


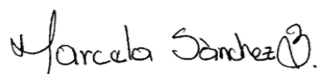
**LOTE No. 28. UNIDAD ODONTOLOGICA**

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	REFERENCIA	PAIS FABRICANTE	
<div><div><div>Entidad de Gestión Administrativa y Técnica Ciudad - Transparencia - Progreso</div></div><div><div>PROCESO GESTIÓN MISIONAL</div><div>PROCEDIMIENTO FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS</div><div>FICHA TÉCNICA DE ESTANDARIZACIÓN DE REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS</div></div><div><div>CÓDIGO: PDAT-FE-F9</div><div>VERSIÓN: 3</div><div>FECHA: 21/01/2021</div></div></div>						
CÓDIGO:	EB-028.					
NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO						
UNIDAD ODONTOLOGICA						
UNIDAD DE MEDIDA						
Unidad						
DESCRIPCIÓN GENERAL						
es considerado como una serie de elementos que favorecen la recuperación dental a través de técnicas o método que realiza un higienista dental o en su efecto un odontólogo. Estas unidades odontológicas están compuesto principalmente por: sillón odontológico y unidad dental.						
ESPECIFICACIONES				CUMPLE	NO CUMPLE	No. FOLIO
28.1 GENERALES	28.1.1 Material y pintura	Material resistente con pintura electrostática	X		FT	
	28.1.2 Alimentación eléctrica	110V – 120 VAC 50 - 60 Hz, con motor reductor.	X		FT	
28.2 SILLON	28.2.1 Movimientos totales del sillón	Con movimientos de ascenso y descenso por sistema eléctrico.	X		FT	
	28.2.2 Movimientos del espaldar	Con espaldar reclinable mediante sistema eléctrico.	X		FT	
	28.2.3 Apoyabrazos	Un apoyabrazos izquierdo fijo y el derecho Escualizable con movimientos horizontales	X		FT	
	28.2.4 Material del sillón	Tapicería en material aséptico y sin costuras	X		FT	
	28.2.5 Caja de conexiones	En el espacio inferior o integrada al sillón con sistema de trampa para residuos.	X		FT	
	28.2.6 Brazo con monitor de mínimo 17” que permita como mínimo la visualización de imágenes radiográficas y datos del paciente.		X		FT	
28.3 MODULO	28.3.1 Controles de	Movimientos del sillón	X		FT	
		Encendido, apagado y nivel de intensidad de la lámpara	X		FT	
	28.3.2 Accesorios anclados al módulo	Un manómetro indicador de la presión de aire	X		FT	
		Un negatoscopio LED	X		FT	
		conexión con acople para dos piezas de alta velocidad con manguera lisa	X		FT	
		conexión con acople para una pieza de baja con manguera lisa	X		FT	
	28.3.3 Conexiones del módulo	conexión con acople para jeringa triple con punta intercambiable	X		FT	

		Con soporte que permita colocar las piezas de mano.	X		FT
		Acople rápido para cavitron	X		FT
	<b>28.3.4 Controles</b>	Control de mando en el módulo y pedal	X		FT
<b>28.4 ESCUPIDERA</b>	<b>28.4.1 Material de fabricación</b>	Taza en porcelana con micro rejilla	X		FT
	<b>28.4.2 Función</b>	Lava taza	X		FT
		Eyector de saliva y eyector quirúrgico	X		FT
		Llenado de vaso	X		FT
<b>28.5 LAMPARA</b>	28.5.1 Fuente de luz	Luz LED	X		FT
	28.5.2 Ajuste de intensidad	Mínimo dos intensidades de luz	X		FT
	<b>28.5.3 Seguridad</b>	Con sistema de protección	X		FT
<b>28.6 BUTACOS</b>	<b>28.6.1 Material de fabricación</b>	Tapizado aséptico de fácil limpieza (libre de costuras).	X		FT
	<b>28.6.2 Espaldar</b>	Ajuste de altura graduable.	X		FT
		Inclinación graduable.	X		FT
	<b>28.6.3 Base de los butacos</b>	Montado sobre base con cinco rodachinas y pistón a gas.	X		FT
	<b>28.6.4 Cantidad</b>	2	X		FT
<b>28.7 ACCESORIOS</b>	28.7.1 Un Tapete aislante en la base de la unidad (se debe instalar un tapete aislante en la base de la unidad del tamaño de la misma evitando dejar puntas que generen accidentes.)		X		FT
	28.7.2 Tres filtros de aire		X		FT
	28.7.3 Tres filtros de agua		X		FT
	28.7.4 Dos unidades de iluminación led de repuesto para la lámpara		X		FT
	28.7.5 Una bandeja auxiliar adaptable a la unidad en acero inoxidable		X		FT
	28.7.6 Cinco Kits de baja velocidad: Contra Angulo, Pieza recta y Micromotor		X		FT
	28.7.7 Cinco piezas de mano de alta velocidad estándar de push button		X		FT
	28.7.8 Una Jeringa triple auxiliar de repuesto		X		FT
	28.7.9 Un forro protector cabeza – pies		X		FT
	28.7.10 Dos unidades de aceite lubricante para las piezas de mano en spray de mínimo 500 ml		X		FT
	28.7.11 Un tanque de agua auxiliar		X		FT
	28.7.12 Un soporte para lámpara de fotocurado		X		FT
	28.7.13 Una bandeja soporte para cavitron		X		FT
	28.7.14. Por la totalidad del número de unidades odontológicas contenidas en el presente proceso se deberán entregar 3 compresores odontológicos con las siguientes características: Revestimiento de pintura interna y externa anticorrosiva (en polvo) para el tanque pulmón, Alimentación eléctrica 110 - 220 VAC 50 - 60 Hz, con válvula para drenaje, Cantidad de motores 2 (de doble cabezote) libre de aceite, Potencia del motor Mínimo 1,5 HP por cabezal, Volumen del tanque 100 litros +/- 10 litros, Que incluya válvula de sobrepresión y válvula de corte		X		FT
<b>CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS - CÓDIGO UNSPSC</b>					
<b>SEGMENTO</b>		<b>FAMILIA</b>	<b>CLASE</b>		<b>PRODUCTO</b>
42		15	17		0
<b>CONDICIONES PARTICULARES POST-VENTA</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>No. FOLIO</b>
<b>28.8.1 2 AÑOS</b>			X		

<b>28.8 GARANTIA</b>	28.8.2 El oferente garantiza que la garantía iniciará desde la fecha de puesta en marcha y test de aceptación del equipo, realizada por el oferente en presencia del personal que sea designado por la unidad de servicios de salud (USS) de la subred a la que va dirigido.	X		
	28.8.3 El oferente garantiza que en caso de presentarse un evento adverso atribuible a fallas del equipo médico y sea reportado como efectivo por parte del programa de tecnovigilancia institucional y verificado por parte del oferente, 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.	X		
	28.8.4 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, el oferente soportará el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.	X		
<b>28.9 TIEMPO DE RESPUESTA</b>	El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato ante cualquier requerimiento técnico, será de máximo 5 horas, para lo cual en el momento de la entrega de los equipos en el punto autorizado, se hará entrega de información tal como, nombre de contacto, dirección y número telefónico.	X		
<b>28.10 MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>	El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo con los protocolos establecidos en los manuales del equipo. El cronograma de mantenimiento de cada uno de los equipos será suministrado en el momento de la entrega del equipo a la USS asignada del mismo y se remitirá copia a la supervisión del contrato.	X		
<b>28.11 MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b>	El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía, dicho mantenimiento incluirá el suministro de repuestos sin costo alguno para las USS de la subred Integrada de Servicios de Salud, cuando los daños sean ocasionados por causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del personal asistencial que opere dicho equipo.	X		
<b>28.12 TIEMPO DE SOPORTE POSTVENTA</b>	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, cuyos costos serían asumidos por la USS, inmediatamente vencido el periodo de garantía contractual.	X		
<b>28.13 CONDICIONES DE PREINSTALACION</b>	El oferente garantiza que realizara la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos incluyendo los materiales y elementos requeridos para dicho fin sin costo adicional para la Subred.	X		

Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.



**Nombre y firma del representante legal:**

**CLAUDIA MARCELA SANCHEZ BRAVO**

**Dirección: CALLE 99A#68B-60**

**Teléfono: 3124818233**