MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

PROCESO DE CONTRATACIÓN SUBASTA INVERSA ELECTRONICA

LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA DE CONFORMIDAD CON LAS FACULTADES ESTABLECIDAS POR LA LEY 1150 DE 2007, DECRETO 1082 DE 2015 Y DEMÁS DECRETOS REGLAMENTARIOS PARA EFECTOS DE MODIFICAR PARCIALMENTE LA INVITACION PUBLICA, SE PERMITE EXPEDIR LA PRESENTE ADENDA AL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTIA **PN UPRES VALLE SA SI 414/2022**, CUYO OBJETO "**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.**"

Teniendo en cuenta la observación presentada al pliego de condiciones definitivo mediante plataforma SECOP II opción mensajes, al proceso **PN UPRES VALLE SA SI 414/2022**; la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, considera realizar la siguiente modificación.

ADENDA No. 1

PRIMERO: Modificar parcialmente del pliego de condiciones definitivo el numeral **1.CONDICIONES BASICA, Plazo de Ejecución** quedando de la siguiente manera:

El plazo de ejecución del contrato será contado a partir de la expedición de la carta de inicio y perfeccionamiento del contrato hasta el 10 de noviembre del 2022.

SEGUNDO: Modificar parcialmente del pliego de condiciones definitivo el **numeral 3 ANALISIS DE GARANTIAS, GARANTIAS DEL PROCESO ETAPA PRECONTRACTUAL** quedando de la siguiente manera:

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA DE SERIEDAD	RIESGO JURÍDICO	LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	Diez por ciento (10%) DEL MONTO DE LA SUMATORIA DEL VALOR ESTIMADO DE LOS GRUPOS	PROPONENTE SELECCIONADO.	DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS.
	RIESGO JURÍDICO	LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURÍDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURÍDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.				

TERCERO: Modificar parcialmente del pliego de condiciones definitivo el numeral **1.1.FINANCIEROS y 1.1.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR** , quedando de la siguiente manera:

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Razón de endeudamiento	Cobertura de Intereses
>= 0,09	>= 0,05	>= 1,62	<= 70,00%	>=2.20
NOTA 1 Se establecieron los indicadores atendiendo las observaciones de los diferentes oferentes garantizando y protegiendo los dos objetivos principales del Decreto 1082 de 2015 del presente proceso.				

CUARTO: Modificar parcialmente del pliego de condiciones definitivo el **ANEXO No 1 ESPECIFICACIONES TECNICAS**, quedando de la siguiente manera:

ANEXO N° 1

ESPECIFICACIONES TECNICAS

FICHA TECNICA DEL PRODUCTO

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN GENERAL
GRUPO # 1 EQUIPO E INSTRUMENTAL QUIRURGICO		
NEUMOINSUFLADOR	UNIDAD	INTERFAZ DE USUARIO MEDIANTE TECLADO DE PANTALLA TÁCTIL 6.5" A COLOR PARA LOS VALORES DE PRESIÓN Y FLUJO PARA UNA MAYOR VISTA EN CONJUNTO Y MAYOR EFICIENCIA
		SEÑALES DE ALARMAS ACÚSTICAS Y ÓPTICAS
		CONTROL DE LA REGULACIÓN DE LA PRESIÓN Y DEL CAUDAL
		CONTROL CONSTANTE DE PRESIÓN INTRAABDOMINAL
		MONO DE INICIALIZACIÓN: FLUJO MÍNIMO DE 1LXMIN
		VÁLVULA PARA EL CONTROL DE SOBREPRESIÓN
		3 TUBOS FLEXIBLES DE INSUFLACIÓN PARA EQUIPO CON CALENTAMIENTO COMPATIBLES CON RICHARD WOLF DE 2.5M A 3M AUTOCLAVABLE
		10 UNIDADES DE FILTRO DE HIGIENE EN PRESENTACIÓN ESTÉRIL
		ALIMENTACIÓN 120V 60HZ
		COMPATIBLE CON TORRE DE LAPAROSCOPIA
		MANGUERA DE SUMINISTRO DE CO2 CON CONEXIÓN A TOMA DE PARED TIPO CHEMETRON DE 2.5M RESISTENTE A PRESIONES ENTRE 4 BARES Y 7,5 BARES
		CAPACIDAD MÁXIMA DE CAUDAL 45L/MIN.
		CON INDICACIÓN DE CONSUMO DE GAS DE 0 A 999 LITROS
		DISEÑO FUNCIONAL Y FÁCIL DE USAR
		ADAPTACIÓN MANUAL O AUTOMÁTICA DEL BRILLO DE LA PANTALLA A LA LUZ AMBIENTE.
		FUNCIÓN DE CALENTAMIENTO DE GAS CO2 INCORPORADO
		COMPATIBLE CON SOFTWARE ACTUALIZABLE PARA LAPAROSCOPIA NEONATAL O PEDIÁTRICA "BABY MODE"
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE O LA DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD EXPEDIDA POR EL FABRICANTE EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS: FDA (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION) Y/O CE (COMISIÓN EUROPEA)
		ANEXAR CERTIFICACION VIGENTE EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA ISO13485
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR CERTIFICADO DE CCAA VIGENTE EN EL CUAL DEBE SER VERIFICABLE QUE EL CERTIFICADO FUE EMITIDO A NOMBRE DE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA
		ANEXAR CERTIFICADO VIGENTE EMITIDO POR FABRICA DE DISTRIBUIDOR DIRECTO EN COLOMBIA CON LA DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO,

		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO CON CAPACITACIÓN ESPECIFICA EN EL EQUIPO OFERTADO EN RELACIÓN CON EL DESCRIPCIÓN Y LA MARCA DEL EQUIPO. EN ESTA CERTIFICACIÓN DEBE SER VERIFICABLE EL NOMBRE DEL PERSONAL CERTIFICADO, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO. ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR: LA CAPACITACIÓN EN EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO SUSCRITA POR LA EMPRESA FABRICANTE LA CERTIFICACIÓN EMITIDA POR EL OFERENTE DE LA VINCULACIÓN LABORAL DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO CERTIFICADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR FABRICA DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO CINCO (05) AÑOS, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.
		GARANTÍA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDOS REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, SIEMPRE Y CUANDO LOS DAÑOS SEAN ATRIBUIDOS A DEFECTOS DE FÁBRICA Y NO POR MALA OPERACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL ASISTENCIAL O TÉCNICO DE LA CLÍNICA.
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA

SET INSTRUMENTAL URETEROSCOPIO	**UNIDAD**	UN URETERO-RENOSCOPIO CON ANGULO VISUAL DE 12°, DE DIÁMETRO DE 8 A 10 CHARR CON: CANAL DE IRRIGACIÓN, CANAL DE INSTRUMENTOS, VÁLVULA AUTOMÁTICA PARA LA INTRODUCCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE 430MM DE LONGITUD DE TRABAJO Y 560 A 570MM DE LONGITUD TOTAL.
		TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA LITIÁSICA CON LÁSER, ULTRASONIDO, LITOTRICIA ELECTROHIDRÁULICA, PERMITE UTILIZAR INSTRUMENTAL FLEXIBLE O DOS INSTRUMENTOS DIFERENTES COMO POR EJEMPLO CONDUCTOR DE LUZ LÁSER O SONDA ELECTROHIDRÁULICA Y UN EXTRACTOR DE CÁLCULOS EN EL URÉTER, EL CANAL PARA INTRODUCCIÓN DE SONDAS RECTO PERMITE LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTAL AUXILIAR ROBUSTO Y RÍGIDO DIÁMETRO DE 2.67 A 3.27 CHARR, REUTILIZABLE, COMPATIBLE CON CABEZAL DE CAMARA DE TORRE DE UROLOGÍA.
		UN PUENTE DE TRABAJO FIJO, DE TRES VIAS CON: CANAL DE IRRIGACION, INTRODUCION DE INSTRUMENTOS.
		UNA PINZA CON BOCA DE CAIMAN PARA URETEROSCOPIO DE 5 CHARR DE 550MM DE LONGITUD
		UNA PINZA PARA BIOPSIA PARA URETEROSCOPIO DE 5 CHARR DE 550 DE LONGITUD
		UNA PINZA DE AGARRE DE 5 CHARR DE 550MM DE LONGITUD
		UN CABLE DE FIBRA OPTICA LED
		UNA CANASTILLA DE ESTERILIZACION DE 635 a 640x75x132mm AUTOCLAVABLE
		TODAS LAS PIEZAS EN ACERO QUIRÚRGICO INOXIDABLE O TITANIO, DEBEN SOPORTAR TEMPERATURAS DE ESTERILIZACIÓN DE MÍNIMO 134 °C.
		GARANTIA: 2 AÑOS
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EL INSTRUMENTAL OFRECIDO ES NUEVO, FABRICADO CON MATERIALES RESISTENTES, DE ALTA CALIDAD Y DURABILIDAD.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE, EN CASO DE PRESENTARSE UN EVENTO ADVERSO ATRIBUIBLE A FALLAS DEL INSTRUMENTAL, SE COMPROMETE A REALIZAR EL CAMBIO DE LOS ELEMENTOS RESPECTIVOS POR UNO IGUAL O MEJOR SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL, EN LOS TREINTA DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DEL EVENTO.
		CAPACITACIÓN: RESPECTO AL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO SE BRINDARÁ UNA CAPACITACIÓN CERTIFICADA CON LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE LAS RUTINAS DE MANTENIMIENTO A LAS QUE DEBEN SER SOMETIDOS, LA DESCRIPCIÓN DE LOS MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN ADECUADOS Y EL BUEN USO DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS ADQUIRIDOS A LAS INSTRUMENTADORAS QUIRÚRGICAS Y A LAS AUXILIARES DE ESTERILIZACIÓN DEL SERVICIO DE CIRUGIA. ESTA CAPACITACIÓN DEBERÁ SER BRINDADA POR PERSONAL IDÓNEO Y CERTIFICADO EN EL TEMA.

		EL OFERENTE GARANTIZA QUE LA GARANTÍA INICIARA DESDE LA FECHA DE ENTREGA AL ESPCO DEL SET DE INSTRUMENTAL ADQUIRIDO.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE EL PERIODO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, REALIZARÁ COMO MÍNIMO UN (1) MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO A CADA UNO DE LOS ELEMENTOS QUE HACEN PARTE DE LOS SET DE INSTRUMENTAL ADQUIRIDOS. EL CRONOGRAMA DE CADA UNO DE LOS SET DE INSTRUMENTAL SERA ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL AL QUE VA DIRIGIDO Y SE REMITIRÁ COPIA A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARÁ LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS NECESARIOS A CADA UNO DE LOS ELEMENTOS QUE HACEN PARTE DE LOS SET DE INSTRUMENTAL OFERTADOS DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA GARANTÍA, CUANDO LOS DAÑOS SEAN OCASIONADOS POR CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DEL PERSONAL QUE LO UTILIZA Y EN CASO DE REQUERIRSE EL CAMBIO DE ALGUN REPUESTO, EL COSTO DE LOS MISMOS SERA ASUMIDO POR EL OFERENTE.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARA ACOMPAÑAMIENTO AL PERSONAL DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN EN RELACIÓN CON LA CONFORMACIÓN DE CADA UNO DE LOS SETS ADQUIRIDOS PARA GARANTIZAR LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE LA GARANTÍA, EL TIEMPO DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LA UPRES VALLE, SERA DE MÁXIMO 48 HORAS, PARA LO CUAL EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS HARÁ ENTREGA DE LOS PUNTOS AUTORIZADOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, CELULAR.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN LOS CASOS EN QUE LOS DAÑOS EN LOS BIENES SE DEBAN A CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DEL OPERARIO O POR CAUSAS DEBIDAS A INUNDACIONES, ASONADAS, INCENDIOS, TERREMOTOS O SUCESOS SIMILARES, EL OFERENTE SOPORTARA EL SERVICIO CON UN BIEN DE IGUALES FUNCIONES, LA AUSENCIA O DAÑO DEL ELEMENTO POR EL TIEMPO QUE TOME SU REPARACIÓN Y ENTREGA A SATISFACCIÓN
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ RESPALDO POSTVENTA MÍNIMO DURANTE LOS TRES (3) AÑOS SIGUIENTES AL VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA OFRECIDA, EN RELACIÓN CON EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, DE LOS CUALES LOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS POR EL ESPCO.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EFECTUARA EL TRASLADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO OFERTADO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, SIN COSTO ALGUNO ADICIONAL.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE LOS ELEMENTOS OFRECIDOS CONTARAN CON LA DISPONIBILIDAD EN EL MERCADO DE LOS ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO POR MÍNIMO EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA Y EL SERVICIO POSTVENTA.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN EL EVENTO DE QUE ALGUNO DE LOS ELEMENTOS OFRECIDOS SEAN RETIRADO DEL MERCADO POR EL FABRICANTE, SE REALIZARA EL CAMBIO DEL MISMO POR UNO DE IGUALES O MEJORES CARACTERÍSTICAS, SIN COSTO ALGUNO ADICIONAL. ESTA CONDICIÓN APLICA CUANDO EL EQUIPO OFRECIDO SEA RETIRADO DEL MERCADO ANTES DE QUE LA EMPRESA CONTRATISTA REALICE LA ENTREGA DEL EQUIPO ADQUIRIDO AL ESP.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE CUMPLIRÁ CON EL PLAZO DE SU OFERTA, HACIENDO ÚNICAMENTE LOS AJUSTES CONVENIDOS CON LA SUPERVISIÓN ASIGNADA.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD DEL TRASLADO, MANEJO, DETERIORO, PÉRDIDA DE LOS BIENES O SUS COMPONENTES, LA CUAL SOLO SERÁ ASUMIDA POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL A PARTIR DE LA ENTREGA DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO A ENTERA SATISFACCIÓN.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE ENTREGARA CON EL INSTRUMENTAL SUMINISTRADO EL REGISTRO SANITARIO O EL CERTIFICADO DE NO REQUIERE, EXPEDIDO POR EL INVIMA AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE PRESENTARA LOS DOCUMENTOS DE NACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTAL OFRECIDO JUNTO CON SU ENTREGA A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL E IGUALMENTE JUNTO CON LA ENTREGA DE LA FACTURA DE VENTA EN EL EVENTO DE QUE LOS BIENES SEAN IMPORTADOS.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE HARA ENTREGA DEL CERTIFICADO DE LA CAPACITACIÓN BRINDADA RESPECTO AL INSTRUMENTAL A LAS INSTRUMENTADORAS QUIRÚRGICAS Y A LAS AUXILIARES DE ESTERILIZACIÓN DEL SERVICIO DE CIRUGIA Y AL PERSONAL DE BIOINGENIERIA DE LA ESPCO.

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN GENERAL
GRUPO # 2 EQUIPO BIOMEDICO BASICO		
TENSIOMETRO DE	UNIDAD	CARATULA QUE PROPORCIONE MAYOR EXACTITUD PREFERIBLEMENTE

PARED		GRABADA CON LASER
		PARED CON DIAL AHUECADO Y AGUJA DE ALTO CONTRASTE QUE INCREMENTAN LA VISIBILIDAD Y REDUCEN LOS ERRORES DE PARALAJE (DIFERENCIA DE ÁNGULOS SEGÚN PUNTO DE OBSERVACIÓN).
		LIBRE DE LÁTEX Y DE MERCURIO.
		CESTO DE ALMACENAMIENTO INCORPORADO PARA BRAZALETE
		BRAZALETE DE DOS VÍAS TAMAÑO ADULTO
		VÁLVULA Y PERA INSUFLADORA.
		MANGUERA EN ESPIRAL FLEXIBLE CON MÍNIMO 2 METROS DE LONGITUD
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
TENSIOMETRO PORTATIL ADULTO	UNIDAD	TENSIÓMETRO DE ANEROIDES, BRAZALETE DE 2 VIAS TAMAÑO ADULTO
		RESISTENTE A IMPACTOS A UNA ALTURA DE 76 CM, DISEÑO LIVIANO, DELGADO, COMPACTO.
		APLICACIÓN PRECISA EN LA ARTERIA BRANQUIAL EN CUALQUIERA DE LOS DOS BRAZOS.
		BRAZALETE ADULTO ADHESIVO DE DOS PIEZAS.
		DOS MANGUERAS DE CONEXIÓN FÁCIL DE LAVAR, LIMPIAR O ESTERILIZAR.
		PERA CON VÁLVULA ESTÁNDAR.
		AMORTIGUADOR (PROTECTOR) DEL MANÓMETRO INTERCAMBIABLE CON TABLERO PRE IMPRESO.
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA, QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
BASCULA DE PISO	UNIDAD	BALANZA MECÁNICA ANÁLOGA DE PISO.
		CUADRANTE FÁCIL DE LEER DE 165 A 203 MM Y 101.6 MM DE ELEVACIÓN

		DE LA PLATAFORMA.
		BASE Y PLATAFORMA DE ACERO PARA TRABAJO PESADO.
		GRAN SUPERFICIE PARA LOS PIES.
		PLATAFORMA TEXTURIZADA ANTIDESLIZANTE.
		CAPACIDAD: 150 KG A 180KG.
		GRADUACIÓN: 0.5 KG A 1KG
		TAMAÑO DE LA PLATAFORMA: 27.9 A 30.5CM (ANCHO) X 27.3 A 47.0CM (PROF.) X 5.7 A 12.0CM (ALTO).
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
EQUIPO DE ORGANOS DE PARED	**UNIDAD**	TRANSFORMADOR DE PARED DE 3.5V CON DOS CABLES EN ESPIRAL EXTENSIBLES Y DOS MANGOS, TANTO PARA EL OFTALMOSCOPIO COMO PARA EL OTOSCOPIO
		DE FIBRA ÓPTICA
		ENCENDIDO AUTOMÁTICO AL RETIRAR EL MANGO DE SU BASE Y APAGADO AUTOMÁTICO AL COLOCARLO NUEVAMENTE EN LA BASE.
		CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ
		OFTALMOSCOPIO DE 3.5V: LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED MÍNIMO 5 APERTURAS Y 2 FILTROS, MÍNIMO 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40. COAXIAL
		OTOSCOPIO DE 3.5V: LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED LENTE CON 2.5 AUMENTOS COMO MÍNIMO.
		CON MÍNIMO 4 ESPÉCULOS REUTILIZABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS
		QUE PERMITA ILUMINACIÓN DE GARGANTA
		SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS.
		CABLE ELÉCTRICO A 110 V, 60HZ Y SALIDA DE 5VDC
		AROS DE BLOQUEO (JUEGO POR 2 PIEZAS).
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA

EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL	UNIDAD	ESTUCHE RESISTENTE CON CIERRE
		CON TRANSMISIÓN DE LUZ FIBRA ÓPTICA
		MANGO DE 3.5VDC
		DISEÑO ERGONÓMICO PREFERIBLEMENTE CON ACABADO ESTRIADO PARA MEJOR AGARRE
		CON CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ
		BATERÍAS ALCALINAS, NÍQUEL CADMIO O DE LITIO RECARGABLES.
		OFTALMOSCOPIO DE 3.5V
		CON LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED.
		SISTEMA DE VISIÓN COAXIAL
		MÍNIMO 5 APERTURAS Y 2 FILTROS
		MÍNIMO 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40.
		APOYO PARA LA CEJA PREFERIBLEMENTE DE GOMA
		CON CABEZAL INTERCAMBIABLE
		OTOSCOPIO DE 3.5V
		CON LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED.
		ENTRADA DE ESPÉCULOS COMPATIBLE CON ESPÉCULOS DE OTROS FABRICANTES DE RENOMBRE
		SISTEMA DE FIJACIÓN Y EYECCIÓN DE ESPÉCULOS SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS
		CON MÍNIMO 4 ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS.
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
DOPPLER FETAL	UNIDAD	DETECCIÓN DEL LATIDO CARDIACO FETAL POR EFECTO DOPPLER PULSADO O CONTINUO.
		TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO ENTRE 2 MHZ A 3 MHZ PARA USO ESPECÍFICO EN OBSTETRICIA, CON TRANSDUCTOR A PRUEBA DE AGUA.
		OPCIONAL, DESPLIEGUE DIGITAL EN PANTALLA LCD PARA REGISTRO DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y SEÑAL VISUAL DE LATIDO FETAL.
		OPERA BATERÍAS RECARGABLES.
		CON INDICACIÓN EN PANTALLA DE BATERÍA BAJA.
		CON SISTEMA DE SEGURIDAD DE APAGADO AUTOMÁTICO.
		CON SISTEMA DE BOCINA INCORPORADA AL EQUIPO Y CONTROL DE VOLUMEN VARIABLE.
		CONECTOR PARA AUDÍFONOS.
		INTENSIDAD MÁXIMA DE 20 MW/CM2
		ACCESORIOS: CARGADOR.
		ENERGÍA / ALIMENTACIÓN VAC: 110/115 V, 60 HZ PARA EL CARGADOR.
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS

		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
ESCALERILLAS	**UNIDAD**	DE DOS PASOS.
		ESTRUCTURA EN COLD ROLLED.
		PELDAÑOS CUBIERTOS EN MATERIAL ANTIDESLIZANTE.
		BOCEL EN CAUCHO.
		CUATRO TAPONES ANTIDESLIZANTES.
		PINTURA ELECTROSTÁTICA.
		CON DIMENSIONES APROXIMADAS DE: ALTO 0,40 M, ANCHO 0,43 M, FONDO 0,43 M.
		DIMENSIONES APROXIMADAS CON UN RANGO DE TOLERANCIA DE +/-5% DEL PASO: ANCHO 0,38 M, FONDO 0,23 M.
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
FONENDOSCOPIO	**UNIDAD**	TUBO FLEXIBLE EN FORMA DE "Y", CON UNA LONGITUD DE 50 CM COMO MÍNIMO
		AURICULARES ERGONÓMICOS
		DIAFRAGMA ACÚSTICO DE MÍNIMO 4CM DE DIÁMETRO QUE PROPORCIONE ALTA FRECUENCIA.
		PIEZA RECEPTORA EN FORMA DE CAMPANA DE MÍNIMO 3 CM DE DIÁMETRO, CON CONECTOR PARA ADAPTARSE AL TUBO, PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO.
		ANILLO ANTI-FRÍO PARA LOS RECEPTÁCULOS.
		LIBRE DE LÁTEX
		CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA, (ENTRE 20 Y 500 HZ) CON BAJA DISTORSIÓN DEL SONIDO.
		ALTA SENSIBILIDAD ACÚSTICA
		OLIVAS ERGONÓMICAS Y LAVABLES
		TUBO FLEXIBLE EN FORMA DE "Y", CON UNA LONGITUD DE 50 CM COMO MÍNIMO
		AURICULARES ERGONÓMICOS
		DIAFRAGMA ACÚSTICO DE MÍNIMO 4CM DE DIÁMETRO QUE PROPORCIONE ALTA FRECUENCIA.
		PIEZA RECEPTORA EN FORMA DE CAMPANA DE MÍNIMO 3 CM DE DIÁMETRO, CON CONECTOR PARA ADAPTARSE AL TUBO, PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO.
		ANILLO ANTI-FRÍO PARA LOS RECEPTÁCULOS.
		LIBRE DE LÁTEX
		CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA, (ENTRE 20 Y 500 HZ) CON BAJA DISTORSIÓN DEL SONIDO.
		ALTA SENSIBILIDAD ACÚSTICA
		OLIVAS ERGONÓMICAS Y LAVABLES
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y

		SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
TENSIOMETRO PEDIATRICO	**UNIDAD**	MANÓMETRO INCORPORADO CON UN RANGO DE MEDICIÓN DE 0 A 300 MMHG
		EXACTITUD DE MEDICIÓN DE +-3MMHG
		DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 MMHG O MENOR
		PANTALLA CON DIÁMETRO MÍNIMO DE 45MM CON ESCALA DE LECTURA LEGIBLE
		CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI IMPACTO
		PERA DE INSUFLACIÓN CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE Y SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA SALIDA DEL MISMO.
		MANGUERA QUE UNE LA PERA CON EL BRAZALETE.
		BRAZALETES PARA PACIENTE PEDIÁTRICO
		DE TELA REUTILIZABLE CON SUJETADOR TIPO VELCRO, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.
		FABRICADOS EN NYLON O EN TELA NO CONDUCTIVA.
		CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX.
		LIBRE DE LÁTEX Y MERCURIO
		ESTUCHE PROTECTOR PARA GUARDAR Y TRANSPORTAR EL EQUIPO
		MANÓMETRO INCORPORADO CON UN RANGO DE MEDICIÓN DE 0 A 300 MMHG
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
TALLIMETRO PEDIATRICO	**UNIDAD**	RANGO DE MEDIDA EN CM: 10 - 100 CM
		DIVISIÓN: 5 MM
		DIMENSIONES APROXIMADAS CON UN RANGO DE TOLERANCIA DE +/-5% (AXAXP): 1250 X 140 X 300 MM
		GRADUADO EN DOBLE ESCALA, PULGADAS Y CENTÍMETROS.
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		GARANTÍA DE 1 AÑO
MARTILLO DE REFLEJOS	**UNIDAD**	MARTILLO DE REFLEJOS EN ACERO INOXIDABLE, MANGO ERGONÓMICO Y REMOVIBLE, CON PUNTA TIPO ALFILER Y ESCOBETILLA
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.

		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		GARANTÍA DE 1 AÑO
BASCULA PESA BEBE	UNIDAD	CAPACIDAD:20 KG / 44 LIBRAS A 23KG/50 LIBRAS
		RESOLUCIÓN: 0 - 9 KG / 5G; 9 - 23 KG / 10 G (0 - 20 LIBRAS / 0.2 ONZA; 20 - 50 LIBRAS / 0.5 ONZA)
		CINTA MÉTRICA
		INFANTOMETRO: 0 CM - 58 CM +/-5%
		PANTALLA: LCD
		FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 6 BATERÍAS AA (INCLUIDAS)
		FUNCIONES: CONVERSIÓN DE LB/KG, BLOQUEO DE LB/KG, PUESTA A CERO/ TARA, RETENCIÓN/LIBERACIÓN, CERO AUTOMÁTICO, APAGADO AUTOMÁTICO
		PESO: ENTRE 5 A 12 KG
		DIMENSIONES: TAMAÑO DE LA BANDEJA: ENTRE 600 A 650 MM (ANCHO) X 300 A 400 MM (PROF.) X 35 A 110 MM (ALTO)
		CINTA DE MEDICIÓN
		ENTRE 4 A 6 BATERÍAS AA
		ADAPTADOR DE VOLTAJE PARA CORRIENTE ELÉCTRICA DE 110-120 VOLTIOS AC 60 HZ
		MANUAL DE USUARIO.
		ESTRUCTURA ANTIDESLIZANTE, SÓLIDA Y ESTABLE PARA MAYOR SEGURIDAD
		FABRICADA EN MATERIAL PLÁSTICO CON PROTECCIÓN ANTIOXIDANTE
		DESPLIEGUE DEL PESO DIGITAL
		FUNCIONES HOLD Y TARA
		APAGADO AUTOMÁTICO
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
LINTERNA PARA VALORACION VISUAL	UNIDAD	LINTERNA DE PORTÁTIL PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, EN MATERIAL METÁLICO Y RESISTENTE, CON ILUMINACIÓN TIPO LED, EQUIPO CON REPUESTOS COMERCIALES.
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		GARANTÍA DE 6 MESES
TERMOHIGROMETRO	UNIDAD	DISPOSITIVO DIGITAL CON PANTALLA LCD O TECNOLOGÍA SUPERIOR SONDA DE 2 M DE LONGITUD
		VISUALIZACIÓN SIMULTANEA DE LA TEMPERATURA Y HUMEDAD
		DISPOSITIVO CON MEMORIA DE MÁXIMOS Y MÍNIMOS (TEMPERATURA Y HUMEDAD)
		ALARMA PRE CONFIGURADA O CONFIGURABLE EN INCREMENTOS DE 1°C (TEMPERATURA) Y 1%(HUMEDAD).
		OPCIÓN DE RESET
		PANTALLA DE GRAN TAMAÑO, MEDICIÓN DE TEMPERATURA MÁXIMOS Y MÍNIMOS, MEDICIÓN DE TEMPERATURA INTERNA Y EXTERNA
		LONGITUD CABLE DE SONDA ENTRE 150CMS A 300 CMS
		RANGO DE TEMPERATURA - 50 A +• 70" C/ -58°F A +158°F
		RANGO DE HUMEDAD 0- 90% HR +/- 1%
		RESOLUCIÓN 0.1/1% HR

		BATERÍA: 1 X TRIPLE AAA. 1.5V
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		GARANTÍA DE 1 AÑO
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN GENERAL
GRUPO # 3 EQUIPO E INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO		
PIEZA DE ALTA VELOCIDAD	UNIDAD	PIEZA DE MANO COMPACTA, DISEÑO ERGONÓMICO, CUERPO METÁLICO EN ACERO CON TRATAMIENTO SUPERFICIAL, CON EXCELENTE DURABILIDAD PARA AUTOCLAVADO.
		VÁLVULA ANTI-RETORNO
		SISTEMA DE CABEZAL LIMPIO
		VELOCIDAD: 325,000~410,000 MIN
		CUERPO DE ACERO INOXIDABLE
		RODAMIENTO DE CERÁMICA
		PORTAFRESAS PUSH BUTTON
		SPRAY QUATTRO
		LLAVE DE TAPA
		GARANTÍA: DE 1 AÑO
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
PIEZA DE BAJA VELOCIDAD	UNIDAD	PIEZA DE MANO COMPACTA, DISEÑO ERGONÓMICO, CUERPO METÁLICO EN ACERO CON TRATAMIENTO SUPERFICIAL, CON EXCELENTE DURABILIDAD PARA AUTOCLAVADO.
		CONTRA-ÁNGULO SE ADAPTA A TODOS LOS TIPOS DE MICRO-MOTORES
		VELOCIDAD DE ROTACION DE ENTRE 18.000 A 40.000 REVOLUCIONES /MIN
		GARRA BOTÓN PULSADOR,
		SPRAY EXTERNO, PARA PM FRESA Y CA (Ø 2.35)
		PIEZA DE MANO DERECHA
		SISTEMA "CABEZA CLEAN" IMPIDE LA ENTRADA DE PARTÍCULAS O LÍQUIDOS DENTRO DE LA CABEZA DEL INSTRUMENTO.
		SE ADAPTA A TODOS LOS TIPOS DE MICRO-MOTORES CON ADJUNTA DE TIPO E
		MICROMOTOR NEUMÁTICO
		PRESION DEL AIRE: 0,20 - 0,25MPA KG/CM2
		PRESION DE AGUA: 0,10 - 0,25MPA (2,5KGF)
		VELOCIDAD: 21000 A 25.000 RPM
		RUIDO: ≤70DB
		GARANTÍA DE 1 AÑO

		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	**UNIDAD**	SILLÓN DENTAL PLEGABLE
		CAPACIDAD PARA PACIENTES DE MÍNIMO 150 KG
		CON ALTURA AJUSTABLE Y QUE PERMITA MOVIMIENTOS DE INCLINACIÓN
		CON PUERTO PARA CONEXIÓN DE PIEZAS DE ALTA Y BAJA VELOCIDAD Y JERINGA TRIPLE
		CONTROL DE PIE INTEGRADO QUE EJECUTE TODOS LOS MOVIMIENTOS
		CON MANÓMETRO Y AJUSTE DE AIRE PARA PIEZAS DE MANO
		CON BOTELLA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS Y PARA AGUA LIMPIA
		LÁMPARA LUZ LED BLANCA, FRÍA Y SIN SOMBRA
		SILLA PARA OPERADOR PLEGABLE
		ESCUPIDERA
		CON REJILLA PARA ELEMENTOS SÓLIDOS
		JERINGA TRIPLE DE PUNTA GIRATORIA REMOVIBLE
		EYECTOR DE SALIVA
		CON REGULADOR DE PRESIÓN Y MANGUERA
		MANÓMETRO INDICADOR DE PRESIÓN
		CON FLUJO DE ASPIRACIÓN DE MAYOR A 400 L/MIN
		COMPRESOR DE AIRE SECO LIBRE DE ACEITE DE 1 HP COMO MÍNIMO
		NIVEL DE RUIDO MENOR A 60 DB
		FLUJO DE AIRE 145 L/MIN COMO MÍNIMO
		SISTEMA DE EMPAQUE CON AGARRADERAS Y RUEDAS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTÍA DE 1 AÑO
LAMPARA DE FOTOCURADO	**UNIDAD**	CON FUENTE DE LUZ LED
		CON PIEZA DE MANO INALÁMBRICA
		LONGITUD DE ONDA O ANCHO DEL ESPECTRO DE 385 - 525 NM
		INTENSIDAD LUMÍNICA DE 1200 MW/CM2 COMO MÍNIMO
		CON UNA GUÍA O PUNTA DE LUZ DE 8 MM DE DIÁMETRO COMO MÍNIMO Y CON MOVIMIENTO GIRATORIO DE 360 GRADOS.
		CONTROL O INTERRUPTOR PARA PROGRAMACIÓN DE TIEMPO
		TIEMPO DE POLIMERIZACION INICIANDO EN 3 SEGUNDOS Y HASTA LOS 20 SEGUNDOS
		CON BOTÓN O CONTROL DE ENCENDIDO
		CON INDICADOR AUDIBLE DE: INICIO Y FIN DE CICLO DE FOTOCURADO

		BATERÍA RECARGABLE, CON CAPACIDAD MAYOR DE 200 EXPOSICIONES DE 10 SEGUNDOS
		CARGA DE LA BATERÍA POR MEDIO DE BASE PARA RECARGA
		PESO DE LA PIEZA DE MANO NO MAYOR A 250 GRAMOS
		CON INDICADOR VISUAL DE: ENCENDIDO Y APAGADO ,TIEMPO DE POLIMERIZACIÓN Y BATERÍA BAJA
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 1 AÑO, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.
SCALER O CAVITRON	**UNIDAD**	FRECUENCIA DE OPERACIÓN EN EL RANGO DE 28 A 30 KHZ O MAYOR
		CONTROLADO O ACCIONADO POR PEDAL
		CON PUNTAS DE RASPADO GENERAL, DE PERIODONCIA Y ENDODONCIA INTERCAMBIABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
		CONTROL DE FRECUENCIA CON INDICADOR VISUAL
		ENTRADA PARA ALIMENTACIÓN DE AGUA CON MANGUERA Y FILTRO.
		CONTROL PARA REGULAR EL FLUJO DE IRRIGACIÓN. ROCÍO O SPRAY.
		PIEZA DE MANO DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE; CON LUZ LED INTEGRADA.
		LLAVE O HERRAMIENTA PARA INTERCAMBIO DE INSERTOS O PUNTAS PERIODONTALES
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
		GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
SET DE INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO	**UNIDAD**	KIT CONSTA DE:
		MANGO CON ESPEJO

		EXPLORADOR DOBLE EXTREMO
		PINZA ALGODONERA
		EXCAVADOR O CUCHARILLA DOBLE EXTREMO
		EN ACERO INOXIDABLE.
		AUTOCLAVABLE
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		GARANTÍA DE 1 AÑO
JERINGA CARPULE	**UNIDAD**	JERINGA LIGERA, FABRICADA EN ALUMINIO QUIRÚRGICO Y ACERO INOXIDABLE
		JERINGA DE UNA SOLA PIEZA, SIN PARTES DESPRENDIBLES.
		AUTOCLAVABLE
		CARGA LATERAL QUE ACEPTA 1.8 ML CARTUCHOS DENTALES
		ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR: ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		GARANTIA DE 1 AÑO

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN GENERAL
MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETROS	**UNIDAD**	MONITOREO DE PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL
		PANTALLA LED A COLOR O LCD TFT DE 10-12 PULGADAS
		RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO O CONFIGURACIÓN MANUAL DE 3 / 5 DERIVACIONES.
		PESO: MENOR O IGUAL A 3,5 KG.
		MEDICIÓN Y VISUALIZACIÓN DE PARÁMETROS DE:
		PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA MANUAL Y AUTOMÁTICA.
		FRECUENCIA CARDIACA
		SATURACION DE OXIGENO
		TEMPERATURA
		FRECUENCIA RESPIRATORIA
		VISUALIZACIÓN DE ONDAS DE:
		ECG
		RESPIRACIÓN
		SPO2
		ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES AJUSTABLES PARA TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS
		INDICADORES DE:
		ESTADO DE BATERÍA
		ALARMAS
		ALIMENTACIÓN ELECTRICA
		TENDENCIA DE TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS.
		BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMO DE 2 HORAS.
		RESISTENCIA A DESFIBRILACIÓN ENTRE 4000V A 5000 V (200 J).
		ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100-240V 50/60HZ
		TEMPERATURA: FUNCIONAMIENTO: 0 A 40°C (32 A 104°F)
		HUMEDAD: FUNCIONAMIENTO: 15 A 95 %. +/-3%
		ACCESORIOS:
		UNA INTERFACE NIBP
		UN BRAZALETE ADULTO TAMAÑO ESTÁNDAR REUTILIZABLE.
		UN BRAZALETE TAMAÑO PEDIÁTRICO REUTILIZABLE
		BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES EN 3 TAMAÑOS DIFERENTES, 1 DE CADA UNO DE LOS TAMAÑOS.
		INTERFACE DE SPO2 DE MÍNIMO 2 METROS DE LONGITUD.
		UN SENSOR DE OXIMETRÍA DE DEDO ADULTO REUTILIZABLE
		UN SENSOR DE OXIMETRÍA DE DEDO PEDIÁTRICOS REUTILIZABLE.
		CINCO SENSORES DE OXIMETRÍA NEONATAL DESECHABLES.
		UN SENSOR DE TEMPERATURA
		UN CABLE DE ECG DE TRES O CINCO DERIVACIONES.
		CABLE DE CONEXIÓN ELÉCTRICA
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD

		CERTIFICADORA COMPETENTE O LA DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD EXPEDIDA POR EL FABRICANTE EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS: FDA (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION) Y/O CE (COMISIÓN EUROPEA)
		ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA
		ANEXAR CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE .
		ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDÓNEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA
		ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:
		ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO
		ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO CINCO (05) AÑOS, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD
		GARANTIA DE 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDOS REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA
		SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACION CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA, MINIMO DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: FRECUENCIA CARDIACA (BPM), FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM), NIBP (MMHG), SPO2 (%), ANÁLISIS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE LOS EQUIPOS OFRECIDOS SON NUEVOS, FABRICADOS CON MATERIALES RESISTENTES, DE ALTA CALIDAD Y DURABILIDAD Y QUE EL EQUIPO ACTUALMENTE ESTA EN PRODUCCIÓN POR PARTE DEL FABRICANTE
		EL OFERENTE GARANTIZA LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y DE LOS EQUIPOS ADICIONALES SOLICITADOS. ESTOS CERTIFICADOS SERÁN ENTREGADOS CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.O ADJUNTAN DOCUMENTO EN EL CUAL SE JUSTIFIQUE QUE EL EQUIPO NO REQUIERE CALIBRACIÓN
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN CASO DE PRESENTARSE UN EVENTO ADVERSO ATRIBUIBLE A FALLAS DE LOS EQUIPOS MÉDICOS OFERTADOS, SE COMPROMETE A REALIZAR EL CAMBIO DEL EQUIPO RESPECTIVO POR UNO IGUAL O MEJOR SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL, EN LOS TREINTA DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DEL EVENTO.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ LA CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO QUE DESIGNE EL ESPCO; ASÍ: CAPACITACIÓN ASISTENCIAL: RESPECTÓ A LOS EQUIPOS MÉDICOS SE BRINDARÁ UNA CAPACITACIÓN CON LA ENTREGA E INSTALACIÓN Y LAS DEMÁS NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA OPERACIÓN DEL ELEMENTO O ELEMENTOS ADQUIRIDOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, CON EL FIN DE CAPACITAR A TODOS LOS FUNCIONARIOS QUE OPERARÁN EL EQUIPO. ESTA CAPACITACIÓN DEBERÁ SER BRINDADA POR PERSONAL IDÓNEO EN EL TEMA
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ LA CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE LOS EQUIPOS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO QUE DESIGNE EL ESPCO; ASÍ: CAPACITACIÓN TÉCNICA: SE BRINDARÁ UNA CAPACITACIÓN EN OPERACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO POR CADA UNO DE LOS EQUIPOS EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA E INSTALACIÓN Y LAS DEMÁS NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA OPERACIÓN TÉCNICA DEL ELEMENTO O ELEMENTOS ADQUIRIDOS; DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS HARÁ ENTREGA DE: MANUAL DE USUARIO EN EL IDIOMA DE PAÍS DE ORIGEN Y CON SU DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO.
		MANUAL TÉCNICO EN EL IDIOMA DE PAÍS DE ORIGEN Y CON SU DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO.
		CATÁLOGO O LISTADO DE REPUESTOS EN EL IDIOMA DE PAÍS DE ORIGEN Y CON SU DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO O AL INGLES.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS HARA ENTREGA DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES ENTREGADOS

		EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS HARÁ ENTREGA DE CADA UNO DE LOS ACCESORIOS, DISPOSITIVOS, BIENES DE INTERCONEXIÓN Y PARTES NECESARIAS REQUERIDAS PARA SU FUNCIONAMIENTO.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE LA GARANTÍA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS INICIARA DESDE LA FECHA DE PUESTA EN MARCHA Y TEST DE ACEPTACIÓN DE LOS ELEMENTOS ADQUIRIDOS, PARA LO CUAL UNA VEZ INSTALADO EL EQUIPO OFERTADO, REALIZARÁ LA PRUEBA DE PUESTA EN MARCHA O TEST DE ACEPTACIÓN CORRESPONDIENTE EN PRESENCIA DEL PERSONAL QUE SEA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE EL PERIODO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, REALIZARÁ LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS SOLICITADOS AL AÑO A CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES OFERTADOS, ESTOS MANTENIMIENTOS SE REALIZARAN DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. EL CRONOOGRAMA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS SERA ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARÁ LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS NECESARIOS A CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES OFERTADO DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA GARANTÍA, DICHO MANTENIMIENTO INCLUIRÁ EL SUMINISTRO DE REPUESTOS SIN COSTO ALGUNO PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL CUANDO LOS DAÑOS SEAN OCASIONADOS POR CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DEL PERSONAL QUE LO UTILIZA.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARA LA CALIBRACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS, EN LOS CASOS EN LOS QUE LO REQUIERAN, DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, ESTA CALIBRACIÓN DEBE SER REALIZADA MÍNIMO UNA VEZ AL AÑO DE ACUERDO A LA ESPECIFICACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS, ESTA SE REALIZARA CONFORME A LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS Y SE GENERARA EL RESPECTIVO INFORME EL CUAL DEBE SER ENTREGADO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.
		DE IGUAL FORMA EL CRONOGRAMA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS SERA ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE LA GARANTÍA, EL TIEMPO DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, SERA DE MÁXIMO 48 HORAS, PARA LO CUAL EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS HARÁ ENTREGA DE LOS PUNTOS AUTORIZADOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, CELULAR.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN LOS CASOS EN QUE LOS DAÑOS EN LOS BIENES SE DEBAN A CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL, EQUIPOS ADICIONALES O ACCESORIOS OFERTADOS POR PARTE DEL OPERARIO, EL OFERENTE SOPORTARA EL SERVICIO CON UN BIEN DE IGUALES FUNCIONES, LA AUSENCIA O DAÑO DEL ELEMENTO POR EL TIEMPO QUE TOME SU REPARACIÓN Y ENTREGA A SATISFACCIÓN.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ RESPALDO POSTVENTA MÍNIMO DURANTE LOS CINCO (5) AÑOS SIGUIENTES AL VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA OFRECIDA, EN RELACIÓN CON EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, DE LOS CUALES LOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS POR EL ESP.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EFECTUARA EL TRASLADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES, EQUIPOS ADICIONALES, ACCESORIOS E INSUMOS OFERTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, SIN COSTO ALGUNO ADICIONAL.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE LOS EQUIPOS OFRECIDOS CONTARAN CON LA DISPONIBILIDAD EN EL MERCADO DE LOS ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO POR MÍNIMO EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA Y EL SERVICIO POSTVENTA.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARA LA INSTALACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS EN PRESENCIA DEL PERSONAL DE SERVICIO AL QUE VA DIRIGIDO Y EN PRESENCIA DEL INGENIERO DE LA DEPENDENCIA DE EQUIPO MÉDICO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, EN LA FECHA PREVIAMENTE PROGRAMADA DE COMÚN ACUERDO ENTRE EL PROVEEDOR Y EL ESP.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE CUMPLIRÁ CON EL PLAZO DE SU OFERTA, HACIENDO ÚNICAMENTE LOS AJUSTES CONVENIDOS CON LA SUPERVISIÓN ASIGNADA.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD DEL TRASLADO, MANEJO, DETERIORO, PÉRDIDA DE LOS BIENES O SUS COMPONENTES, LA CUAL SOLO SERÁ ASUMIDA POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO A ENTERA SATISFACCIÓN.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE ENTREGARA CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES SUMINISTRADOS EL REGISTRO SANITARIO O EL CERTIFICADO DE NO REQUIERE EXPEDIDO

		POR EL INVIMA AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS, HARA ENTREGA DEL LISTADO DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS CON SU CORRESPONDIENTE CODIGO O REFERENCIA DE PEDIDO
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE PRESENTARA LOS DOCUMENTOS DE NACIONALIZACIÓN DE LOS EQUIPOS OFRECIDOS JUNTO CON LA ENTREGA DEL EQUIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL E IGUALMENTE JUNTO CON LA ENTREGA DE LA FACTURA DE VENTA EN EL EVENTO DE QUE LOS BIENES SEAN IMPORTADOS.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARA LAS ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE O MEJORAS QUE LA FÁBRICA LANCE AL MERCADO DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, SIN COSTO ALGUNO PARA LA ENTIDAD.
		EL OFERENTE GARANTIZA QUE EL IDIOMA DE LA INTERFACE CON EL USUARIO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS SERA EN CASTELLANO Y/O INGLES

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Para la evaluación técnica, el comité técnico procederá a verificar en los catálogos, fichas técnicas y/o manuales, cada una de las especificaciones técnicas mínimas exigidas en el presente anexo para cada uno de los bienes ofertados. De igual forma se solicita se diligencie la columna folio, indicando en que página del catálogo, ficha técnica y/o manual anexo se encuentra descrito el cumplimiento de la especificación solicitada.
Adicionalmente, el oferente debe diligenciar el siguiente cuadro:

GRUPO # 1 EQUIPO E INSTRUMENTAL QUIRURGICO					
DESCRIPCION DEL BIEN	**MARCA**	**MODELO**	**PAIS FABRICANTE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
NEUMOINSUFLADOR					
SET DE INSTRUMENTAL URETEROSCOPIO					
GRUPO 2. EQUIPO biomédico					
DESCRIPCION DEL BIEN	**MARCA**	**MODELO**	**PAIS FABRICANTE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
TENSIOMETROS DE PARED					
TENSIOMETRO PORTATIL ADULTO					
BASCULA DE PISO					
EQUIPO DE ORGANOS DE PARED					
EQUIPOS DE ORGANOS PORTATIL					
DOPPLER FETAL					
ESCALERILLAS					
FONENDOSCOPIO					
TENSIOMETRO PEDIATRICO					
TALLIMETRO PEDIATRICO					
MARTILLO DE REFLEJOS					
BASCULA PESA BEBE					
LINTERNA PARA VALORACIÓN VISUAL					
TERMOHIGROMETRO					
GRUPO 3. EQUIPO E INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO					
DESCRIPCION DEL BIEN	**MARCA**	**MODELO**	**PAIS FABRICANTE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
PIEZA DE ALTA VELOCIDAD					
PIEZA DE BAJA VELOCIDAD					
UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL					
LAMPARA FOTOCURADO					
SCALER O CAVITRON					
SET DE INTRUMENTAL ODONTOLOGICO					
JERINGA CARPULE					
GRUPO # 4 EQUIPO BIOMEDICO DE MONITOREO					
DESCRIPCION DEL BIEN	**MARCA**	**MODELO**	**PAIS FABRICANTE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETROS					

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

GRUPO # 1 EQUIPO E INSTRUMENTAL QUIRURGICO		
ITEM 1		
NEUMOINSUFLADOR	CUMPLE	NO

		CUMPLE
INTERFAZ DE USUARIO MEDIANTE TECLADO DE PANTALLA TÁCTIL 6.5" A COLOR PARA LOS VALORES DE PRESIÓN Y FLUJO PARA UNA MAYOR VISTA EN CONJUNTO Y MAYOR EFICIENCIA		
SEÑALES DE ALARMAS ACÚSTICAS Y ÓPTICAS		
CONTROL DE LA REGULACIÓN DE LA PRESIÓN Y DEL CAUDAL		
CONTROL CONSTANTE DE PRESIÓN INTRAABDOMINAL		
MONO DE INICIALIZACIÓN: FLUJO MÍNIMO DE 1LXMIN		
VÁLVULA PARA EL CONTROL DE SOBREPRESIÓN		
3 TUBOS FLEXIBLES DE INSUFLACIÓN PARA EQUIPO CON CALENTAMIENTO COMPATIBLES CON RICHARD WOLF DE 2.5M A 3M AUTOCLAVABLE		
10 UNIDADES DE FILTRO DE HIGIENE EN PRESENTACIÓN ESTÉRIL		
ALIMENTACIÓN 120V 60HZ		
COMPATIBLE CON TORRE LAPAROSCOPIA		
MANGUERA DE SUMINISTRO DE CO2 CON CONEXIÓN A TOMA DE PARED TIPO CHEMETRON DE 2.5M RESISTENTE A PRESIONES ENTRE 4 BARES Y 7,5 BARES		
CAPACIDAD MÁXIMA DE CAUDAL 45L/MIN.		
CON INDICACIÓN DE CONSUMO DE GAS DE 0 A 999 LITROS		
DISEÑO FUNCIONAL Y FÁCIL DE USAR		
ADAPTACIÓN MANUAL O AUTOMÁTICA DEL BRILLO DE LA PANTALLA A LA LUZ AMBIENTE.		
FUNCIÓN DE CALENTAMIENTO DE GAS CO2 INCORPORADO		
COMPATIBLE CON SOFTWARE ACTUALIZABLE PARA LAPAROSCOPIA NEONATAL O PEDIÁTRICA "BABY MODE"		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE O LA DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD EXPEDIDA POR EL FABRICANTE EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS: FDA (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION) Y/O CE (COMISIÓN EUROPEA)		
ANEXAR CERTIFICACION VIGENTE EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA ISO13485		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR CERTIFICADO DE CCAA VIGENTE EN EL CUAL DEBE SER VERIFICABLE QUE EL CERTIFICADO FUE EMITIDO A NOMBRE DE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA		
ANEXAR CERTIFICADO VIGENTE EMITIDO POR FABRICA DE DISTRIBUIDOR DIRECTO EN COLOMBIA CON LA DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO,		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO CON CAPACITACIÓN ESPECIFICA EN EL EQUIPO OFERTADO EN RELACIÓN CON EL DESCRIPCIÓN Y LA MARCA DEL EQUIPO. EN ESTA CERTIFICACIÓN DEBE SER VERIFICABLE EL NOMBRE DEL PERSONAL CERTIFICADO, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO. ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR: LA CAPACITACIÓN EN EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO SUSCRITA POR LA EMPRESA FABRICANTE LA CERTIFICACIÓN EMITIDA POR EL OFERENTE DE LA VINCULACIÓN LABORAL DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO CERTIFICADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR FABRICA DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO CINCO (05) AÑOS, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.		
GARANTÍA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDOS REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, SIEMPRE Y CUANDO LOS DAÑOS SEAN ATRIBUIDOS A DEFECTOS DE FÁBRICA Y NO POR MALA OPERACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL ASISTENCIAL O TÉCNICO DE LA CLÍNICA.		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA		

ITEM 2		
SET INSTRUMENTAL URETEROSCOPIO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
UN URETERO-RENOSCOPIO CON ANGULO VISUAL DE 12°, DE DIÁMETRO DE 8 A 10 CHARR CON: CANAL DE IRRIGACIÓN, CANAL DE INSTRUMENTOS, VÁLVULA AUTOMÁTICA PARA LA INTRODUCCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE 430MM DE LONGITUD DE TRABAJO Y 560 A 570MM DE LONGITUD TOTAL.		
EL CANAL PARA INTRODUCCIÓN DE SONDAS RECTO PERMITE LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTAL AUXILIAR ROBUSTO Y RÍGIDO DIÁMETRO DE 2.67 A 3.27 CHARR, REUTILIZABLE, COMPATIBLE CON CABEZAL DE CAMARA DE TORRE DE UROLOGÍA.		
UN PUENTE DE TRABAJO FIJO, DE TRES VIAS CON: CANAL DE IRRIGACION, INTRODUCION DE INSTRUMENTOS.		
UNA PINZA CON BOCA DE CAIMAN PARA URETEROSCOPIO DE 5 CHARR DE 550MM DE LONGITUD		
UNA PINZA PARA BIOPSIA PARA URETEROSCOPIO DE 5 CHARR DE 550 DE LONGITUD		
UNA PINZA DE AGARRE DE 5 CHARR DE 550MM DE LONGITUD		

UN CABLE DE FIBRA OPTICA LED		
UNA CANASTILLA DE ESTERILIZACION DE 635 a 640x75x132mm AUTOCLAVABLE		
TODAS LAS PIEZAS EN ACERO QUIRÚRGICO INOXIDABLE O TITANIO, DEBEN SOPORTAR TEMPERATURAS DE ESTERILIZACIÓN DE MÍNIMO 134 °C.		
GARANTIA: 2 AÑOS		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EL INSTRUMENTAL OFRECIDO ES NUEVO, FABRICADO CON MATERIALES RESISTENTES, DE ALTA CALIDAD Y DURABILIDAD.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE, EN CASO DE PRESENTARSE UN EVENTO ADVERSO ATRIBUIBLE A FALLAS DEL INSTRUMENTAL, SE COMPROMETE A REALIZAR EL CAMBIO DE LOS ELEMENTOS RESPECTIVOS POR UNO IGUAL O MEJOR SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL, EN LOS TREINTA DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DEL EVENTO.		
CAPACITACIÓN: RESPECTO AL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO SE BRINDARÁ UNA CAPACITACIÓN CERTIFICADA CON LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE LAS RUTINAS DE MANTENIMIENTO A LAS QUE DEBEN SER SOMETIDOS, LA DESCRIPCIÓN DE LOS MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN ADECUADOS Y EL BUEN USO DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS ADQUIRIDOS A LAS INSTRUMENTADORAS QUIRÚRGICAS Y A LAS AUXILIARES DE ESTERILIZACIÓN DEL SERVICIO DE CIRUGIA. ESTA CAPACITACIÓN DEBERÁ SER BRINDADA POR PERSONAL IDÓNEO Y CERTIFICADO EN EL TEMA.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE LA GARANTÍA INICIARA DESDE LA FECHA DE ENTREGA AL ESPCO DEL SET DE INSTRUMENTAL ADQUIRIDO.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE EL PERIODO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, REALIZARÁ COMO MÍNIMO UN (1) MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO A CADA UNO DE LOS ELEMENTOS QUE HACEN PARTE DE LOS SET DE INSTRUMENTAL ADQUIRIDOS. EL CRONOGRAMA DE CADA UNO DE LOS SET DE INSTRUMENTAL SERA ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL AL QUE VA DIRIGIDO Y SE REMITIRÁ COPIA A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARÁ LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS NECESARIOS A CADA UNO DE LOS ELEMENTOS QUE HACEN PARTE DE LOS SET DE INSTRUMENTAL OFERTADOS DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA GARANTÍA, CUANDO LOS DAÑOS SEAN OCASIONADOS POR CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DEL PERSONAL QUE LO UTILIZA Y EN CASO DE REQUERIRSE EL CAMBIO DE ALGUN REPUESTO, EL COSTO DE LOS MISMOS SERA ASUMIDO POR EL OFERENTE.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARA ACOMPAÑAMIENTO AL PERSONAL DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN EN RELACIÓN CON LA CONFORMACIÓN DE CADA UNO DE LOS SETS ADQUIRIDOS PARA GARANTIZAR LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE LA GARANTÍA, EL TIEMPO DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LA UPRES VALLE, SERA DE MÁXIMO 48 HORAS, PARA LO CUAL EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS HARÁ ENTREGA DE LOS PUNTOS AUTORIZADOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, CELULAR.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN LOS CASOS EN QUE LOS DAÑOS EN LOS BIENES SE DEBAN A CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DEL OPERARIO O POR CAUSAS DEBIDAS A INUNDACIONES, ASONADAS, INCENDIOS, TERREMOTOS O SUCESOS SIMILARES, EL OFERENTE SOPORTARA EL SERVICIO CON UN BIEN DE IGUALES FUNCIONES, LA AUSENCIA O DAÑO DEL ELEMENTO POR EL TIEMPO QUE TOME SU REPARACIÓN Y ENTREGA A SATISFACCIÓN		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ RESPALDO POSTVENTA MÍNIMO DURANTE LOS TRES (3) AÑOS SIGUIENTES AL VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA OFRECIDA, EN RELACIÓN CON EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, DE LOS CUALES LOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS POR EL ESPCO.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EFECTUARA EL TRASLADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO OFERTADO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, SIN COSTO ALGUNO ADICIONAL.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE LOS ELEMENTOS OFRECIDOS CONTARAN CON LA DISPONIBILIDAD EN EL MERCADO DE LOS ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO POR MÍNIMO EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA Y EL SERVICIO POSTVENTA.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN EL EVENTO DE QUE ALGUNO DE LOS ELEMENTOS OFRECIDOS SEAN RETIRADO DEL MERCADO POR EL FABRICANTE, SE REALIZARA EL CAMBIO DEL MISMO POR UNO DE IGUALES O MEJORES CARACTERÍSTICAS, SIN COSTO ALGUNO ADICIONAL. ESTA CONDICIÓN APLICA CUANDO EL EQUIPO OFRECIDO SEA RETIRADO DEL MERCADO ANTES DE QUE LA EMPRESA CONTRATISTA REALICE LA ENTREGA DEL EQUIPO ADQUIRIDO AL ESP.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE CUMPLIRÁ CON EL PLAZO DE SU OFERTA, HACIENDO ÚNICAMENTE LOS AJUSTES CONVENIDOS CON LA SUPERVISIÓN ASIGNADA.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD DEL TRASLADO, MANEJO, DETERIORO, PÉRDIDA DE LOS BIENES O SUS COMPONENTES, LA CUAL SOLO SERÁ ASUMIDA POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL A PARTIR DE LA ENTREGA DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO A ENTERA SATISFACCIÓN.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE ENTREGARA CON EL INSTRUMENTAL SUMINISTRADO EL REGISTRO SANITARIO O EL CERTIFICADO DE NO REQUIERE, EXPEDIDO POR EL INVIMA AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE PRESENTARA LOS DOCUMENTOS DE NACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTAL OFRECIDO JUNTO CON SU ENTREGA A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL E IGUALMENTE JUNTO CON LA ENTREGA DE LA FACTURA DE VENTA EN EL EVENTO DE QUE LOS BIENES SEAN IMPORTADOS.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE HARA ENTREGA DEL CERTIFICADO DE LA CAPACITACIÓN BRINDADA RESPECTO AL INSTRUMENTAL A LAS INSTRUMENTADORAS QUIRÚRGICAS Y A LAS AUXILIARES DE ESTERILIZACIÓN DEL SERVICIO DE CIRUGIA Y AL PERSONAL DE BIOINGENIERIA DE LA ESPCO.		

ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS		
GRUPO # 2 EQUIPO BIOMEDICO BASICO		
ITEM 1		
TENSIOMETRO DE PARED	CUMPLE	NO CUMPLE
CARATULA QUE PROPORCIONE MAYOR EXACTITUD PREFERIBLEMENTE GRABADA CON LASER		
PARED CON DIAL AHUECADO Y AGUJA DE ALTO CONTRASTE QUE INCREMENTAN LA VISIBILIDAD Y REDUCEN LOS ERRORES DE PARALAJE (DIFERENCIA DE ÁNGULOS SEGÚN PUNTO DE OBSERVACIÓN).		
LIBRE DE LÁTEX Y DE MERCURIO.		
CESTO DE ALMACENAMIENTO INCORPORADO PARA BRAZALETE		
BRAZALETE DE DOS VÍAS TAMAÑO ADULTO		
VÁLVULA Y PERA INSUFLADORA.		
MANGUERA EN ESPIRAL FLEXIBLE CON MÍNIMO 2 METROS DE LONGITUD		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ITEM 2	CUMPLE	NO CUMPLE
TENSIOMETRO PORTATIL ADULTO		
TENSIÓMETRO DE ANEROIDES, BRAZALETE DE 2 VIAS TAMAÑO ADULTO		
RESISTENTE A IMPACTOS A UNA ALTURA DE 76 CM, DISEÑO LIVIANO, DELGADO, COMPACTO.		
APLICACIÓN PRECISA EN LA ARTERIA BRANQUIAL EN CUALQUIERA DE LOS DOS BRAZOS.		
BRAZALETE ADULTO ADHESIVO DE DOS PIEZAS.		
DOS MANGUERAS DE CONEXIÓN FÁCIL DE LAVAR, LIMPIAR O ESTERILIZAR.		
PERA CON VÁLVULA ESTÁNDAR.		
AMORTIGUADOR (PROTECTOR) DEL MANÓMETRO INTERCAMBIABLE CON TABLERO PRE IMPRESO.		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD		

ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ITEM 3 **BASCULA DE PISO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
BALANZA MECÁNICA ANÁLOGA DE PISO.		
CUADRANTE FÁCIL DE LEER DE 165 A 203 MM Y 101.6 MM DE ELEVACIÓN DE LA PLATAFORMA.		
BASE Y PLATAFORMA DE ACERO PARA TRABAJO PESADO.		
GRAN SUPERFICIE PARA LOS PIES.		
PLATAFORMA TEXTURIZADA ANTIDESLIZANTE.		
CAPACIDAD: 150 KG A 180KG.		
GRADUACIÓN: 0.5 KG A 1KG		
TAMAÑO DE LA PLATAFORMA: 27.9 A 30.5CM (ANCHO) X 27.3 A 47.0CM (PROF.) X 5.7 A 12.0CM (ALTO).		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ITEM 4 **EQUIPO DE ORGANOS DE PARED**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
TRANSFORMADOR DE PARED DE 3.5V CON DOS CABLES EN ESPIRAL EXTENSIBLES Y DOS MANGOS, TANTO PARA EL OFTALMOSCOPIO COMO PARA EL OTOSCOPIO		
DE FIBRA ÓPTICA		
ENCENDIDO AUTOMÁTICO AL RETIRAR EL MANGO DE SU BASE Y APAGADO AUTOMÁTICO AL COLOCARLO NUEVAMENTE EN LA BASE.		
CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ		
OFTALMOSCOPIO DE 3.5V: LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED MÍNIMO 5 APERTURAS Y 2 FILTROS, MÍNIMO 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40. COAXIAL		
OTOSCOPIO DE 3.5V: LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED LENTE CON 2.5 AUMENTOS COMO MÍNIMO.		
CON MÍNIMO 4 ESPÉCULOS REUTILIZABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS		
QUE PERMITA ILUMINACIÓN DE GARGANTA		
SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS.		
CABLE ELÉCTRICO A 110 V, 60HZ Y SALIDA DE 5VDC		
AROS DE BLOQUEO (JUEGO POR 2 PIEZAS).		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y		

LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
ITEM 5 **EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
ESTUCHE RESISTENTE CON CIERRE		
CON TRANSMISIÓN DE LUZ FIBRA ÓPTICA		
MANGO DE 3.5VDC		
DISEÑO ERGONÓMICO PREFERIBLEMENTE CON ACABADO ESTRIADO PARA MEJOR AGARRE		
CON CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ		
BATERÍAS ALCALINAS, NÍQUEL CADMIO O DE LITIO RECARGABLES.		
OFTALMOSCOPIO DE 3.5V		
CON LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED.		
SISTEMA DE VISIÓN COAXIAL		
MÍNIMO 5 APERTURAS Y 2 FILTROS		
MÍNIMO 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40.		
APOYO PARA LA CEJA PREFERIBLEMENTE DE GOMA		
CON CABEZAL INTERCAMBIABLE		
OTOSCOPIO DE 3.5V		
CON LUZ HALÓGENA, XENÓN O LED.		
ENTRADA DE ESPÉCULOS COMPATIBLE CON ESPÉCULOS DE OTROS FABRICANTES DE RENOMBRE		
SISTEMA DE FIJACIÓN Y EYECCIÓN DE ESPÉCULOS SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS		
CON MÍNIMO 4 ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS.		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
ITEM 6 **DOPPLER FETAL**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
DETECCIÓN DEL LATIDO CARDIACO FETAL POR EFECTO DOPPLER PULSADO O CONTINUO.		
TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO ENTRE 2 MHZ A 3 MHZ PARA USO ESPECÍFICO EN OBSTETRICIA, CON TRANSDUCTOR A PRUEBA DE AGUA.		
OPCIONAL, DESPLIEGUE DIGITAL EN PANTALLA LCD PARA REGISTRO DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y SEÑAL VISUAL DE LATIDO FETAL.		
OPERA BATERÍAS RECARGABLES.		
CON INDICACIÓN EN PANTALLA DE BATERÍA BAJA.		
CON SISTEMA DE SEGURIDAD DE APAGADO AUTOMÁTICO.		
CON SISTEMA DE BOCINA INCORPORADA AL EQUIPO Y CONTROL DE VOLUMEN VARIABLE.		
CONECTOR PARA AUDÍFONOS.		
INTENSIDAD MÁXIMA DE 20 MW/CM2		
ACCESORIOS: CARGADOR.		
ENERGÍA / ALIMENTACIÓN VAC: 110/115 V, 60 HZ PARA EL CARGADOR.		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		

ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ÍTEM 7 **ESCALERILLAS**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
DE DOS PASOS.		
ESTRUCTURA EN COLD ROLLED.		
PELDAÑOS CUBIERTOS EN MATERIAL ANTIDESLIZANTE.		
BOCEL EN CAUCHO.		
CUATRO TAPONES ANTIDESLIZANTES.		
PINTURA ELECTROSTÁTICA.		
CON DIMENSIONES APROXIMADAS DE: ALTO 0,40 M, ANCHO 0,43 M, FONDO 0,43 M.		
DIMENSIONES APROXIMADAS CON UN RANGO DE TOLERANCIA DE +/-5% DEL PASO: ANCHO 0,38 M, FONDO 0,23 M.		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ÍTEM 8 **FONENDOSCOPIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
TUBO FLEXIBLE EN FORMA DE "Y", CON UNA LONGITUD DE 50 CM COMO MÍNIMO		
AURICULARES ERGONÓMICOS		
DIAFRAGMA ACÚSTICO DE MÍNIMO 4CM DE DIÁMETRO QUE PROPORCIONE ALTA FRECUENCIA.		
PIEZA RECEPTORA EN FORMA DE CAMPANA DE MÍNIMO 3 CM DE DIÁMETRO, CON CONECTOR PARA ADAPTARSE AL TUBO, PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO.		
ANILLO ANTI-FRÍO PARA LOS RECEPTÁCULOS.		
LIBRE DE LÁTEX		
CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA, (ENTRE 20 Y 500 HZ) CON BAJA DISTORSIÓN DEL SONIDO.		
ALTA SENSIBILIDAD ACÚSTICA		
OLIVAS ERGONÓMICAS Y LAVABLES		
TUBO FLEXIBLE EN FORMA DE "Y", CON UNA LONGITUD DE 50 CM COMO MÍNIMO		
AURICULARES ERGONÓMICOS		
DIAFRAGMA ACÚSTICO DE MÍNIMO 4CM DE DIÁMETRO QUE PROPORCIONE ALTA FRECUENCIA.		
PIEZA RECEPTORA EN FORMA DE CAMPANA DE MÍNIMO 3 CM DE DIÁMETRO, CON CONECTOR PARA ADAPTARSE AL TUBO, PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO.		
ANILLO ANTI-FRÍO PARA LOS RECEPTÁCULOS.		
LIBRE DE LÁTEX		
CAPACIDAD DE DETECTAR SONIDOS DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA, (ENTRE 20 Y 500 HZ) CON BAJA DISTORSIÓN DEL SONIDO.		
ALTA SENSIBILIDAD ACÚSTICA		
OLIVAS ERGONÓMICAS Y LAVABLES		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN		

DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
ITEM 9	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
TENSIOMETRO PEDIATRICO		
MANÓMETRO INCORPORADO CON UN RANGO DE MEDICIÓN DE 0 A 300 MMHG		
EXACTITUD DE MEDICIÓN DE +-3MMHG		
DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 MMHG O MENOR		
PANTALLA CON DIÁMETRO MÍNIMO DE 45MM CON ESCALA DE LECTURA LEGIBLE		
CUBIERTA DEL MANÓMETRO ANTI IMPACTO		
PERA DE INSUFLACIÓN CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE Y SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA SALIDA DEL MISMO.		
MANGUERA QUE UNE LA PERA CON EL BRAZALETE.		
BRAZALETES PARA PACIENTE PEDIÁTRICO		
DE TELA REUTILIZABLE CON SUJETADOR TIPO VELCRO, DE FÁCIL LAVADO Y DESINFECCIÓN.		
FABRICADOS EN NYLON O EN TELA NO CONDUCTIVA.		
CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX.		
LIBRE DE LÁTEX Y MERCURIO		
ESTUCHE PROTECTOR PARA GUARDAR Y TRANSPORTAR EL EQUIPO		
MANÓMETRO INCORPORADO CON UN RANGO DE MEDICIÓN DE 0 A 300 MMHG		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ITEM 10	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
TALLIMETRO PEDIATRICO		
RANGO DE MEDIDA EN CM: 10 - 100 CM		
DIVISIÓN: 5 MM		
DIMENSIONES APROXIMADAS CON UN RANGO DE TOLERANCIA DE +/-5% (AXAXP): 1250 X 140 X 300 MM		
GRADUADO EN DOBLE ESCALA, PULGADAS Y CENTÍMETROS.		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
GARANTÍA DE 1 AÑO		
ITEM 11	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
MARTILLO DE REFLEJOS		
MARTILLO DE REFLEJOS EN ACERO INOXIDABLE, MANGO ERGONÓMICO Y REMOVIBLE, CON PUNTA TIPO ALFILER Y ESCOBETILLA		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		

ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
GARANTÍA DE 1 AÑO		
ITEM 12 **BASCULA PESA BEBE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CAPACIDAD:20 KG / 44 LIBRAS A 23KG/50 LIBRAS		
RESOLUCIÓN: 0 - 9 KG / 5G; 9 - 23 KG / 10 G (0 - 20 LIBRAS / 0.2 ONZA; 20 - 50 LIBRAS / 0.5 ONZA)		
CINTA MÉTRICA		
INFANTOMETRO: 0 CM - 58 CM +/-5%		
PANTALLA: LCD		
FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 6 BATERÍAS AA (INCLUIDAS)		
FUNCIONES: CONVERSIÓN DE LB/KG, BLOQUEO DE LB/KG, PUESTA A CERO/ TARA, RETENCIÓN/LIBERACIÓN, CERO AUTOMÁTICO, APAGADO AUTOMÁTICO		
PESO: ENTRE 5 A 12 KG		
DIMENSIONES: TAMAÑO DE LA BANDEJA: ENTRE 600 A 650 MM (ANCHO) X 300 A 400 MM (PROF.) X 35 A 110 MM (ALTO)		
CINTA DE MEDICIÓN		
ENTRE 4 A 6 BATERÍAS AA		
ADAPTADOR DE VOLTAJE PARA CORRIENTE ELÉCTRICA DE 110-120 VOLTIOS AC 60 HZ		
MANUAL DE USUARIO.		
ESTRUCTURA ANTIDESLIZANTE, SÓLIDA Y ESTABLE PARA MAYOR SEGURIDAD		
FABRICADA EN MATERIAL PLÁSTICO CON PROTECCIÓN ANTIOXIDANTE		
DESPLIEGUE DEL PESO DIGITAL		
FUNCIONES HOLD Y TARA		
APAGADO AUTOMÁTICO		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ITEM 13 **LINTERNA PARA VALORACION VISUAL**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
LINTERNA DE PORTÁTIL PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, EN MATERIAL METÁLICO Y RESISTENTE, CON ILUMINACIÓN TIPO LED, EQUIPO CON REPUESTOS COMERCIALES.		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
GARANTÍA DE 6 MESES		
ITEM 14 **TERMOHIGROMETRO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
DISPOSITIVO DIGITAL CON PANTALLA LCD O TECNOLOGÍA SUPERIOR SONDA DE 2 M DE LONGITUD		
VISUALIZACIÓN SIMULTANEA DE LA TEMPERATURA Y HUMEDAD		
DISPOSITIVO CON MEMORIA DE MÁXIMOS Y MÍNIMOS (TEMPERATURA Y HUMEDAD)		
ALARMA PRE CONFIGURADA O CONFIGURABLE EN INCREMENTOS DE 1°C (TEMPERATURA) Y 1%(HUMEDAD).		
OPCIÓN DE RESET		
PANTALLA DE GRAN TAMAÑO, MEDICIÓN DE TEMPERATURA MÁXIMOS Y MÍNIMOS, MEDICIÓN DE TEMPERATURA INTERNA Y EXTERNA		
LONGITUD CABLE DE SONDA ENTRE 150CMS A 300 CMS		
RANGO DE TEMPERATURA - 50 A +• 70" C/ -58°F A +158°F		
RANGO DE HUMEDAD 0- 90% HR +/- 1%		
RESOLUCIÓN 0.1/1% HR		
BATERÍA: 1 X TRIPLE AAA. 1.5V		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y		

ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
GARANTÍA DE 1 AÑO		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		

ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS		
GRUPO # 3 EQUIPO E INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO		
ITEM 1		
PIEZA DE ALTA VELOCIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE
PIEZA DE MANO COMPACTA, DISEÑO ERGONÓMICO, CUERPO METÁLICO EN ACERO CON TRATAMIENTO SUPERFICIAL, CON EXCELENTE DURABILIDAD PARA AUTOCLAVADO.		
VÁLVULA ANTI-RETORNO		
SISTEMA DE CABEZAL LIMPIO		
VELOCIDAD: 325,000~410,000 MIN		
CUERPO DE ACERO INOXIDABLE		
RODAMIENTO DE CERÁMICA		
PORTAFRESAS PUSH BUTTON		
SPRAY QUATTRO		
LLAVE DE TAPA		
GARANTÍA: DE 1 AÑO		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
ITEM 2	CUMPLE	NO CUMPLE
PIEZA DE BAJA VELOCIDAD		
PIEZA DE MANO COMPACTA, DISEÑO ERGONÓMICO, CUERPO METÁLICO EN ACERO CON TRATAMIENTO SUPERFICIAL, CON EXCELENTE DURABILIDAD PARA AUTOCLAVADO.		
CONTRA-ÁNGULO SE ADAPTA A TODOS LOS TIPOS DE MICRO-MOTORES		
VELOCIDAD DE ROTACION DE ENTRE 18.000 A 40.000 REVOLUCIONES /MIN		
GARRA BOTÓN PULSADOR,		
SPRAY EXTERNO, PARA PM FRESA Y CA (Ø 2.35)		
PIEZA DE MANO DERECHA		
SISTEMA "CABEZA CLEAN" IMPIDE LA ENTRADA DE PARTÍCULAS O LÍQUIDOS DENTRO DE LA CABEZA DEL INSTRUMENTO.		
SE ADAPTA A TODOS LOS TIPOS DE MICRO-MOTORES CON ADJUNTA DE TIPO E		
MICROMOTOR NEUMÁTICO		
PRESION DEL AIRE: 0,20 - 0,25MPA KG/CM2		
PRESION DE AGUA: 0,10 - 0,25MPA (2,5KGF)		
VELOCIDAD: 21000 A 25.000 RPM		
RUIDO: ≤70DB		
GARANTÍA DE 1 AÑO		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ		

COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
ITEM 3 **UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
SILLÓN DENTAL PLEGABLE		
CAPACIDAD PARA PACIENTES DE MÍNIMO 150 KG		
CON ALTURA AJUSTABLE Y QUE PERMITA MOVIMIENTOS DE INCLINACIÓN		
CON PUERTO PARA CONEXIÓN DE PIEZAS DE ALTA Y BAJA VELOCIDAD Y JERINGA TRIPLE		
CONTROL DE PIE INTEGRADO QUE EJECUTE TODOS LOS MOVIMIENTOS		
CON MANÓMETRO Y AJUSTE DE AIRE PARA PIEZAS DE MANO		
CON BOTELLA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS Y PARA AGUA LIMPIA		
LÁMPARA LUZ LED BLANCA, FRÍA Y SIN SOMBRA		
SILLA PARA OPERADOR PLEGABLE		
ESCUPIDERA		
CON REJILLA PARA ELEMENTOS SÓLIDOS		
JERINGA TRIPLE DE PUNTA GIRATORIA REMOVIBLE		
EYECTOR DE SALIVA		
CON REGULADOR DE PRESIÓN Y MANGUERA		
MANÓMETRO INDICADOR DE PRESIÓN		
CON FLUJO DE ASPIRACIÓN DE MAYOR A 400 L/MIN		
COMPRESOR DE AIRE SECO LIBRE DE ACEITE DE 1 HP COMO MÍNIMO		
NIVEL DE RUIDO MENOR A 60 DB		
FLUJO DE AIRE 145 L/MIN COMO MÍNIMO		
SISTEMA DE EMPAQUE CON AGARRADERAS Y RUEDAS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTÍA DE 1 AÑO		
ITEM 4 **LAMPARA DE FOTOCURADO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CON FUENTE DE LUZ LED		
CON PIEZA DE MANO INALÁMBRICA		
LONGITUD DE ONDA O ANCHO DEL ESPECTRO DE 385 - 525 NM		
INTENSIDAD LUMÍNICA DE 1200 MW/CM2 COMO MÍNIMO		
CON UNA GUÍA O PUNTA DE LUZ DE 8 MM DE DIÁMETRO COMO MÍNIMO Y CON MOVIMIENTO GIRATORIO DE 360 GRADOS.		
CONTROL O INTERRUPTOR PARA PROGRAMACIÓN DE TIEMPO		
TIEMPO DE POLIMERIZACION INICIANDO EN 3 SEGUNDOS Y HASTA LOS 20		
CON BOTÓN O CONTROL DE ENCENDIDO		
CON INDICADOR AUDIBLE DE: INICIO Y FIN DE CICLO DE FOTOCURADO		
BATERÍA RECARGABLE, CON CAPACIDAD MAYOR DE 200 EXPOSICIONES DE 10 SEGUNDOS		
CARGA DE LA BATERÍA POR MEDIO DE BASE PARA RECARGA		
PESO DE LA PIEZA DE MANO NO MAYOR A 250 GRAMOS		
CON INDICADOR VISUAL DE: ENCENDIDO Y APAGADO ,TIEMPO DE POLIMERIZACIÓN Y BATERÍA BAJA		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL		

CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 1 AÑO, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACIÓN CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA.		
ITEM 5 **SCALER O CAVITRON**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
FRECUENCIA DE OPERACIÓN EN EL RANGO DE 28 A 30 KHZ O MAYOR		
CONTROLADO O ACCIONADO POR PEDAL		
CON PUNTAS DE RASPADO GENERAL, DE PERIODONCIA Y ENDODONCIA INTERCAMBIABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE		
CONTROL DE FRECUENCIA CON INDICADOR VISUAL		
ENTRADA PARA ALIMENTACIÓN DE AGUA CON MANGUERA Y FILTRO.		
CONTROL PARA REGULAR EL FLUJO DE IRRIGACIÓN. ROCÍO O SPRAY.		
PIEZA DE MANO DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE; CON LUZ LED INTEGRADA.		
LLAVE O HERRAMIENTA PARA INTERCAMBIO DE INSERTOS O PUNTAS PERIODONTALES		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR MANUAL DE USUARIO Y/O FUNCIONAMIENTO DEBIDAMENTE TRADUCIDO AL CASTELLANO		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD OFERENTE DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO UN (01) AÑO, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA		
GARANTIA 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
ITEM 6 **SET DE INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
KIT CONSTA DE:		
MANGO CON ESPEJO		
EXPLORADOR DOBLE EXTREMO		
PINZA ALGODONERA		
EXCAVADOR O CUCHARILLA DOBLE EXTREMO		
EN ACERO INOXIDABLE.		
AUTOCLAVABLE		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE		

REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
GARANTÍA DE 1 AÑO		
ITEM 7	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
JERINGA CARPULE		
JERINGA LIGERA, FABRICADA EN ALUMINIO QUIRÚRGICO Y ACERO INOXIDABLE		
JERINGA DE UNA SOLA PIEZA, SIN PARTES DESPRENDIBLES.		
AUTOCLAVABLE		
CARGA LATERAL QUE ACEPTA 1,8 ML CARTUCHOS DENTALES		
ANEXAR CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL, ASÍ COMO UN DOCUMENTO DONDE SEA VERIFICABLE EL TITULO.		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR: ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
GARANTÍA DE 1 AÑO		

ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS - EQUIPOS BIOMEDICOS		
GRUPO 4 EQUIPO BIOMEDICO DE MONITOREO		
ITEM 1	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETROS		
MONITOREO DE PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL		
PANTALLA LED A COLOR O LCD TFT DE 10-12 PULGADAS		
RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO O CONFIGURACIÓN MANUAL DE 3/5 DERIVACIONES.		
PESO: MENOR O IGUAL A 3,5 KG.		
MEDICIÓN Y VISUALIZACIÓN DE PARÁMETROS DE:		
PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA MANUAL Y AUTOMÁTICA.		
FRECUENCIA CARDIACA		
SATURACION DE OXIGENO		
TEMPERATURA		
FRECUENCIA RESPIRATORIA		
VISUALIZACIÓN DE ONDAS DE:		
ECG		
RESPIRACIÓN		
SPO2		
ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES AJUSTABLES PARA TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS		
INDICADORES DE:		
ESTADO DE BATERÍA		
ALARMAS		
ALIMENTACIÓN ELECTRICA		
TENDENCIA DE TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS.		
BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMO DE 2 HORAS.		
RESISTENCIA A DESFIBRILACIÓN ENTRE 4000V A 5000 V (200 J).		
ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100-240V 50/60HZ		
TEMPERATURA: FUNCIONAMIENTO: 0 A 40°C (32 A 104°F)		
HUMEDAD: FUNCIONAMIENTO: 15 A 95 %. +/-3%		
ACCESORIOS:		
UNA INTERFACE NIBP		
UN BRAZALETE ADULTO TAMAÑO ESTÁNDAR REUTILIZABLE.		
UN BRAZALETE TAMAÑO PEDIÁTRICO REUTILIZABLE		
BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES EN 3 TAMAÑOS DIFERENTES, 1 DE CADA UNO DE LOS TAMAÑOS.		
INTERFACE DE SPO2 DE MÍNIMO 2 METROS DE LONGITUD.		
UN SENSOR DE OXIMETRÍA DE DEDO ADULTO REUTILIZABLE		
UN SENSOR DE OXIMETRÍA DE DEDO PEDIÁTRICOS REUTILIZABLE.		
CINCO SENSORES DE OXIMETRÍA NEONATAL DESECHABLES.		
UN SENSOR DE TEMPERATURA		
UN CABLE DE ECG DE TRES O CINCO DERIVACIONES.		
CABLE DE CONEXIÓN ELÉCTRICA		
ANEXAR CERTIFICACIÓN VIGENTE EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE O LA DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD EXPEDIDA POR EL FABRICANTE EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS: FDA (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION) Y/O CE (COMISIÓN EUROPEA)		
ANEXAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA		
ANEXAR CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO VIGENTE		
ANEXAR CERTIFICACION VIGENTE DE QUE LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA CUENTA CON UN INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEO QUE SE ENCUENTRE		

REGISTRADO ANTE EL INVIMA		
ADICIONALMENTE SE REQUIERE ANEXAR:		
ANEXAR HOJA DE VIDA DEL INGENIERO, TECNÓLOGO O TÉCNICO IDONEOQUE SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE EL INVIMA Y QUE CUENTE CON TARJETA PROFESIONAL.		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES Y/O ABIERTAS		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, QUE ESTABLEZCA QUE ACTUALMENTE LA MARCA Y MODELO OFERTADO NO HA SIDO RETIRADO DEL MERCADO		
ANEXAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA QUE REALIZA LA OFERTA, DE LA CONSECUCIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS ORIGINALES Y SERVICIO POSTVENTA POR MÍNIMO CINCO (05) AÑOS, PARA LA MARCA Y MODELO OFERTADO, CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD		
GARANTIA DE 2 AÑOS, MÍNIMO DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDOS REPUESTOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA		
SE DEBE GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LA CALIBRACION CON TRAZABILIDAD ANUAL POR CADA AÑO DE GARANTÍA, MINIMO DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: FRECUENCIA CARDIACA (BPM), FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM), NIBP (MMHG), SPO2 (%), ANÁLISIS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE LOS EQUIPOS OFRECIDOS SON NUEVOS, FABRICADOS CON MATERIALES RESISTENTES, DE ALTA CALIDAD Y DURABILIDAD Y QUE EL EQUIPO ACTUALMENTE ESTA EN PRODUCCIÓN POR PARTE DEL FABRICANTE		
EL OFERENTE GARANTIZA LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y DE LOS EQUIPOS ADICIONALES SOLICITADOS. ESTOS CERTIFICADOS SERÁN ENTREGADOS CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.O ADJUNTAN DOCUMENTO EN EL CUAL SE JUSTIFIQUE QUE EL EQUIPO NO REQUIERE CALIBRACIÓN		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN CASO DE PRESENTARSE UN EVENTO ADVERSO ATRIBUIBLE A FALLAS DE LOS EQUIPOS MÉDICOS OFERTADOS, SE COMPROMETE A REALIZAR EL CAMBIO DEL EQUIPO RESPECTIVO POR UNO IGUAL O MEJOR SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL, EN LOS TREINTA DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DEL EVENTO.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ LA CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO QUE DESIGNE EL ESPCO; ASÍ: CAPACITACIÓN ASISTENCIAL: RESPECTO A LOS EQUIPOS MÉDICOS SE BRINDARÁ UNA CAPACITACIÓN CON LA ENTREGA E INSTALACIÓN Y LAS DEMÁS NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA OPERACIÓN DEL ELEMENTO O ELEMENTOS ADQUIRIDOS DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, CON EL FIN DE CAPACITAR A TODOS LOS FUNCIONARIOS QUE OPERARÁN EL EQUIPO. ESTA CAPACITACIÓN DEBERÁ SER BRINDADA POR PERSONAL IDÓNEO EN EL TEMA		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARÁ LA CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE LOS EQUIPOS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO QUE DESIGNE EL ESPCO; ASÍ: CAPACITACIÓN TÉCNICA: SE BRINDARÁ UNA CAPACITACIÓN EN OPERACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO POR CADA UNO DE LOS EQUIPOS EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA E INSTALACIÓN Y LAS DEMÁS NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA OPERACIÓN TÉCNICA DEL ELEMENTO O ELEMENTOS ADQUIRIDOS; DIRIGIDA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS HARÁ ENTREGA DE: MANUAL DE USUARIO EN EL IDIOMA DE PAÍS DE ORIGEN Y CON SU DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO.		
MANUAL TÉCNICO EN EL IDIOMA DE PAÍS DE ORIGEN Y CON SU DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO.		
CATÁLOGO O LISTADO DE REPUESTOS EN EL IDIOMA DE PAÍS DE ORIGEN Y CON SU DEBIDA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO O AL INGLES.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS HARA ENTREGA DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES ENTREGADOS		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS HARÁ ENTREGA DE CADA UNO DE LOS ACCESORIOS, DISPOSITIVOS, BIENES DE INTERCONEXIÓN Y PARTES NECESARIAS REQUERIDAS PARA SU FUNCIONAMIENTO.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE LA GARANTÍA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS INICIARA DESDE LA FECHA DE PUESTA EN MARCHA Y TEST DE ACEPTACIÓN DE LOS ELEMENTOS ADQUIRIDOS, PARA LO CUAL UNA VEZ INSTALADO EL EQUIPO OFERTADO, REALIZARÁ LA PRUEBA DE PUESTA EN MARCHA O TEST DE ACEPTACIÓN CORRESPONDIENTE EN PRESENCIA DEL PERSONAL QUE SEA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE EL PERIODO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, REALIZARÁ LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS SOLICITADOS AL AÑO A CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES OFERTADOS, ESTOS MANTENIMIENTOS SE REALIZARAN DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. EL CRONOOGRAMA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS SERA ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARÁ LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS NECESARIOS A CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES OFERTADO DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA GARANTÍA, DICHO MANTENIMIENTO INCLUIRÁ EL SUMINISTRO DE REPUESTOS SIN COSTO ALGUNO PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL CUANDO LOS DAÑOS SEAN OCASIONADOS POR		

CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DEL PERSONAL QUE LO UTILIZA.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARA LA CALIBRACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS, EN LOS CASOS EN LOS QUE LO REQUIERAN, DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, ESTA CALIBRACIÓN DEBE SER REALIZADA MÍNIMO UNA VEZ AL AÑO DE ACUERDO A LA ESPECIFICACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS, ESTA SE REALIZARA CONFORME A LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS Y SE GENERARA EL RESPECTIVO INFORME EL CUAL DEBE SER ENTREGADO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.		
DE IGUAL FORMA EL CRONOGRAMA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS SERA ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE, DURANTE LA GARANTÍA, EL TIEMPO DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, SERA DE MÁXIMO 48 HORAS, PARA LO CUAL EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS HARÁ ENTREGA DE LOS PUNTOS AUTORIZADOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, CELULAR.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EN LOS CASOS EN QUE LOS DAÑOS EN LOS BIENES SE DEBAN A CAUSAS DIFERENTES A LA MALA OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL, EQUIPOS ADICIONALES O ACCESORIOS OFERTADOS POR PARTE DEL OPERARIO, EL OFERENTE SOPORTARA EL SERVICIO CON UN BIEN DE IGUALES FUNCIONES, LA AUSENCIA O DAÑO DEL ELEMENTO POR EL TIEMPO QUE TOME SU REPARACIÓN Y ENTREGA A SATISFACCIÓN.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE BRINDARA RESPALDO POSTVENTA MINIMO DURANTE LOS CINCO (5) AÑOS SIGUIENTES AL VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA OFRECIDA, EN RELACIÓN CON EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS, DE LOS CUALES LOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS POR EL ESP.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EFECTUARA EL TRASLADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES, EQUIPOS ADICIONALES, ACCESORIOS E INSUMOS OFERTADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, SIN COSTO ALGUNO ADICIONAL.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE LOS EQUIPOS OFRECIDOS CONTARAN CON LA DISPONIBILIDAD EN EL MERCADO DE LOS ACCESORIOS E INSUMOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO POR MÍNIMO EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA Y EL SERVICIO POSTVENTA.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARA LA INSTALACIÓN DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS EN PRESENCIA DEL PERSONAL DE SERVICIO AL QUE VA DIRIGIDO Y EN PRESENCIA DEL INGENIERO DE LA DEPENDENCIA DE EQUIPO MÉDICO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL, EN LA FECHA PREVIAMENTE PROGRAMADA DE COMÚN ACUERDO ENTRE EL PROVEEDOR Y EL ESP.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE CUMPLIRÁ CON EL PLAZO DE SU OFERTA, HACIENDO ÚNICAMENTE LOS AJUSTES CONVENIDOS CON LA SUPERVISIÓN ASIGNADA.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD DEL TRASLADO, MANEJO, DETERIORO, PÉRDIDA DE LOS BIENES O SUS COMPONENTES, LA CUAL SOLO SERÁ ASUMIDA POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO A ENTERA SATISFACCIÓN.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE ENTREGARA CON CADA UNO DE LOS EQUIPOS PRINCIPALES Y EQUIPOS ADICIONALES SUMINISTRADOS EL REGISTRO SANITARIO O EL CERTIFICADO DE NO REQUIERE EXPEDIDO POR EL INVIMA AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE JUNTO CON LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS, HARA ENTREGA DEL LISTADO DE REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS CON SU CORRESPONDIENTE CODIGO O REFERENCIA DE PEDIDO		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE PRESENTARA LOS DOCUMENTOS DE NACIONALIZACIÓN DE LOS EQUIPOS OFRECIDOS JUNTO CON LA ENTREGA DEL EQUIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL E IGUALMENTE JUNTO CON LA ENTREGA DE LA FACTURA DE VENTA EN EL EVENTO DE QUE LOS BIENES SEAN IMPORTADOS.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE REALIZARA LAS ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE O MEJORAS QUE LA FÁBRICA LANCE AL MERCADO DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTÍA, SIN COSTO ALGUNO PARA LA ENTIDAD.		
EL OFERENTE GARANTIZA QUE EL IDIOMA DE LA INTERFACE CON EL USUARIO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS SERA EN CASTELLANO Y/O INGLES		

OTROS REQUISITOS HABILITANTES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
2	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST, y/o actualización según circular 063/2020.		
3	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como		

	los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.		
4	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.		

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

NIT: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C: _____

FIRMA_____

Dado en Santiago de Cali, diez (19) días del mes de julio de 2022.

Capitán. **YAIDY MARTINEZ MUÑOZ**
Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

Elaboro: PT. Karen Andrea Zapata Amu
Analista Grupo de Contratos UPRES VALLE

Revisado por: IT. Libardo Jose Tulcanez Echeverria
Jefe Grupo de Contratos UPRES VALLE

Revisado por: CT. Linda Yohanna Ibarra Álvarez
Jefe Grupo Administrativo y Financiero UPRES VALLE

Revisado por: Abogada ESP. Suly Aide Cortes Grajales
Asesor Jurídico

Revisado por: IT Diego Fernando Cardona Ortiz
Líder de Asuntos Jurídicos UPRES VALLE

Av. 10Norte # 16N-21 Tel. 6604128
Deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co