FORMATO 4

FORMATO DE OFRECIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

OBJETO: "*Prestar los servicios de mantenimiento preventivo con verificación metrológica incluido mantenimiento correctivo (cuando aplique) y calibración con suministro de repuestos cuando sean requeridos para los equipos automuestreadores de aire marca ORUM del Instituto Nacional de Salud*".

(El proponente deberá allegar este formato, en el que incluya toda la información requerida en los términos y condiciones de la ficha técnica. Este formato deberá contener TODA la información relacionada con el ofrecimiento del proponente, no se aceptarán propuestas parciales)

MARCA	MODELO	Nº SERIE	DIRECCIÓN	UBICACIÓN	ESPECIFICACIONES	Rutinas y servicios a contratar
ORUM	TRIO.BAS DUO	4122008	DP	GRUPO ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD	**Un (1) Mantenimiento preventivo, verificación** Inspección visual y funcional del equipo. Verificación de integridad de carcasa, pantalla, teclado y conectores. Revisión de estado de accesorios. Verificación del estado del cabezal de aspiración y sistema de acople. Mantenimiento de partes y componentes. Calibración del caudal de aspiración. Calibración del volumen total aspirado. Calibración del sistema de medición asociado al flujo de aire. Ajuste y corrección de desviaciones cuando proceda. Verificación funcional de la rutina de autocalibración. Comprobación de alertas de calibración y autodiagnóstico. Verificación de almacenamiento de registros.	Un (1) Mantenimiento preventivo con verificación Una (1) Calibración

ORUM	TRIO.BAS DUO	4122009			Comprobación de fecha, hora e integridad de datos almacenados. **Verificación y ajuste de variable** Verificación del volumen programado. Confirmación de los volúmenes preestablecidos de muestreo. Verificación del cálculo acumulado del volumen aspirado. **Calibración de fabrica (no acreditada) con reporte.** Caudal volumétrico de aspiración Valor nominal: 100 L/min o 200 L/min, según modelo. Error de caudal. Repetibilidad del caudal. Estabilidad del caudal durante el ciclo de muestreo. Volumen aspirado Verificación del volumen programado. Confirmación de los volúmenes preestablecidos de muestreo. Verificación del cálculo acumulado del volumen aspirado. Tiempo de muestreo Exactitud del temporizador. Relación tiempo-volumen programado. Repetibilidad del tiempo de aspiración.	Un (1) Mantenimiento preventivo con verificación Una (1) Calibración

Nombre del Proponente	
Nombre del Representante	
NIT	
Teléfono	
Dirección y Ciudad	
Fax	
Correo Electrónico	

PROPONENTE

FIRMA DEL PROPONENTE/REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO (Según sea el caso)
C. C. No. _____