



**AGBS-SCAHSC-1286-2018**

20 de Junio del 2018

Señores  
Proveedores CCSS

**ASUNTO:** Modificaciones de Aspectos Técnicos del Cartel 2018CD-000023-2401-Equipo Médico de Mediana y Alta Complejidad

Estimados Señores:

Como adición a la Compra Directa señalada en el epígrafe, cuyo objeto es la adquisición de **“Equipo Médico de Mediana y Alta Complejidad”**, y de conformidad con la resolución CTEM-HSC-037-2018, emitida por la Comisión Técnica de Equipo Médico del Hospital San Carlos, se realizarán las siguientes aclaraciones y variaciones al cartel del procedimiento, para todos los efectos concursales, debiendo leerse en delante de la siguiente manera:

**ITEM 3 "CAMILLAS DE TRANSPORTES"**

**Punto 1.3.4:** “Altura ajustable controlada por mandos de pedal ubicados a ambos lados de la estructura”

**Punto 1.3.10:** “Base termo formada integrada de dos secciones como mínimo, con superficie o colchón traslúcido (X-Ray)”.

**ITEM 5 "EQUIPO ONDAS DE CHOQUE"**

**Punto 1.5.7.3:** “Duración de la terapia 0 -2000 disparos como mínimo”

**Punto 1.5.9.7:** “Carro de transporte con gavetas, compartimientos o divisiones internas con al menos una puerta, para almacenar el gel y los aplicadores. Con cuatro ruedas como mínimo, al menos dos de ellas con freno. Material de fácil limpieza y resistencia”

**ITEM 6 "UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA CON SELLADO DE VASOS Y EXTRACTOR DE HUMO"**

**Punto 1.6.4:** “Rango de potencia de salida de corte de 400W +/- 25% y potencia de salida máxima de coagulación 250 Watts +/-25%”

**Punto 1.6.5.1:** “Suave con potencia de salida máxima de 240 +/- 10 Watts y 3 efectos de hemostasia como mínimo.

**Punto 1.6.5.2:** “Coagulación rápido, potencia máxima de salida de 240 +/- 10 Watts con 3 efectos de hemostasia como mínimo.”

**Punto 1.6.5.3:** “Coagulación fulguración (Spray), potencia máxima de salida de 180 +/- 10 watts con 3 efectos de hemostasia como mínimo.”

**Punto 1.6.5.4:** “Forzado, potencia de salida entre 130 y 250 watts con 3 efectos de hemostasia como mínimo.”

**Punto 1.6.5.5** **Eliminar este punto del cartel ya que esta descripción corresponde a la aplicación forzado vista en el punto 1.6.5.4.**

**Punto 1.6.5.6 :** “Coagulación bipolar, potencia máxima de salida de 240 +/- 40 Watts con al menos un efecto de hemostasia”.

**Punto 1.6.6.1:** “Corte automático potencia máxima de salida de 400w +/- 10watts con 3 efectos de hemostasia como mínimo”



**Punto 1.6.6.2:** "Corte alto de potencia máxima de salida de 400w +/- 10watts con 3 efectos de hemostasia como mínimo".

**Punto 1.6.6.3:** "Corte seco, potencia máxima de salida de 240w +/- 20watts con 3 efectos de hemostasia como mínimo. "

**Punto 1.6.7.1:** "Corte automático bipolar, potencia máxima de salida de 120 +/- 10watts con al menos un efecto de hemostasia"

**Punto 1.6.7.2:** "Corte alto bipolar, potencia máxima de salida de 400 +/-10watts con al menos un efecto de hemostasia "

**Punto 1.6.7.3:** "Coagulación suave bipolar, potencia máxima de salida de 200 +/-10watts con al menos un efecto de hemostasia "

**Punto 1.6.7.4:** "Coagulación forzada bipolar, potencia máxima de salida de 140 +/-10watts con al menos un efecto de hemostasia".

**Punto 1.6.10:** "Con sistema de control de seguridad de electrodo neutro (protección al paciente ante posibles quemaduras).

**Punto 1.6.12:** "Con pantalla táctil multifunción de 11 +/- 2 pulgadas medida en diagonal para manejo completo del equipo. Con únicamente un botón para encendido y apagado del equipo y con capacidad para confirmación y memorización de datos"

**Punto 1.6.18:** "Capacidad para almacenar como mínimo 100 programas de acuerdo a la especialidad."

**Punto 1.6.22.4:** "Con electrodo neutro"

**Punto 1.6.23.9:** "Con dispositivo que indique las funciones, potencias, tiempos, aplicación utilizada y vida útil de los filtros".

Las restantes condiciones, administrativas, legales y técnicas del cartel, permanecen invariables.

La modificación descrita, está disponible en la siguiente dirección: <http://www.ccss.sa.cr/licitaciones>, apartado de Unidad Programática 2401 Hospital San Carlos.

Para todos los efectos, el expediente se encuentra en Oficina de la Sub-área de Contratación Administrativa del Área de Gestión de Bienes y Servicios, Hospital San Carlos.

Sin otro particular por el momento, suscribe:



Lic. Raúl Vargas Ramírez  
**Coordinador Sub-Área Contratación Administrativa**  
**Hospital San Carlos**