



**Caja Costarricense de Seguro Social  
Hospital William Allen Taylor de Turrialba  
Ingeniería y Mantenimiento  
Sub Área de Equipo Médico  
☎ 2558-1464.**

**HWAT-IM- EM 175-2018  
1 de Agosto 2018**

Lic. Luis Diego Fernandez Monge  
Administración  
Área de Salud de Los Santos

**ASUNTO: Respuesta a Solicitud de Modificación compra FREM**

Estimado Licenciado:

Sirva la presente para saludarlo y a la vez hacerle entrega de lo solicitado para continuar con el proceso. En respuesta a lo solicitado por:

Empresa	N Oficio
EPS Medical	S/Numero de Oficio

**Item #4, Esfignomanómetro digital**

Lease: Punto 16: Medición de la frecuencia cardiaca (pulso) en un intervalo no menor de 40 hasta al menos 199 ppm

**Se modifica: Medición de la frecuencia cardiaca (pulso) en un intervalo no menor de 20 hasta al menos 199 ppm.**

**Lease: Punto 17: Almacenamiento de 50 o más mediciones**

**Respuesta: Se mantiene, ya que el epigrafe incluye lo solicitado por la empresa**

**Lease: Punto 23: El ámbito nominal para la presión del brazalete debe ser como mínimo desde 0 mmHg hasta al menos 260 mmHg**



**Caja Costarricense de Seguro Social  
Hospital William Allen Taylor de Turrialba  
Ingeniería y Mantenimiento  
Sub Área de Equipo Médico  
☎ 2558-1464.**

**Se modifica:** El ámbito nominal para la presión del brazalete debe ser como mínimo desde 40 mmHg hasta al menos 229 mmHg

Lease: Punto 33: Funcionamiento por 6 horas o más con la batería cargada, se efectuara esta prueba, luego de la recepción provisional.

**Se modifica:** Funcionamiento por al menos 6 horas o más con la batería cargada, se efectuara esta prueba, luego de la recepción provisional.

Lease: Punto 34: Tiempo de recarga completa de la batería: 6 horas

**Respuesta:** Se mantiene el epígrafe, lo solicitado excluye otros oferentes potenciales

Lease: Punto 38: Preferentemente que su operación sea por medio de teclas del tipo membrana.

**Se modifica:** Preferentemente que su operación sea por medio de teclas del tipo membrana o Pantalla táctil a todo color TFT DE 4,2 pulgadas para facilitar su uso.

Lease: Punto 39.1: Debe poseer como mínimo 4 rodines para su fácil desplazamiento.

**Se modifica:** Punto 39.1: Debe poseer como mínimo 5 rodines para su fácil desplazamiento.

Lease: Punto 39.3 Debe poseer un compartimiento para guardar accesorios (brazaletes-pera válvula-etc.)

**Se mantiene el epígrafe, la oferta incluye lo solicitado**

Lease: Punto: 39.5 Debe ser posible el giro lateral de derecha a izquierda de la carátula, no menos de 40°

**Se elimina el punto 39.5**

Lease: Punto 39.6: Sistema de inflar mediante pera insufladora, cuando su operación sea manual. Modo manual o classic: el equipo inflara automáticamente y la auscultación con el estetoscopio.

**Punto 41.5 Cordón para alimentación eléctrica de 1.8 mts como mínimo**

**Se modifica:** Cordón para alimentación eléctrica de 1.8 mts(+/-0.8)

**Punto 9:** No menos de 6 intervalos (ciclos) diferentes de medición en el modo automático, seleccionables por el operador.



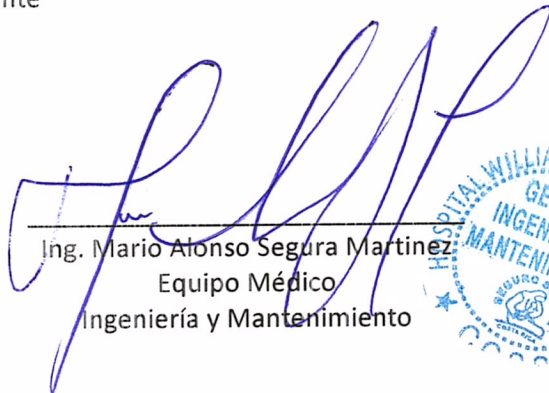
**Caja Costarricense de Seguro Social**  
**Hospital William Allen Taylor de Turrialba**  
**Ingeniería y Mantenimiento**  
**Sub Área de Equipo Médico**  
**☎ 2558-1464.**

Se elimina este punto.

Se incluye el siguiente punto:

**Que cuente con un dispositivo automático de apagado después de 30 segundos sin usar el equipo.**

Sin otro particular, atentamente

  
Ing. Mario Alonso Segura Martinez  
Equipo Médico  
Ingeniería y Mantenimiento

