



CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
CLINICA SOLOM NUÑEZ
INGENIERIA Y MANTENIMIENTO
SUB AREA DE EQUIPO MEDICO

HWAT-IEM-263-2019

19 de agosto 2019

Licda. Noemy Meléndez Cañénguez

Jefe Proveeduría

Por este medio se responde a las solicitudes de modificación al cartel de la compra 2019CD-0000011-2312, correspondiente a equipo médico de la Clínica Solón Núñez Frutos.

EMPRESA	N° OFICIO
ENHMED	Oficio No. EML-19-350
OPTILEZ	OINC-197-14082019
TECNO DIAGNOSTICA	LRCH-176-2019
SUPLIMEDICA	SIN N° OFICIO

Respuesta a Suplimedica:

ITEM 9: UNIDAD CRIOCIRUGIA

Léase: 15.13 1 PROBETA CERVICAL 25X55X5 MM

Se modifica: 1 PROBETA CERVICAL 25X5X5 MM

ITEM 18 DESMATOSCOPIO PORTATIL

Léase: 16. Sistema de apagado automático si no se utiliza (mínimo dos minutos)

Se modifica: Sistema de apagado automático si no se utiliza (mínimo tres minutos)

Léase: 17. Sistema de precisión de 1 micra como mínimo

Se elimina

Respuesta a Enhmed:

ITEM 13: CAMARA DE REFRIGERACION

Léase: 2.2 Con rango estable de temperatura entre 1° y 12° centígrados, preestablecido de fábrica a +4°C.

Se modifica: Con rango estable de temperatura entre 1° y 8° (+/-2°) centígrados, preestablecido de fábrica a +4°C (+/-1°).

Léase: 4.7 que indica: "Registro de datos y gráficos en pantalla y exportables por medio de USB."

Se modifica: Registro de datos y gráficos en pantalla o sistema externo que pueda exportar por medio de USB

Respuesta a Optilez

ITEM 3: MESA GINECOLOGIA DE EXPLORACION

Léase: 4.1 Arriba y abajo (movimientos eléctricos) 24 V.

Se modifica: 4.1 Arriba y abajo (movimientos eléctricos) 24 V por motor y con conexión a 110 VAC, 60 Hz.

Se elimina punto 5.1

ITEM 6: SET DE DIAGNOSTICO DE PARED

Léase: 3. El set de diagnóstico debe estar compuesta por equipos de oftalmoscopia y otoscopia de pared en un solo modulo.

Respuesta: El equipo objetivo debe ser de un solo modulo para evitar cables expuestos de comunicación entre módulos y facilidad de instalación sin verse afectados componentes externos, por lo que se mantiene lo establecido en el cartel.

Léase: 4. La unidad incluye un cabezal de otoscopio y sus espejuelos auriculares, Cómodo, contornos de las agarraderas son fáciles de sostener y maniobrar Durable, easy-to-clean, high-impact ABS housing Durable.

Respuesta: Si son características solicitadas, deben de cumplir lo solicitado.

ITEM 7: SET DE DIAGNOSTICO PORTATIL

Léase la solicitud: "que el set de diagnóstico debe estar compuesta por equipos de oftalmoscopia y otoscopia de pared en un solo modulo.

Respuesta: Lo solicitado no se incluye en las especificaciones del ítem 7.

Léase: 4. La unidad incluye un cabezal de otoscopio y sus espejuelos auriculares, Cómodo, contornos de las agarraderas son fáciles de sostener y maniobrar Durable, easy-to-clean, high-impact ABS housing Durable.

Respuesta: Si corresponde al ítem 7, y es una característica solicitada para dicho equipo.

Léase: Debe poseer la capacidad de visión de 25 grados

Se elimina

ITEM 10: OFTALMOSCOPIO INDIRECTO

Léase:

20	Debe poseer control de intensidad continua ajustable de 0 a 100%.		
21	Debe poseer filtro integrados:		
22	Filtro libre de rojo.		
23	Filtro de color azul cobalto.		
24	Filtro amarillo		

Respuesta: se solicita se elimine el filtro color amarillo, lo cual disminuye la capacidad del equipo, por lo que se mantiene.

Léase: 25. Debe poseer una distancia Inter pupilar ajustable mínima de 52 a 76 mm o de 45 a 75 mm.

Se modifica: Debe poseer una distancia Inter pupilar ajustable mínima de 52 a 76 mm o de 45 a 75 mm. (+/- 2 en todos los rangos).

Aclaración: 30 y 31 no necesita EMB.

ITEM 16: AUTOREFRACTOROMETRO

Léase: 4. Con capacidad para tomar medidas queratometrías periféricas para evaluar adaptación o ajustes en los lentes de contacto.

Respuesta: Lo solicitado disminuye la capacidad del equipo, por lo que la especificación se mantiene.

Solicitud eliminar uno de los dos puntos (11.2 o 12.3)

Respuesta: solicitud no influye

Léase: 11.5 Distancia Inter pupilar en un rango mínimo de 10 mm a 85 mm.

Respuesta: Lo solicitado disminuye la capacidad del equipo, por lo que la especificación se mantiene.

Léase 17.5 Debe incluir una mesa eléctrica con controles de ajuste vertical y gaveta integrada, capacidad de soportar hasta 70 kg o más, para colocar el autorefractokeratómetro.

Se modifica: Debe incluir una mesa eléctrica con controles de ajuste vertical con o sin gaveta integrada, capacidad de soportar hasta 70 kg o más, para colocar el autorefractokeratómetro.

RESPUESTA A TECNODIAGNOSTICA

Léase: tiempo de entrega 45 días para la totalidad de los ítems

Solicitud: 90 días para el ítem 13.

Respuesta: El cumplimiento de los tiempos de contratación hace que se rechace dicha solicitud, ya que hay un tiempo estipulado para la utilización de los fondos para dicha compra, es un tiempo muy prolongado. Por lo que el tiempo estipulado se mantiene.

Sin más por el momento

Ing. Mario Alonso Segura Martínez

Equipo Medico