

	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 1 de 18
---	---	---

INVITACIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA Nro. 001 DE 2023
LA ESE HOSPITAL SAN AGUSTIN DE PUERTO MERIZALDE BUENAVENTURA

INFORMA:

Que de conformidad con el Estatuto de contratación de la entidad, LA ESE se permite convocar a los interesados en participar en el Proceso de INVITACIÓN PÚBLICA Nro.01-2023, para seleccionar a través de la modalidad de CONVOCATORIA PÚBLICA, el contratista para LA RENOVACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD INSTALADA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN EL HOSPITAL SAN AGUSTÍN DEL CORREGIMIENTO DE PUERTO MERIZALDE DISTRITO DE BUENAVENTURA, así:

1. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS. Los términos de condiciones y documentos previos podrán consultarse, en la página web de la E.S.E Hospital San Agustín de Puerto Merizalde <https://www.hospitalsanagustinese.gov.co>, página SECOP www.contratos.gov.co y físicamente en el horario de: 9:00 a.m. a 4:00 p.m. en la Oficina de contratación de la ESE Hospital San Agustín de Puerto Merizalde de Buenaventura, Cra 5 A No. 1-30 piso 2 Centro.

Las propuestas se recepcionarán en la OFICINA DE GERENCIA DE LA ESE, dejando constancia escrita de la fecha y hora exacta en que fue presentada, indicando de manera clara y precisa, el nombre o razón social del proponente y el de la persona que en alguna representación haya efectuado materialmente el acto de presentación.

No se aceptarán propuestas enviadas por correo electrónico, fax, o cualquier otro medio.

2. GENERALIDADES:

Es pertinente indicar que como se ha señalado en el presente caso se tratará de la suscripción de contrato (s) de compraventa, el cual será adjudicado a quien(es) resulte(n) considerado como hábil(es); de ahí que el valor del contrato (s) que se llegaren a suscribir con base en el proceso de selección, corresponderá al valor ofertado por la totalidad de los ítems de uno o dos grupos de equipos biomédicos requeridos por la entidad según cuadro de especificaciones técnicas.

Para justificar el valor del contrato, la Entidad Hospitalaria ha consultado condiciones del mercado por medio de cotizaciones solicitadas a los proveedores de los equipos biomédicos requeridos; consultó los precios del mercado actual, las especificaciones y características técnicas mínimas requeridas, los valores unitarios y cantidades establecidas, los impuestos, tasas y contribuciones que debe asumir el contratista en calidad de sujeto pasivo, el pago de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales a que haya lugar gastosen que debe incurrir el contratista para elaborar y presentar su oferta, así como todos aquellos gastos propios derivados de la ejecución del contrato y de acuerdo a las características específicas de los elementos a adquirir.

En el presente caso para establecer el valor promedio de cada uno de los ítems, la entidad realizó estudio

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>


[@hospitalsangustinese](https://www.facebook.com/hospitalsangustinese)

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 2 de 18
	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	

de mercado consistente en determinar el valor unitario promedio de los equipos biomédicos; tomando como base las cotizaciones que la E.S.E recibió de varias firmas y proveedores, donde se establecieron los precios promedios para cada equipo, los cuales se encuentran incluidos en el análisis del sector y en el estudio de mercado realizado y pueden ser consultadas por cualquier interesado.

3. OBJETO A CONTRATAR:

Dotación de equipos biomédicos para el fortalecimiento y la resolutivez en la prestación de servicios de salud con la renovación y ampliación de la capacidad instalada para la E.S.E HOSPITAL SAN AGUSTÍN DEL CORREGIMIENTO DE PUERTO MERIZALDE Y LAS VEREDAS DE SU ÁREA DE INFLUENCIA - DISTRITO DE BUENAVENTURA, en cumplimiento de los estándares de habilitación en el componente de dotación de acuerdo con la normatividad vigente, en desarrollo de la Resolución 1733 del 24 de octubre de 2023 emitida por el ministerio de salud y la protección social.

3.1 características de los equipos biomédicos:

ANALIZADOR DE COAGULACION	1. TIPO DE ANALIZADOR MECANICO O MANUAL 2. TIENE LA CAPACIDAD DE PROCESAR MUESTRAS TIPO PLASMA 3. PUEDE PROCESAR DIFERENTES ANALITOS COMO MINIMO: APTT, PT, TT Y FIB 4. VOLUMEN DE MUESTRA ENTRE 50-200 UL DEPENDIENDO EL EXAMEN A REALIZAR 5. INCLUYE PIPETA AUTOMATICA 6. CUENTA CON 2 CANALES PARA EXAMEN. 7. MINIMO CUENTA CON 6 CANALES PARA INCUBACION. 8. CUENTA CON IMPRESORA TERMICA. 9. DISPLAY LCD 10. EQUIPO DE MESA 11. CUENTA CON MINIMO 3 POSICIONES PARA REACTIVO
ANALIZADOR DE ORINA	1. FUENTE DE LUZ FRIA 2. INCLUYE SISTEMA PARA DISPOSICIÓN AUTOMÁTICA RESIDUOS 3. CUENTA CON IMPRESORA TÉRMICA. 4. SISTEMA DE ALARMAS. 5. CUENTA CON MINIMO 3 LONGITUDES DE ONDA PARA MEJORAR LA PRECISION 6. CAPACIDAD DE PROCESAR MÍNIMO 500 TEST/H 7. CUENTA CON ALMACENAMIENTO DE MEMORIA MINIMO DE 5000 RESULTADOS 8. TIENE DISPLAY LCD 9. CUENTA CON INTERFAZ PARA CONEXION A PC

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>




@hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 3 de 18
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023		

ASPIRADOR DE SECRECIONES	1. CON UN FLUJO DE AIRE MAYOR O IGUAL A 20 L/MIN 2. VACIO REGULABLE HASTA -600 mmHg +/- 10% 3. CONFIGURADO ALTO VACIO/ ALTO FLUJO 4. REQUERIMIENTOS ELÉCTRICOS 120 V +/- 10V A 60 HZ. 5. EQUIPO DE MESA 6. NIVEL DE RUIDO MAXIMO 70dB 7. CUENTA CON FRASCO RECOLECTOR MINIMO DE 1.000 ML 8. POSEE VACUOMETRO
BALANZA DIGITAL PEDIATRICA	1. PARA BEBE 2. DIGITAL 3. CAPACIDAD MAYOR O IGUAL A 20 KILOS 4. DIVISIÓN DENTRO DE LA ESCALA: 5 A 10 GRAMOS 5. OPCION DE VISUALIZAR UNIDADES EN LB Y KG 6. BASE O PLATAFORMA RESISTENTE AL IMPACTO PARA COLOCACIÓN DEL BEBE 7. AJUSTE AUTOMÁTICA A CERO 8. TIENE LA FUNCIÓN DE HOLD Y APAGADO AUTOMATICO. 9. PANTALLA DE VISUALIZACIÓN LCD. 10. ADAPTADOR DE CORRIENTE Y BATERÍAS. 11. CUENTA CON CINTA METRICA
BALANZA DIGITAL PEDIATRICA CON ESTUCHE	1. PARA BEBE 2. DIGITAL 3. CAPACIDAD MAYOR O IGUAL A 20 KILOS 4. DIVISIÓN DENTRO DE LA ESCALA: 5 A 10 GRAMOS 5. OPCION DE VISUALIZAR UNIDADES EN LB Y KG 6. BASE O PLATAFORMA RESISTENTE AL IMPACTO PARA COLOCACIÓN DEL BEBE 7. AJUSTE AUTOMÁTICA A CERO 8. TIENE LA FUNCIÓN DE HOLD Y APAGADO AUTOMATICO. 9. PANTALLA DE VISUALIZACIÓN LCD. 10. ADAPTADOR DE CORRIENTE Y BATERÍAS. 11. CUENTA CON CINTA METRICA 12. ESTUCHE PARA TRANSPORTE.
BOMBA DE INFUSION	1. BOMBA DE INFUSIÓN DE 1 CANAL 2. BATERÍA RECARGABLE DE LITIO ENTRE 4 Y 5 HORAS DE TRABAJO CONTÍNUO. 3. INCLUIR MÍNIMO MODOS VELOCIDAD, MODO TIEMPO, MODO PESO CORPORAL, MODO SECUENCIA, MODO DOSIS DE CARGA Y MODO MICROINFUSION 4. ALIMENTACIÓN: 100-240VAC. 5. VELOCIDAD DE CAUDAL/RANGO DE AJUSTE GOTA ENTRE 0,1 A

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 4 de 18
	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	

	2000,0 ML/HR 6. FUNCIÓN PURGA DE MÍNIMO 2.000 ML/HR. 7. INCLUYE MÍNIMO LAS SIGUIENTES ALARMAS: FINALIZACIÓN CERCANA, INFUSIÓN FINALIZADA, BATERÍA BAJA, AIRE EN LÍNEA, SIN ALIMENTACION AC Y BATERIA BAJA 8. FUNCIÓN DE BOLO DE MÍNIMO 50 ML/HR. 9. RANGO VOLUMEN DE INFUSION ENTRE 0.1 - 9.999,9 ML 10. RANGO DE KVO ENTRE 0,1 - 5 ML/HR 11. EXACTITUD DEL FLUJO +/- 5% 12. CUENTA CON MEMORIA PARA ALMACENAR MINIMO 2.000 EVENTOS
CAMA HOSPITALARIA ADULTO	1. CAMA ELÉCTRICA. 2. CUENTA CON MÍNIMO CUATRO(4) PLANOS. 3. CAPACIDAD DE CARGA MAYOR O IGUAL A 220 KG. 4. LARGO MÍNIMO 180 CM +/- 10CM 5. ANCHO MÍNIMO 90 CM +/- 10CM 6. CUENTA CON SOPORTE U ORIFICIO PARA ATRIL PORTA SUERO 7. CUENTA CON 4 RUEDAS CADA CON FRENO INDEPENDIENTE 8. ELEVACIÓN DE ESPALDAR DE MÍNIMO 60° +/- 5° 9. ELEVACIÓN DE RODILLAS DE MÍNIMO 30° +/- 5° 10. CUENTA CON CONTROL DE MANDO. 11. INCLUYE COLCHON ANTISCARAS 12. CUENTA CON BARANDAS PLEGABLES O ABATIBLES. 13. PERMITE CAMBIO DE ALTURA, CPR Y AUTOCONTORNO.
CAMILLA DE TRANSPORTE	1. CAMILLA DE TRASLADO O TRANSPORTE 2. MÍNIMO DOS (2) PLANOS, QUE PERMITA DOS (2) POSICIONES. 3. CAPACIDAD DE CARGA ENTRE 150 Y 220 KG. 4. LARGO MÍNIMO 180 CM 5. ANCHO MÍNIMO 60 CM 6. CUENTA CON ATRIL PORTA SUERO 7. CUENTA CON CUATRO RUEDAS CON FRENO INDIVIDUAL 8. ELEVACIÓN DE ESPALDAR DE MÍNIMO 70° 9. CUENTA CON BARANDAS PLEGABLES/ABATIBLES. 10. MATERIAL ACERO INOXIDABLE 11. INCLUYE COLCHÓN LAVABLE 12. PERMITE REALIZAR MOVIMIENTOS DE FLEXIÓN DE ESPALDAR, DE PIES, TRENDELEMBURG, TRENDELEMBURG INVERSO COMO MÍNIMO 13. PERMITE GRADUAR ALTURA ENTRE EL RANGO 90 +/- 3 - 60 +/- 3 CM 14. MODO DE FUNCIONAMIENTO PARA AJUSTE DE ALTURA Y

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 5 de 18
---	--	--

	POSICIONES - HIDRÁULICO 15. MODO DE FUNCIONAMIENTO PARA AJUSTE DE ESPALDAR - NEUMÁTICO
CENTRIFUGA	1. CENTRÍFUGA CLÍNICA DE MESA. 2. ROTOR OSCILANTE CON CAPACIDAD DE VEINTICUATRO (28) TUBOS COMO MÍNIMO 3. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 4,000 RPM COMO MÍNIMO 4. PARA TUBOS DE 17 X 100 MM O EQUIVALENTE A 15 ML 5. FUERZA CENTRIGA RELATIVA O FUERZA G 2.400 RCF COMO MÍNIMO 6. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD PROGRAMABLE 7. SELECCIÓN DE MODOS DE CENTRIFUGACIÓN: 8. DESPLIEGUE DIGITAL DE VELOCIDAD Y TIEMPO 9. SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN 10. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE 11. VISOR EN LA TAPA QUE PERMITA VISUALIZACIÓN 12. 110V, 60 HZ. $\pm 10\%$. 13. NIVEL DE RUIDO < 66dB
CARRO DE PARO	1. CUENTA CON MÍNIMO CUATRO (4) CAJONES. 2. CUENTA CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA LOS CAJONES 3. CUENTA CON FRENO EN RUEDAS 4. CUENTA CON SOPORTE PARA CILINDRO DE OXÍGENO 5. LARGO ENTRE 55 Y 65 CM, 6. ANCHO ENTRE 90 y 100 CM 7. ALTO ENTRE 95 y 110 CM. 8. CUENTA CON ATRIL PORTA SUERO 9. CUENTA CON TABLA PARA RCP CON LARGO ENTRE 35 Y 45 CM Y ANCHO ENTRE 50 Y 60 CM 10. CUENTA CON TOMACORRIENTE AUXILIAR DE 110 VAC. 11. FABRICADO CON ACERO DE ALTA RESISTENCIA Y ACABADOS ANTICORROSIVOS
CUNA HOSPITALARIA	1. CUNA ELECTRICA 2. MÍNIMO TRES (3) PLANOS. 3. CAPACIDAD DE CARGA MAYOR O IGUAL A 120 KG 4. LARGO MÍNIMO 140 CM 5. ANCHO MÍNIMO 60 CM 6. CUENTA CON SOPORTE U ORIFICIO PARA ATRIL PORTA SUERO

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
--	--

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>





 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 6 de 18
--	--	--

	7. CUENTA CON FRENO CENTRAL. 8. ELEVACIÓN DE ESPALDAR DE MINIMO ENTRE 30 ° A 70° O SUPERIOR 9. ELEVACIÓN DE PIERNAS DE 20° O MAYOR 10. CUENTA CONBARANDA DE SEGURIDAD.
DESFIBRILADOR AUTOMATICO EXTERNO	1. EQUIPO PORTATIL 2. PANTALLA LCD O SUPERIOR 3. DESPLIEGUE EN PANTALLA DE ONDA 4. EQUIPO CUENTA CON INDICADOR DE SONIDO 5. ALIMENTACION POR BATERIA QUE PROPORCIONA MINIMO 200 DESCARGAS DE 200J 6. PROPORCIONA FUNCIONAMIENTO CONTINUO NO MENOR A 10 HORAS. 7. PERMITE CONEXION A PC. 8. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO 9. CUENTA CON MEMORIA PARA ALMACENAR DATOS 10. TIEMPO DE CARGA A SU MAXIMA ENERGIA MENOR O IGUAL A 12SEGUNDOS Y ONDA BIFASICA CON CAPACIDAD HASTA 250 JOULES O MAS. 11. PARA USO DE PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO 12. REALIZA DESFIBRILACION TOTALMENTE AUTOMATICA 13. FORMA DE ONDA TRUNCADA BIFASICA O SUPERIOR
DOPPLER FETAL	1. RANGO DE LATIDOS CARDIACOS FETALES DE 50-210 LPM 2. CAPACIDAD PARA GRABAR MINIMO 50 SEGUNDOS 3. RESOLUCIÓN 1 LPM 4. POTENCIA DE SALIDA DE AUDIO DE 0.5-1W 5. TRANSDUCTOR DE FRECUENCIA MÍNIMA DE 2MHZ 6. CON TRANSDUCTOR PIEZOELÉCTRICO ULTRASÓNICO REMOVIBLE 7. DESPLIEGUE EN PANTALLA DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL 8. VISUALIZACION EN PANTALLA DE ESTADO DE BATERÍA 9. PRESICION MINIMA 1 BPM 10. EQUIPO PORTATIL 11. APAGADO AUTOMÁTICO 12. INTENSIDAD DE ULTRASONIDO ESPACIAL NO MAYOR A 20 MW/CM2 13. PANTALLA LCD CON LUZ DE FONDO

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
--	--

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>


[@hospitalsangustinese](https://www.facebook.com/hospitalsangustinese)

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 7 de 18
---	--	--

ELECTROCARDIOGR AFO	1. CUENTA CON DOCE DERIVADAS 2. FRECUENCIA DE MUESTREO DE MÍNIMO 1000 HZ 3. PERMITE DETECCIÓN DE MARCAPASOS 4. PANTALLA TACTIL A COLOR MINIMO 8" 5. CUENTA CON IMPRESORA TÉRMICA 6. VELOCIDAD DE REGISTRO DE PAPEL: 5MM/S, 25MM/S, 50 MM/S 7. CONFIGURACIÓN DE SENSIBILIDAD/ GANANCIA: 5; 10; 20 MM/MV 8. RESPUESTA DE FRECUENCIA: ENTRE 0,05 HZ - 150 HZ +/- 0,25 HZ 9. FILTROS DE LÍNEA BASE 0,5HZ , MUSCULAR 35HZ 10. TECLADO ALFANUMÉRICO COMPLETO PARA INTRODUCIR LOS DATOS DEL PACIENTE. 11. TIEMPO DE AUTONOMÍA DE LA BATERÍA QUE PERMITA REALIZAR AL MENOS 300 REGISTROS IMPRESOS. 12. PANTALLA PARA VISUALIZACIÓN SIMULTÁNEA DE AL MENOS SEIS DERIVACIONES 13. ALMACENAMIENTO INTERNO DE 100 ESTUDIOS COMO MÍNIMO 14. ALIMENTACIÓN DE CORRIENTE ALTERNA DE 110-240V/50-60HZ. 15. RANGO DE MEDIDOR DEL RITMO CARDIACO 30-300BPM 16. ACCESORIOS MINIMOS: CABLE AC, CABLE ECG, ELECTRODOS DE PIZAS Y SUCCION 17. SOFWARED PARA INTERPRETACION DE RESULTADOS 18. CONEXION Wifi y/o USB
EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO DE QUÍMICA CLINICA	1. CUENTA CON DIFERENTES MÉTODOS DE CÁLCULO MINIMO: PUNTO FINAL, CINÉTICA, ABSORBANCIA. 2. CUENTA CON PANTALLA TACTIL MINIMO DE 7 PULGADAS 3. CUENTA CON SISTEMA OPTICO CON FUENTE DE LUZ HALOGENA 4. RANGO DE LONGITUD DE ONDA ENTRE 340-650 NM +/- 20NM. 5. CUENTA CON IMPRESORA TERMICA INTEGRADA 6. RANGO DE ABSORBANCIA ENTRE 0 - 3,5 ABS +/- 1ABS. 7. VOLUMEN DE MEDICION DE CELDA DE FLUJO MIN 32µL CON PATRON OPTICO DE 10MM 8. VOLUMEN DE ASPIRACION PROGRAMABLE MINIMO 200µL 9. CUENTA CON CONEXION RS-232 10. ALIMENTACION ELECTRICA 100-240V 50/60HZ 11. MEMORIA INTERNA CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO MAYOR O IGUAL A 3000 RESULTADOS

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 8 de 18
	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	

EQUIPO DE ORGANOS DE PARED	1. UNIDAD DE PARED DE 3.5V CON DOS MANGOS, PARA EL OFTALMOSCOPIO Y EL OTOSCOPIO 2. OFTALMOSCOPIO DE 3,5V ILUMINACION LED. 3. OTOSCOPIO 3,5V ILUMINACION LED A TRAVES DE FIBRA OPTICA 4. ESPECULOS 5. ALIMENTACIÓN 110-240VAC $\pm 10\%$ - 50/60 HZ 6 MINIMO 28 LENTES CON DIOPTRIAS (-25a+40) 7. MINIMO 2 FILTROSDE CONTORL DE INTENSIDAD DE LUZ 8. MANGO DE ENCENDIDO Y APAGADO AUTOMATICO AL RETIRAR O COLOCAR EN LA BASE.
EQUIPO DE ORGANOS PARA DIAGNOSTICO PORTATIL	1. ILUMINACIÓN LED 2. OTOSCOPIO CON TRANSMISION DE LUZ POR FIBRA OPTICA 3. OFTALMOSCOPIO CON minimo 5 aperturas 2 filtros FILTROS 4. CUENTA CON MANGO DE BATERIAS RECARGABLE 5. CAPACIDAD DE AUMENTO DE IMAGEN 3X COMO MINIMO 6. ESTUCHE 7, MINIMO 28 LENTES CON DIOPTRIAS (-25a+40), MINIMO 5 APERTURAS Y 2 FILTROSDE CONTORL DE INTENSIDAD DE LUZ
EQUIPO DE RAYOS X	1.GENERADOR 1.1.POTENCIA DE 40 KW O MAYOR 1.2.RANGO DE KILOVOLTIOS DE 40 A 125 KV O MAYOR 1.3.RANGO DE MILIAMPERIOS DE 10 A 500 MA O MAYOR 1.4.RANGO DE TIEMPO DE EXPOSICIÓN DE 0,001 A 6 SEGUNDOS O MAYOR 1.5.RANGO DE MILIAMPERIOS SEGUNDO DE 0,1 A 500 MAS O MAYOR 1.6.VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN DE 220-230 VAC, 50/60 HZ O SUPERIOR 1.7.COMPENSACIÓN AUTOMÁTICA DE LÍNEA DE +/- 10% O SUPERIOR 1.8.280 O MÁS SELECCIONES DE RADIOGRAFÍA PROGRAMADA ANATÓMICAMENTE (APR) 2.TUBO DE RAYOS X 2.1.RANGO DE KILOVOLTIOS DE 40-125 KV O SUPERIOR 2.2.FOCO FINO DE 1.0 MM O INFERIOR 2.3.MÁXIMA ENERGÍA CON FOCO FINO DE 20 KW O SUPERIOR 2.4.MÁXIMA ENERGÍA CON FOCO GRUESO DE 47 KW O SUPERIOR 2.5.CAPACIDAD CALÓRICA DEL ÁNODO DE 140 KHU O SUPERIOR 2.6.FOCO GRUESO DE 2.0 MM O INFERIOR 2.7.ÁNGULO DEL ÁNODO DE 16° O INFERIOR 3.BUCKY MESA COLUMNA PORTATUBO

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>




 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 9 de 18
--	--	--

	3.1.SOPORTADA SOBRE EL PISO 3.2.CON MOVIMIENTOS MANUALES: LONGITUDINAL Y VERTICAL 3.3.DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 2 METROS O SUPERIOR 3.4.DESPLAZAMIENTO VERTICAL DE 1.300 MM O SUPERIOR 3.5.ROTACIÓN DEL TUBO DE +/- 180° 3.6.ROTACIÓN DE LA COLUMNA DE +/- 90° O SUPERIOR 3.7.FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS 3.8.DESPLAZAMIENTO VERTICAL DEL BUCKY ENTRE 400 MM HASTA 1,700 MM O MÁS 4.COLIMADOR 4.1.TIPO MANUAL 4.2.LUMINOSIDAD PROMEDIO DE 280-160 LUX CON SID DE 100 CM 4.3.CAMPO DE 43 CM X 43 CM CON SID DE 100 CM O MAYOR 4.4.LÁMPARA LED DE 24 VOLTIOS Y 1 AMPERIO O MAYOR 4.5.FILTRACIÓN INHERENTE DE 1,2 MM DE AL O INFERIOR 5.MESA DE PACIENTE 5.1.LARGO DE LA MESA DE 2 METROS O SUPERIOR 5.2.ANCHO DE LA MESA DE 75 CENTÍMETROS O SUPERIOR 5.3.PESO MÁXIMO DE PACIENTE DE 250 KG O SUPERIOR 5.4.DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 40 CM O SUPERIOR 5.5.DESPLAZAMIENTO TRANSVERSAL DE 15 CM O SUPERIOR 5.6.FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS 5.7.REJILLA OSCILANTE 5.8.CON RELACIÓN DE 10:1 5.9.CON 103 LÍNEAS POR PULGADA O SUPERIOR 5.10.ALTURA FIJA DE LA MESA DE 60 CENTÍMETROS O SUPERIOR 5.11.DESPLAZAMIENTO DEL BUCKY DE 20 CM O SUPERIOR 6.BUCKY DE PARED 6.1.SOPORTADO SOBRE EL PISO 6.2.CON MOVIMIENTO VERTICAL MANUAL, CONTRABALANCEADO 6.3.DESPLAZAMIENTO VERTICAL DE 1.3 METROS O SUPERIOR 6.4.DESPLAZAMIENTO VERTICAL ENTRE 40 CM O MENOS, HASTA 180 CM O MÁS 6.5.FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS 6.6.REJILLA OSCILANTE 6.7.CON RELACIÓN DE 10:1 6.8.CON 103 LÍNEAS POR PULGADA O SUPERIOR 7.DETECTOR FLAT PANEL 7.1.CENTELLADOR DE CSI 7.2.TOTAL DEL ÁREA DE 358 MM X 430 MM O SUPERIOR (14"X17") 7.3.PIXEL DE 140 µm O INFERIOR
--	---

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 10 de 18
---	--	---

	7.4.CONVERSIÓN A/D DE 14 BITS O SUPERIOR 7.5.RESOLUCIÓN ESPACIAL DE 3,5 LP/MM O SUPERIOR 7.6.TOTAL DE LA MATRIZ DE PÍXELES DE 2.560 X 3.072 O SUPERIOR 7.7.INTERFAZ DE DATOS TIPO GIGABYTE ETHERNET 8.ESTACIÓN DEL TECNÓLOGO 8.1.CPU CON CORE I5 DE 3 GHZ O SUPERIOR 8.2.RAM DE 4 GB O SUPERIOR 8.3.DISCO DURO DE 1.000 GB O SUPERIOR 8.4.CD/DVD 8.5.MONITOR DE 23" O SUPERIOR 8.6.TARJETA GRÁFICA 9.SOFTWARE 9.1.PROTOCOLO DE COMUNICACIÓN DICOM 3.0 9.2.DICOM WORKLIST (LISTA DE TRABAJO) 9.3.DICOM STORAGE (ALMACENAMIENTO) 9.4.ARCHIVO EN CD
EQUIPO PARA PRUEBAS ESPECIALES	1.INCLUYE IMPRESORA TÉRMICA 2. CUENTA CON PANTALLA MINIMO DE 7" LCD TÁCTIL 3. RESULTADOS DE TIPO CUANTITATIVO 4. TIPO DE ANALISIS INMUNOFLUORESCENCIA CUANTITATIVA 5. CAPACIDAD DE PROCESAR TIPOS DE MUESTRAS EN SANGRE TOTAL, SUERO, PLASMA U ORINA 6. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO MINIMO 10,000 RESULTADOS DE PRUEBAS 7. FUENTE DE ALIMENTACION ENTRADA: 100-240VAC, 50-60HZ 8. TIPO DE EQUIPO POCT 9. RANGO DE TIEMPO PARA OBTENER RESULTADOS 3-15 MIN
FONENDOSCOPIO ADULTO/PEDIATRICO	1. TIPO DE CABEZAL: ADULTO/PEDIATRICO 2. MATERIAL DE CAMPANA Y ARCO EN ACERO INOXIDABLE 3. LONGITUD TOTAL 70CM +/-2CM 4. AURICULARES CON DOS OLIVAS ELABORADAS EN MATERIAL FELXIBLE 5. FABRICACIÓN LIBRE DE LATEX. 6. DIAMETRO DEL DIAFRAGMA: >=4,3 CM 7.DIAMETRO DE LA CAMPANA >=3,3 CM 8. AURICULARES CON DOS OLIVAS ELABORADAS EN MATERIAL FELXIBLE AJSUTABLES 9. EMSAMBLAJE BINAURAL QUE PERMITA EL REEMPLAZO DE PIEZAS DESGASTADAS 10. ANILLOS ANTIFRIO

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 11 de 18
--	--	---

	11. DIAFRAGMA DE DOBLE FRECUENCIA 12. RANGO DE FRECUENCIA >20HZ
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. FUENTE ALIMENTACIÓN REQUERIDA ENTRE 120- 240 VAC, 50 Y/O 60 Hz 2. MÍNIMO UN (1) MODOS DE CONTROL, MODO AIRE Y/O MODO AUTO O BEBE. 3. TEMPERATURA MÍNIMA ENTRE 20°C Y 26°C 4. TEMPERATURA MÁXIMA ENTRE 36°C Y 39°C 5. INCLUYE SISTEMA DE ALARMA CON MÍNIMO TRES (3) ALARMAS, INCLUIDA ALARMA DE TEMPERATURA, FALLA ALIMENTACIÓN ELECTRICA 6. RUIDO EN CABINA MENOR A 60 DB 7. UNIFORMIDAD DE TEMPERATURA EN CABINA $\leq 1^{\circ}\text{C}$ 8. TIPO DE INCUBADORA: DE TRANSPORTE 9. INCLUYE BATERÍA INTERNA CON AUTONOMÍA DE MÍNIMO 60 MINUTOS DE DURACIÓN. 10. FUENTE DE ALIMENTACIÓN DC/CC MÍNIMO ENTRE 10 Y 14 V, MÁXIMO ENTRE 23 Y 30 V 11. LAMPARA DE OBSERVACION 12. RANGO DE CONCENTRACION DE OXIGENO MIN. ENTRE 21% AL 58% 13. RANGO DE TEMPERATURA DE LA PIEL ENTRE 34-37,5 °C $\pm 1^{\circ}\text{C}$ 14. CUENTA CON SENSOR DE TEMPERATURA 15. INCLUYE COLCHON
KIT DE PIEZAS DE ODONTOLOGIA	1. KIT ODONTOLOGICO COMPUESTO POR PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, MICROMOTOR NEUMATICO, PIEZA RECTA Y CONTRAANGULO 2. PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD 2.1. CABEZAL TIPO ESTANDAR 2.2. VELOCIDAD MINIMA 340.000 RPM 2.3. RODAMIENTOS EN CERAMICA 2.4. CUENTA CON SPRAY DE AGUA INTERNO 2.5. CUENTA CON PORTAFRESAS TIPO PUSHBOTTOM 3. MICROMOTOR NEUMATICO, 3.1. VELOCIDAD MAXIMA 22.000 RPM $\pm 10\%$ 3.2. CUENTA CON SPRAY INTERNO DE AGUA 3.3. EQUIPO AUTOCLAVABLE 4. PIEZA RECTA, 4.1. VELOCIDAD MAXIMA 40.000 RPM $\pm 10\%$ 4.2. EQUIPO AUTOCLAVABLE 4.3. TRANSMISION TIPO DIRECTA 1:1

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 12 de 18
---	--	---

	5. CONTRA ANGULO. 5.1. VELOCIDAD MINIMA 40.000 RPM +/- 30% 5.2. EQUIPO AUTOCLAVABLE 5.3. CUENTA CON SPRAY INTERNO DE AGUA 5.4. TRANSMISION TIPO DIRECTA 1:1
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	1. CUENTA CON MINIMO DOS (2) MODOS DE CONTROL: MANUAL Y MODO DE BEBÉ 2. EQUIPO RODABLE CON SISTEMA DE FRENADO MINIMO PARA DOS RUEDAS 3. CUENTA CON CONEXION RS 232 4. PERMITE AJUSTAR LA INCLINACION DE LA CUNA 5. CONTROL DE TEMPERATURA PARA EL NEONATO. RANGO 34-38°C +/- 1°C 6. PERMITE LA VISUALIZACIÓN MÍNIMO DE LA TEMPERATURA DEL NEONATO, TEMPERATURA DE CONTROL. 7. POSEE SENSOR PARA MEDIR LA TEMPERATURA DE PIEL 8. TIENE COLCHÓN HIPOALERGÉNICO, CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE Y SOPORTE PARA ATRIL 9. PRECISION DEL SENSOR DE TEMPERATURA ≤ 0.3 °C 10. CUENTA CON UNIDAD DE FOTOTERAPIA 10.1. RUIDO MAXIMO DE LA UNIDAD <60 dB 11. CUENTA CON LAMPARA PARA EXAMINAR CON LUZ LED 12. CUENTA CON BADEJA PORTA CHASIS PARA RAYOS X. 13. ALIMENTACION ELECTRICA AC110V-120V, 50/60HZ 14. CUENTA CON SISTEMA DE ALARMAS, MINIMO CON LAS SIGUIENTES ALERTAS: FALLA DE ENERGIA, EXCESO DE TEMPERATURA Y FALLA DEL SENSOR
LAMPARA DE FOTOCURADO	1. TIPO LED 2. CUENTA CON GUÍA DE LUZ DE FIBRA OPTICA REUSABLE Y ESTERILIZABLE 3. LONGITUD DE ONDA O ANCHO DEL ESPECTRO DE 420 - 490NM 4. CUENTA CON MODOS DE OPERACION DIFERENTES MODOS DE OPERACION TIEMPO DE POLIMERIZACIÓN INICIANDO EN 5 SEGUNDOS Y HASTA LOS 20 SEGUNDOS O MENOR 5. CUENTA CON DIFERENTES MODOS Y TIEMPOS DE OPERACION PROGRAMABLES POR EL USUARIO 6. CONTROL DE ENCENDIDO 7. CON INDICADOR DIGITAL DE: ENCENDIDO Y APAGADO, TIEMPO, BATERÍA BAJA. 8. CARGA DE LA BATERÍA POR MEDIO DE BASE PARA RECARGA O ATRAVÉS DE CONEXIÓN DIRECTA

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 13 de 18
---	--	---

	9. CON PROTECTOR ÁMBAR DEL HAZ DE LUZ PARA EL USUARIO 10. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V +/- 10%, 60 HZ.
LAMPARA PIELITICA BASE MOVIL	1.LAMPARA DE EXAMEN GENERAL MOVIL 2.NUMERO DE BOMBILLOS: MINIMO 1, TIPO LED 3.TEMPERATURA DE COLOR: ENTRE 4000K - 7.000K 4.DIFERENTES TIPOS DE INSTENSIDAD DE ACUERDO A LA DISTANCIA - MINIMO 15.000 LUX A UNA DISTANCIA DE 50CM 5.ALTURA PEDESTAL : MÍNIMO 60 CM. 6.TIEMPO DE VIDA UTIL MINIMO 30.000 HORAS 7. TENSIÓN 100 - 240 VAC 8. FRECUENCIA 50/60 HZ 9. CON BASE MOVIL.
LARINGOSCOPIO ADULTO	1. MANGO FABRICADO EN METAL RESISTENTE A LA CORROSIÓN Y CON ACABADO RUGOSO PARA MEJOR SUJECIÓN. 2. ILUMINACIÓN LED MEDIANTE FIBRA ÓPTICA 3. INCLUYE 3 HOJAS MACINTOSH Y 2 HOJAS MILLER COMO MINIMO 4. FUENTE ELECTRICA A TRAVES DE BATERÍAS TIPO C 5. CUENTA CON ESTUCHE 6. EQUIPO AUTOCLAVABLE
LARINGOSCOPIO PEDIATRICO	1. MANGO FABRICADO EN METAL RESISTENTE A LA CORROSIÓN Y CON ACABADO RUGOSO PARA MEJOR SUJECIÓN. 2. ILUMINACIÓN LED MEDIANTE FIBRA ÓPTICA 3. INCLUYE 3 HOJAS MILLER COMO MINIMO 4. FUENTE ELECTRICA A TRAVES DE BATERÍAS TIPO C 5. CUENTA CON ESTUCHE 6. EQUIPO AUTOCLAVABLE AUTOCLAVABLE
MEZCLADOR DE TUBO	1. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO 2. CUENTA CON PERILLA PARA REGULAR LA VELOCIDAD. 3. TIPO DE MOVIMIENTO: MOVIMIENTO ORBITAL DE TRES DIMENSIONES 4. VELOCIDAD MAYOR O IGUAL A 60 RPM 5. CAPACIDAD DE CARGA MINIMA 0.5 KG. 6. CUENTA CON ANGULO DE INCLINACION MAXIMO DE 7°
MICROSCOPIO BINOCULAR	1. TUBO DE OBSERVACION 1.1 BINOCULAR 1.2. OPCION DE OCULARES 10X 1.3. PERMITE AJUSTAR LA DISTANCIA ENTRE PUPILAS 2. PORTAOBJETIVOS CUADRUPL 3. CUENTA CON MINIMO (4) OBJETIVOS DE LAS SIGUENTES CARACTERISTICAS 3.1. PLAN 4X, N.A, ≤0.10

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 14 de 18
--	--	---

	3.2. PLAN 10X, N.A. ≤ 0.22 3.3. PLAN 40X, N.A. ≤ 0.65 3.4. PLAN 100X, N.A. ≤ 1.25 CON ACEITE 4. CONDENSADOR DE APERTURA NUMERICA 5. FUENTE DE ALIMENTACION AC 110-240V, 50/60 HZ 6. CUENTA CON SISTEMA OPTICO INFINITO 7. ENFOQUE AJUSTABLE 8. TIPO DE ILUMINACION: LED- VIDA UTIL MINIMA DE 20.000 HORAS. 9. PLATINA CON MOVIMIENTO X x Y
MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETROS	1. TIPO DE PACIENTE: ADULTO/PEDIÁTRICO 2. PARÁMETROS DE MEDICIÓN MINIMOS: ECG, SpO2, RESP, NIBP, PR, TEMP. 3. PANTALLA:TACTIL 8+/-2 PULGADAS, COLOR TFT-LCD O SUPERIOR 4. BATERÍA: MINIMO 3 HORAS DE AUTONOMÍA 5. ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 110 - 240 VAC/60 HZ 6. ACCESORIOS: DE TODOS LOS PARÁMETROS PARA TODO TIPO DE PACIENTES 7. CUENTA CON MINIMO 2 MODOS DE VISUALIZACION DE PANTALLA 8. ALARMAS AUDIO-VISUAL PROGRAMABLES CONFIGURACIÓN 9. MODO TOMA PRESION MANUAL Y AUTOMATICA 10. MINIMO 8 FORMAS DE ONDA EN PANTALLA 11. CUENTA CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL MINIMO DE 120H DE REVISION DE TENDENCIA 12. CAPACIDAD DE ANALIZAR 5 DERIVACIONES COMO MINIMO
OXIMETRO	1. OXÍMETRO DE PULSO DE MANO 2. SENSOR TIPO DEDAL PARA PACIENTE ADULTO 3. DESPLIEGUE EN PANTALLA LCD O LED 4. DESPLIEGUE DIGITAL DE: SPO2, FRECUENCIA DE PULSO. 5. EXACTITUD: SPO2 70-99%, PRECISIÓN +/-2% 6. RANGOS DE MEDICIÓN DE SPO2: 0-100% 7. FRECUENCIA DE PULSO RANGO DE MEDIDA 30 A 254 LATIDOS POR MINUTO ± 1 LPM 8. ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES: ALTA/BAJA SPO2 , FP, MENSAJES DE ERROR. COMO MINIMO 9. BATERIA RECARGABLE CON DURACION DE LA BATERIA MAYOR O IGUAL 48 HORAS DE FUNCIONAMIENTO 10. CUENTA CON CARGADOR DE BATERIA 11. CUENTA CON FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO
PESA ADULTO CON TALLIMETRO	1. BASCULA MECANICA 1.1 CAPACIDAD MAYOR O IGUAL A 200KG

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
--	--

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 15 de 18
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023		

	1.2 DIVISIÓN: 100 GRAMOS. 2. TALLIMETRO. 2.1. CAPACIDAD MAYOR O IGUAL 2 METROS 3. ANCHO DE LA BASE MAYOR O IGUAL 26 CM 4. CUENTA CON RODACHINES PARA SU MOVILIDAD
PESA DIGITAL DE PISO	1. TIPO ADULTO/PEDIATRICO 2. DESPLIEGUE DEL PESO DIGITAL 3. CAPACIDAD MAYOR O IGUAL 200 KILOS +/-20% 4. DIVISIÓN: 100 GRAMOS O MENOR. 5. CUENTA CON ESTUCHE PARA SU FACIL TRANSPORTE. 6. FUNCIONES HOLD Y TARA 7. FUENTE DE ALIMENTACION ELECTRICA BATERÍAS DESECHABLE 8. PANTALLA DE VISUALIZACION LCD 9. AJUSTE AUTOMATICO A CERO 10. PLATAFORMA ANTIDESLIZANTE Y RESISTENTE AL ALTO IMPACTO
SILLA DE RUEDA ADULTOS	1. SILLA DE RUEDAS PLEGABLE. 2. FABRICADA EN ESTRUCTURA EN MATERIAL DE ALTA RESISTENCIA. 3. DIAMETRO DE RUEDAS TRASERAS 24" +/-2" 4. DIAMETRO DE RUEDAS DELANTERAS 8" +/-1" CON LLANTA MACIZA. 5. CUENTA CON APOYA PIES DE BASE ABATIBLE. 6. DISPONE DE SISTEMA DE FRENADO MINIMO EN LAS DOS (2) RUEDAS TRASERAS. 7. ANCHO DEL ASIENTO ENTRE 45-70 CM. 8. SOPORTE DE PESO MINIMO DE 90KG. 9. ALTURA DE LA SILLA 50 +/-2 CM
TENSIOMETRO DE ANEROIDES	1. BRAZALETES ADULTO/PEDIATRICO 2. MANOMETRO GRADUADO DE 0 A 300 MMHG +/- 10% 3. PRECISIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE ± 3 MMHG. 4. CUENTA CON SISTEMA DE SEGURIDAD ANTIFUGA DE AIRE 5. LIBRE DE LÁTEX 6. BRAZALETE LAVABLE, FIJACION CON VELCRO 7. SISTEMA DE PURGA DE AIRE ATRAVES DE VALVULA 8. ESTUCHE PROTECTOR
TENSIOMETRO DE PARED	1. BRAZALETE DE UNA SOLA PIEZA TIPO ADULTO 2. RANGO DE MEDICION 0 A 300 MMHG +/- 10% 3. PRECISIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE ± 3 MMHG.

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 16 de 18
	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	

	4. INSUFLADO ATRAVES DE PERA MANUAL 5. CUENTA CON CANASTA SOPORTE PARA ALMACENAR BRAZALETE 6. BRAZALETE LAVABLE, FIJACION CON VELCRO 7. SISTEMA DE PURGA DE AIRE ATRAVES DE VALVULA 8. EQUIPO DE PARED 9. INDICADOR DE RESULTADO ATRAVES DE ESCALA RADIAL
--	--

4. El objeto del proceso está codificado en el CIU DE CAMARA DE COMERCIO Clasificador de Bienes y Servicios UNSPSC así:

CÓDIGOS CIU	DENOMINACIÓN
4659	venta al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo
4690	El comercio al por mayor de una variedad de productos sin ninguna especialización en particular

- 5. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA.** De conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993 concordante con el artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, las Empresas Sociales del Estado en materia contractual se regirán por las normas del derecho privado, pudiendo discrecionalmente utilizar las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, para lo cual en ejercicio de las funciones asignadas a la Junta Directiva de la E.S.E Hospital San Agustín de Puerto Merizalde, consignadas en los estatutos de la Empresa, y en cumplimiento del artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 y de la Resolución 5185 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, dicho órgano colectivo mediante Acuerdo N° 026 de 2023 Actualizó el Estatuto de Contratación de la E.S.E Hospital San Agustín de Puerto Merizalde, que en los artículos 18.3 y SS que regulan la CONVOCATORIA PUBLICA, estableciendo:

18.3. CONVOCATORIA PÚBLICA. Corresponden a aquellos procesos contractuales mediante los cuales se formula públicamente una convocatoria para que, en igualdad de oportunidades, los interesados presenten sus ofertas y la empresa social del estado seleccione la propuesta más favorable para la entidad, de conformidad con la evaluación que se realice. En los siguientes casos: a) Cuando la cuantía de los contratos a celebrar supere el 12% del presupuesto aprobado se realizará una convocatoria pública a través la página Web de la empresa Y del artículo 9 de la resolución 5185 de diciembre 4 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y las demás disposiciones que la aclaren modifiquen o sustituyan.

PARAGRAFO: *Se seguirá el procedimiento de selección por convocatoria pública cuando el monto del contrato supere el 12% del valor del presupuesto aprobado para la vigencia de la contratación."*

- 6. PLAZO ESTIMADO DEL CONTRATO.** El plazo de ejecución del (los) contrato(s) será de hasta 1

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
--	--

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8 CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 17 de 18
---	--	---

hasta Treinta (30) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

NOTA: El plazo de ejecución del contrato está sujeto a cambios de conformidad con el tiempo (plazo) de entrega ofertado en el factor de calidad a evaluar, sin que el mismo sea superior al inicialmente establecido, es decir, treinta (30) días.

7. El valor estimado del contrato asciende a la suma de NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$998.954.068)
8. En el proceso de selección pueden participar personas jurídicas o naturales cuyo objeto y actividad les permita realizar las actividades establecidas en el objeto del proceso. Los Oferentes y las Ofertas deben cumplir con los requisitos establecidos en los términos de referencia.
9. El siguiente es el cronograma del Proceso de Contratación:

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Publicación de la invitación:	21/11/2023 14:00 pm	EN EL SECOP A TRAVÉS DEL PORTAL COLOMBIA COMPRA EFICIENTE http://www.colombiacompra.gov.co/sistema-electronico-de-contratacion-publica AL IGUAL QUE EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD: http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Publicación de estudios previos:	21/11/2023 17:00 pm	EN EL SECOP A TRAVÉS DEL PORTAL COLOMBIA COMPRA EFICIENTE http://www.colombiacompra.gov.co/sistema-electronico-de-contratacion-publica AL IGUAL QUE EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD: http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Fecha de publicación:	21/11/2023 17:30 pm	
Plazo para manifestación de interés de limitar la convocatoria a Mipymes:	23/11/2023 08:00 am	
Plazo para recepción de observaciones:	23/11/2023 08:00 am	
Publicación del aviso de limitación a Mipymes o si podrá participar	23/11/2023 12:00 pm	http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Plazo máximo para expedir adendas:	23/11/2023 12:00 pm	
Respuesta a las observaciones a la invitación:	23/11/2023 12:00 pm	http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Presentación de Ofertas:	24/11/2023 12:00 pm	Físicamente en el horario de: 9:00 a.m. a 4:00 p.m. en la Oficina de contratación de la ESE Hospital San Agustín de Puerto Merizalde de Buenaventura, Cra 5 A No. 1-30 piso 2 Centro.
Apertura de sobres:	24/11/2023 12:10 pm	
Informe de presentación de ofertas:	24/11/2023 12:20 pm	http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Publicación del informe de evaluación de las Ofertas:	27/11/2023 23:59 pm	http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Presentación de observaciones al informe de verificación o evaluación:	28/11/2023 23:59 pm	
Aceptación de ofertas:	29/11/2023 10:00 am	http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .
Entrega de las garantías de ejecución del contrato:	30/11/2023 11:30 am	
Aprobación de las garantías de ejecución del contrato:	01/12/2023 18:00 pm	http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co .

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsanagustinese.gov.co
---	---

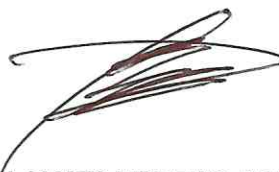
Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsanagustinese

 E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN PUERTO MERIZALDE	HOSPITAL SAN AGUSTÍN DE PUERTO MERIZALDE E.S.E. NIT. 800.155.000-8	Código: 100.10.550.01 Versión: V02 Fecha: 13-09-2021 Página 18 de 18
	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 01-2023	

10. Los interesados pueden consultar los Documentos del Proceso en el SECOP, A TRAVÉS DEL PORTAL COLOMBIA COMPRA EFICIENTE <http://www.colombiacompra.gov.co/sistema-electronico-de-contratacion-publica> . DE IGUAL MANERA EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD: <http://www.hospitalsanagustinpm.gov.co>.

El presente aviso se publica en cumplimiento del Estatuto Contractual de la Entidad y demás disposiciones legales vigentes aplicables.



JOHN JAMES MORENO RACINES
Gerente

Sede administrativa Cra 5ª # 1-30 piso 2 Centro Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono: (+57) 315 556 5753 - Email: gerencia@hospitalsanagustinese.gov.co	Sede Operativa: Distrito especial de Buenaventura Corregimiento No.15, diag. Iglesia Católica Puerto Merizalde - Buenaventura – Valle del Cauca Teléfono (+57) 317 893 0255 - Email: informacion@hospitalsangustinese.gov.co
---	---

Web site: <https://hospitalsanagustinese.gov.co>

 @hospitalsangustinese