03 | Ajuste de color y brillo: Manual y/o automático |

| | | | |
|--|----------------------------------|------|--|
| | | 2,04 | Compatibilidad con video endoscopios (Video Gastroscopio) |
| | | 2,05 | Filtros digitales mínimo tres (3) filtros |
| | | 2,06 | Función de magnificación (Zoom) o mejora óptica |
| | | 2,07 | Puertos de salida de video Full HD (1920x1080): Mínimo DVI o HDMI. |
| | Fuente de luz. | 3,01 | Lámpara de xenón o LED. |
| | | 3,02 | Temperatura de color: Entre 5000 °K a 7000 °k. |
| | | 3,03 | Control de intensidad: De forma manual y/o automático y/o progresiva |
| | Sistema grabador de video | 4,01 | Puerto de entrada mínimo DVI o HDMI que incluye adaptador para DVI, en caso de requerirse |
| | | 4,02 | Puertos de salida mínimo DVI o HDMI que incluye adaptador para DVI, en caso de requerirse |
| | | 4,03 | Extracción de información mediante USB y/o DVD |
| | | 4,04 | Almacenamiento interno de mínimo 500 GB y/o almacenamiento externo mínimo de 500 GB |
| | | 4,05 | Grabador de video e imágenes de alta definición HD, mínimo de 1280x720 |
| | Insuflador | 5,01 | Gas de insuflación mediante CO2 |
| | | 5,02 | Regulación de insuflación mínimo tres (3) niveles disponibles |
| | Bomba de Succión | 6,01 | Regulable con manómetro |
| | | 6,02 | Con frasco recolector esterilizable mínimo de 1 litro. |
| | Bomba de Irrigación | 7,01 | Uno (1) Requerido |
| | Video Gastroscopio | 8,01 | Diámetro del Canal de instrumento: mínimo 2.8mm |
| | | 8,02 | Diámetro externo: ≤ 10mm |
| | | 8,03 | Longitud de trabajo: Dentro del rango de 1000mm a 1100mm |
| | | 8,04 | De tubo flexible con canal de agua/aire. |
| | | 8,05 | Secciones de doblado o angulación: arriba, abajo y izquierda/derecha |
| | | 8,06 | Campo de visión: mínimo 140° |
| | Accesorios Generales | | |
| | Coche de transporte | 9,01 | Un (1) Carro de transporte de grado médico para la ubicación de los componentes del equipo médico: con montaje estético para el monitor, al menos dos ruedas bloqueables |

| | | |
|---|-------|---|
| Cobertor del equipo | 9,02 | Uno (1) para el equipo. |
| Disco duro externo de expansión | 9,03 | Uno (1) compatible con el grabador de video de mínimo 2TB. |
| Impresora | 9,04 | Una (1) impresora a color |
| Energía de respaldo | 9,05 | Un (1) UPS de acuerdo a la potencia del equipo |
| Teclado | 9,06 | Un (1) teclado de grado médico compatibles con el sistema. |
| Fuente de luz | 9,07 | Tres (3) lámparas de xenón o una (1) led (recambiables solo si aplica) y un (1) contenedor |
| Comprobador de fugas | 9,08 | Un (1) comprobador de fugas para video gastroscopio |
| Cable de extensión | 9,09 | Un (1) cable extensión de grado médico de mínimo 2.5 metros de largo, que permita el libre movimiento de la torre. |
| Accesorios para video Gastroscopio | | |
| Accesorios Video | 10,01 | Un (1) maletín de transporte propio del equipo |
| Gastroscopio | 10,02 | Dos (2) tapas de ETO o similar |
| | 10,03 | Dos (2) sets de 5 tapas para el canal de trabajo |
| | 10,04 | Dos (2) válvulas de aire/agua |
| | 10,05 | Dos (2) válvulas de succión |
| | 10,06 | Dos (2) sets de irrigación |
| | 10,07 | Tres (3) sets de cepillos: largo para canales y corto para puertos, reutilizables |
| | 10,08 | Dos (2) protectores bucal adulto |
| | 10,09 | Un (1) frasco de aceite de silicón o similar. |
| OTRAS ESPECIFICACIONES: | | |
| Energía/alimentación | 11,01 | VAC: Dentro del rango de 110 V a 127 V, 60 Hz. |
| Certificación | 11,02 | Certificación FDA y/o CE |
| Garantía técnica de fábrica | 11,03 | 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 | 11,04 | Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo. |
| Mantenimiento | 11,05 | Durante la vida útil, cada 3 meses el proveedor deberá dar mantenimiento preventivo; 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 |
| | 11,06 | 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 UTIL | 11,07 | 8 años |
| FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | |
| COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO | | |
| Ficha Técnica: | TOR-04 Rev-05 | |
| Código: | TOR-04 | |
| Revisión: | Rev-05 | |
| Mes-Año: | Enero - 2023 | |
| Vigencia: | Desde: 01-01-2023 | |
| | Hasta: 31-12-2024 | |
| Tipo: | Equipo Médico | |
| DATOS GENERALES | | |
| Nombre: | TORRE DE VIDEO - GASTROSCOPIA / COLONOSCOPIA - ADULTO | |
| ATRIBUTO | ITEM | VALOR |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS: | | |
| | 1,01 | Mínimo un monitor Full HD, o 4k o UHD, a Color, LCD o LED, Grado Médico |

| | | | |
|------|----------------------------------|--|---|
| | Sistema de Visualización | 1,02 | Tamaño mínimo 26", con resolución mínima de 1920x1080 |
| | | 1,03 | Puertos de entrada: Mínimo DVI o HDMI y opcional (RGB y/o VGA y/o Super Video y/o |
| | Procesador de video | 2,01 | Mínimo Balance de blancos automático o manual |
| | | 2,02 | Congelamiento de imagen |
| | | 2,03 | Ajuste de color y brillo: Manual y/o automático |
| | | 2,04 | Compatibilidad con video endoscopios (Video Gastroscopio y Video de Colonoscopia) |
| | | 2,05 | Filtros digitales mínimo tres (3) filtros |
| | | 2,06 | Función de magnificación (Zoom) y/o mejora óptica |
| | | 2,07 | Puertos de salida de video Full HD (1920x1080) o 4k o UHD: Mínimo DVI o HDMI. |
| | Fuente de luz. | 3,01 | Lámpara de xenón o LED. |
| | | 3,02 | Temperatura de color: Entre 5000 °K a 7000 °k. |
| | | 3,03 | Control de intensidad: De forma manual y/o automático y/o progresiva |
| | Sistema grabador de video | 4,01 | Puerto de entrada mínimo DVI o HDMI que incluye adaptador para DVI, en caso de requerirse |
| | | 4,02 | Puertos de salida mínimo DVI o HDMI que incluye adaptador para DVI, en caso de requerirse |
| | | 4,03 | Extracción de información mediante USB y/o DVD |
| | | 4,04 | Almacenamiento interno de mínimo 500 GB y/o almacenamiento externo mínimo de |
| | | 4,05 | Grabador de video e imágenes de alta definición HD, mínimo de 1280x720 |
| | Insuflador | 5,01 | Gas de insuflación mediante CO2 |
| | Bomba de Succión | 6,01 | Regulable con manómetro |
| | | 6,02 | Con frasco recolector esterilizable mínimo de 1 litro. |
| | Bomba de Irrigación | 7,01 | Uno (1) Requerido |
| | Video Gastroscopio | 8,01 | Diámetro del Canal de instrumento: mínimo 2.8mm |
| | | 8,02 | Diámetro externo: ≤ 10mm |
| | | 8,03 | Longitud de trabajo: Dentro del rango de 1000mm a 1100mm |
| | | 8,04 | De tubo flexible con canal de agua/aire. |
| 8,05 | | Disponga de secciones de doblado o angulación: arriba, abajo, izquierda, derecha | |

| | | |
|---|-------|--|
| | 8,06 | Campo/ángulo de visión: mínimo 140° |
| Video Colonoscopio | 9,01 | Diámetro del Canal de instrumento: dentro del rango de 3 mm a 4 mm |
| | 9,02 | Diámetro externo: ≤ 13.2 mm |
| | 9,03 | Longitud de trabajo: Dentro del rango de 1600mm a 1700mm. |
| | 9,04 | Disponga de secciones de doblado o angulación: arriba, abajo y izquierda/derecha |
| | 9,05 | Campo de visión: mínimo 140° |
| Accesorios Generales | | |
| Coche de transporte | 10,01 | Un (1) Carro de transporte de grado médico para la ubicación de los componentes del equipo médico: con montaje estético para el monitor, al menos dos ruedas bloqueables |
| Cobertor del equipo | 10,02 | Uno (1) para el equipo. |
| Disco duro externo de expansión | 10,03 | Uno (1) compatible con el grabador de video de mínimo 2TB. |
| Impresora | 10,04 | Una (1) impresora a color |
| Energía de respaldo | 10,05 | Un (1) UPS de acuerdo a la potencia del equipo |
| Teclado | 10,06 | Un (1) teclado de grado médico compatibles con el sistema. |
| Fuente de luz | 10,07 | Tres (3) lámparas de xenón o una (1) led (recambiables solo si aplica) y un (1) costeador para alimentación de aire y agua |
| Comprobador de fugas | 10,08 | Un (1) comprobador de fugas para video gastroscopio |
| | 10,09 | Un (1) comprobador de fugas para video colonoscopio |
| Cable de extensión | 10,10 | Un (1) cable extensión de grado médico de mínimo 2.5 metros de largo, que permita el libre movimiento de la torre. |
| Memoria USB | 10,11 | Una (1) memoria USB para extracción de información. |
| Accesorios para Video Gastroscopio | | |
| Accesorios Video Gastroscopio | 11,01 | Un (1) maletín de transporte propio del equipo |
| | 11,02 | Dos (2) tapas de ETO o similar |
| | 11,03 | Dos (2) sets de 5 tapas para el canal de trabajo |
| | 11,04 | Dos (2) válvulas de aire/agua |
| | 11,05 | Dos (2) válvulas de succión |
| | 11,06 | Dos (2) sets de irrigación |

| | | |
|---|-------|---|
| | 11,07 | Tres (3) sets de cepillos: largo para canales y corto para puertos, reutilizables |
| | 11,08 | Dos (2) protectores bucal adulto |
| | 11,09 | Un (1) frasco de aceite de silicón o similar. |
| Accesorios para Video Colonoscopia | | |
| Accesorios Video Colonoscopia | 12,01 | Un (1) maletín de transporte propio del equipo |
| | 12,02 | Dos (2) tapas de ETO o similar |
| | 12,03 | Dos (2) sets de 5 tapas para el canal de trabajo |
| | 12,04 | Dos (2) válvulas de aire/agua |
| | 12,05 | Dos (2) válvulas de succión |
| | 12,06 | Dos (2) sets de irrigación |
| | 12,07 | Tres (3) sets de cepillos: largo para canales y corto para puertos, reutilizables |
| | 12,08 | Un (1) frasco de aceite de silicón o similar. |
| OTRAS ESPECIFICACIONES: | | |
| Energía/alimentación | 13,01 | Vac: Dentro del rango de 110 V a 127 V, 60 Hz. |
| Certificación | 13,02 | Certificación FDA y/o CE |
| Garantía técnica de fábrica | 13,03 | 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, |
| Garantía de repuestos, piezas y accesorios | 13,04 | Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo. |
| Mantenimiento | 13,05 | Durante la vida útil, cada 3 meses el proveedor deberá dar mantenimiento preventivo; 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. |

| | | | |
|---|--|-------|---|
| | | 13,06 | 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 | 13,07 | 8 años |
| 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