



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
AREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
SUB AREA DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA**

Lunes 20 de enero del 2020

**SCASC-07-2020**

Señores  
**PROVEEDORES**

**ASUNTO:** Respuesta a solicitud de aclaración al cartel 2020CD-000025-2102 "Bota protectora de plástico transparente".

Estimados Señores:

En respuesta a peticiones de aclaraciones al cartel, adjunto (Características de la Contratación), suscrito por el Dr. Gerardo Víquez Murillo, coordinador Clínica Pie Diabético, quien se refiere a las peticiones realizadas, se adjuntan documentos (folios 40-41).

Cabe recalcar que la apertura del expediente se programó para el día miércoles 22 de enero del 2020 a las 11:30 horas.

Agradeciendo lo anterior, suscribe

MBA. Daniel Castro Vargas

**Coordinador de la Sub Área de Contratación Administrativa**



Cc.  
Archivo/caro



**CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL**  
**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**  
**INSTITUCIÓN BENEMÉRITA**  
**Clínica de Pie Diabético**  
**Tel: 2547-8872**

### **CARACTERÍSTICAS DE LA CONTRATACIÓN**

Para la presente contratación rigen las Condiciones Generales para La Contratación Administrativa Institucional de Bienes Y Servicios Desarrollada por Todas Las Unidades Desconcentradas y no Desconcentradas de La Caja Costarricense del Seguro Social (Reformada mediante acuerdo de Junta Directiva CCSS en el artículo 17 de la sesión N° 8439, celebrada el 22 de abril del 2010. publicada en La Gaceta N° 86 del 05 de mayo 2010). Las cuales se pueden descargar en la página principal de CCSS, en el presente link: [http://portal.ccss.sa.cr/portal/page/portal/Logistica/Normativa de Abastecimiento y Contratacion Administrativa/Políticas y Normativa Institucional](http://portal.ccss.sa.cr/portal/page/portal/Logistica/Normativa%20de%20Abastecimiento%20y%20Contratacion%20Administrativa/Políticas%20y%20Normativa%20Institucional)

### **CONDICIONES ESPECIALES DE LA COMPRA**

#### **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

#### **Bota protectora de plástico transparente, código 2-94-03-0401**

1. Compuesta de plástico transparente
2. La bota debe tener una altura que cubra hasta la rodilla.
3. Permite visualizar la pierna
4. Diseño anatómico que brinde una óptima sujeción, Se aceptan diferentes sistemas o mecanismos que garanticen amarrar o brindar un buen ajuste a la bota.
5. Impide el ingreso de agua en la pierna
6. Indicado para la protección pierna que presenta las siguientes condiciones:  
 Laceración, pie diabético, vías cutáneas, yesos, úlceras
7. Fácil aplicación

  
**Dr. Gerardo Viquez Murillo**  
**Coordinador Clínica Pie Diabético**





**CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
INSTITUCIÓN BENEMÉRITA  
Clínica de Pie Diabético  
Tel: 2547-8872**

**LITERATURA:** No se requiere

**CATALOGO:** No se requiere

**CERTIFICADOS:** No requiere

Garantía mínima de 12 meses, la cual empezará a regir a partir de cada entrega del insumo. Se aceptaran garantías mayores en caso de ser ofertadas. En caso de un cambio por reclamo de garantía la empresa contará con 10 días hábiles máximo, a partir del día hábil posterior a la notificación, por medio de Oficio ó Correo Electrónico dejando constancia en el expediente de compra a la Sub-Área de Fiscalización Contractual, por parte de la Clínica de Pie Diabético, para realizar el cambio respectivo por un artículo nuevo, igual o superior al solicitado y en las mismas condiciones al contratado, lo cual no devengará un costo adicional para el Hospital San Juan de Dios.

Aplica por defectos de fábrica o posibles daños que se presenten durante el traslado de la fábrica a la Clínica de Pie Diabético.

**VENCIMIENTO:** Este insumo no vence.

**EMPAQUE:**

- Empaque primario: Unitario en bolsa plástica
- Empaque secundario: En cajas de cartón que contengan de 2 a 20 unidades.
- Debe venir debidamente identificado con el nombre del producto, código, nombre del fabricante y número de lote.



**Dr. Gerardo Viquez Murillo  
Coordinador Clínica Pie Diabético**