



Señores
Proveedores
CCSS

ASUNTO: Modificación al Cartel de Licitación Abreviada 2020LA-000004-2401

Estimados Señores:

Como adición al cartel de la Licitación Abreviada señalada en el epígrafe, cuyo objeto es la adquisición de “**Equipo Médico para uso en Laboratorio, Patología Rehabilitación y Otros**” y de conformidad con Resolución DAF-HSC-0507-2020, suscrita por el Lic. Oscar Vargas Murillo, Director Administrativo Financiero del Hospital San Carlos, se plantean las siguientes modificaciones específicas al concurso, que en adelante se consideran aspectos integrales del concurso y deben leerse de la siguiente manera:

		NOMBRE DEL OBJETO: MICROTOMO ÍTEM #2			
		Cantidad: 02 UD			
		Servicio Solicitante: Patología			
	CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
		<i>SI</i>	<i>NO</i>		
6	Debe tener un peso máximo de 55 kg.				
15	El equipo debe ser fabricado en acero inoxidable (anticorrosivo-resistente) o de un material que sea apto para su uso en un ambiente de laboratorio con exposición a químicos y solventes generalmente usados en los mismos, para lo cual se deberá aportar declaración del fabricante sobre las características del material y además garantizar que las características del material serán igual o superior a la vida útil del equipo.				
17	Debe contar con bandeja de residuos integrada o extraíble, que se adapte a la forma de la base de la cuchilla y permita recolectar residuos de parafina originados en el desbaste o corte, de tal forma que la parafina pueda caer en la bandeja en el momento del corte.				
26	REQUISITOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DEL EQUIPO				
26.1	La entrega e instalación del equipo se deberá realizar en un plazo máximo de 50 días hábiles, posterior a la notificación del retiro de la orden de compra. El adjudicatario puede realizar la entrega e instalación antes del tiempo solicitado por la urgencia del Hospital de contar con dichos equipos.				

		NOMBRE DEL OBJETO: TEÑIDORA AUTOMÁTICA ÍTEM #3			
		Cantidad: 01 UD			
		Servicio Solicitante: Patología			
	CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
		<i>SI</i>	<i>NO</i>		
23	REQUISITOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DEL EQUIPO				
23.1	La entrega e instalación del equipo se deberá realizar en un plazo máximo de 50 días hábiles, posterior a la notificación del retiro de la orden de compra. El adjudicatario puede realizar la entrega e instalación antes del tiempo solicitado por la urgencia del Hospital de contar con dichos equipos.				



		NOMBRE DEL OBJETO: ESTUFA (HORNO SECADOR DE LÁMINAS) ITEM #4			
		Cantidad: 01 UD			
		Servicio Solicitante: Patología			
	CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
		SI	NO		
16	REQUISITOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DEL EQUIPO				
16.1	La entrega e instalación del equipo se deberá realizar en un plazo máximo de 50 días hábiles, posterior a la notificación del retiro de la orden de compra. El adjudicatario puede realizar la entrega e instalación antes del tiempo solicitado por la urgencia del Hospital de contar con dichos equipos.				

		NOMBRE DEL OBJETO: CAMARA DE FLUJO LAMINAR ITEM #5			
		Cantidad: 01 UD			
		Servicio Solicitante: Laboratorio Clínico, Bacteriología			
	CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
		SI	NO		
2	Debe ser de flujo laminar vertical. La calidad del aire debe ser ISO clase 3 o superior.				
20	La zona de trabajo debe:				
20.1	Todo el interior de la zona de trabajo como son los laterales internos debe: <ul style="list-style-type: none"> • Ser de acero inoxidable. • Poseer rejilla frontal y posterior. • Ser de una sola pieza, sin soldaduras ni esquinas para su fácil limpieza. • Poseer un sistema recoge líquidos en acero inoxidable, de fácil desmontaje y limpieza. • Poseer luz LED en el área de trabajo. • Poseer luz ultravioleta germicida en la zona de trabajo 				
21	Con capacidad para monitorear como mínimo los siguientes parámetros:				
21.1	a. Flujo de aire de entrada. b. Flujo de aire de salida. c. Horas de operación tanto de los ventiladores como de la luz ultravioleta o un sistema que indique el funcionamiento del equipo mediante indicadores lumínicos. d. Temperatura interna de la cámara. e. Luz ultravioleta activa.				

		NOMBRE DEL OBJETO: MICROSCOPIO BINOCULAR ITEM #6			
		Cantidad: 04 UD			
		Servicio Solicitante: Laboratorio Clínico			
	CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
		SI	NO		
11	REQUISITOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DEL EQUIPO				
11.1	La entrega e instalación del equipo se deberá realizar en un plazo máximo de 50 días hábiles, posterior a la notificación del retiro de la orden de compra. El adjudicatario puede realizar la entrega e instalación antes del tiempo solicitado por la urgencia del Hospital de contar con dichos equipos.				



NOMBRE DEL OBJETO: <u>INCUBADORA BACTERIOLÓGICA</u> <u>ÍTEM #7</u>				
Cantidad: 01 UD				
Servicio Solicitante: Laboratorio Clínico, Bacteriología				
CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
	SI	NO		
18	Con al menos un puerto de acceso USB o RS232 para la extracción de datos.			

NOMBRE DEL OBJETO: <u>CENTRIFUGA DE COOMBS</u> <u>ÍTEM #8</u>				
Cantidad: 02 UD				
Servicio Solicitante: Laboratorio Clínico				
CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
	SI	NO		
7	Velocidad, tiempo y funciones despleables en pantalla LCD digital en español o valores numéricos.			

NOMBRE DEL OBJETO: <u>“CENTRIFUGA DE MESA PARA LABORATORIO CLÍNICO”</u> <u>ÍTEM #9</u>				
Cantidad: 01 UD				
Servicio Solicitante: Laboratorio Clínico				
CONDICIÓN O CARACTERÍSTICA SOLICITADA	CUMPLE		Requisito obligatorio: Indicar el número de página y a su vez señalar en la documentación donde cumple con la especificación solicitada	
	SI	NO		
2	Rotor metálico oscilante, que incluya:			
2.3	04 ud adaptadores con capacidad para al menos 70 tubos de 16x100mm.			

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

Las modificaciones descritas, están disponibles 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