



Caja Costarricense de Seguro Social  
Área de Salud Siquirres  
Ingeniería y Mantenimiento  
Teléfonos 2713-3700 ext. 2130, Fax. 2713-3799  
<http://www.ccss.sa.cr/regionhuetaratlantica>

Siquirres, 16 de mayo del 2018  
**CTREM-0009-2018**

Licenciada  
Yirlany Cruz Cruz  
Contratación Administrativa  
**DRSSHA**  
Caja Costarricense de Seguro Social

**Asunto: Envío de solicitudes de aclaración, ampliación y objeciones al cartel de la Contratación 2018LA-000001-2699 “Compra Regional de Equipo Médico, Incluye Mantenimiento Preventivo”.**

Estimada Licenciada

Con respecto a lo solicitado en el oficio **URCA/RHA/133-2018** de fecha del 09 de mayo del 2018 se aclara lo siguiente:

- **Innovadora Médica**

De acuerdo a lo solicitado y según lo ya modificado a solicitud de otros proveedores se elimina característica la abertura media luna solicitada en las camillas de Exploración Ginecológicas, esto debido a que como bien se describe las principales marcas importadas y de mayor tecnología no poseen dicha abertura, por lo que se acepta la modificación a dicha característica.

Para el **Punto #2** se aclara que se deben entregar 5 rollos de papel con cada camilla, por lo que se realiza dicha aclaración a lo solicitado.

Según lo solicitado en este punto de tiempo de entrega, se aclara que según el plan de compras de cada Unidad de la CCSS, se establece un cronograma que se debe cumplir y cerrar en el mes de septiembre, razón por la cual queda definido como 35 días hábiles posterior a la entrega de la orden de compra, siendo compromiso de las empresas adjudicadas entregar los equipos en la fecha antes mencionada, además amparados en las Leyes y Reglamentos el oferente puede recurrir a la solicitud de prórroga como una opción a valorar por parte de esta Comisión una vez vencido el periodo de 35 días hábiles. Por lo tanto no se toma en cuenta su petición.

- **Laboratorios RYMCO**

**ÍTEM #25 Aspirador Gástrico**

Con respecto a lo solicitado en este punto se realiza la modificación de la siguiente manera:

**“Superficie de la base deberá ser de acero inoxidable o material ABS de alta resistencia”**

Por lo que se da lugar a lo solicitado.



- **MEDITEK**

### **ÍTEM #1 Electrocardiógrafo**

De acuerdo a la modificación solicitada se da lugar a lo solicitado por las razones expuestas por lo que se modifica dicha característica de la siguiente manera:

**“La frecuencia de trabajo (diagnostico) deberá de estar en un rango no menor a 0.04 – 150 Hz. (esto debe estar indicado obligatoriamente en el catálogo del equipo ofertado)”**

De acuerdo lo solicitado en este punto se modifica de la siguiente manera:

**“La impedancia de entrada debe de ser menor o igual a 2.5 Megaohmios a 10Hz”**

Se da lugar a lo solicitado debido a que el rango de la impedancia es tomada desde la entrada y no de la salida, por el contacto con el paciente.

Con respecto al número de canales registrados se modifica la característica de la siguiente manera:

**“El número de canales 6 y 12”**

Se le realizan las consultas a la Técnica en Electrocardiografía del C.A.I.S. de Siquirres e indica que lo que se argumenta para la modificación de dicha característica es correcto, por lo que se da lugar a lo solicitado.

### **ÍTEM #26 Incubadora Cerrada**

De acuerdo a la modificación solicitada sobre el ruido máximo dentro del equipo, no se da lugar, ya que el equipo con el que cuenta dicho proveedor está dentro del rango solicitado, además que la mayoría de los equipos en el mercado están dentro del rango especificado.

Con respecto a lo solicitado con las características del colchón, se aclara que la solicitud de incluir que el colchón sea 360 grados, sería una característica excluyente, ya que solo una marca a nivel nacional cuentan con esa mejora tecnológica, por lo que no se da lugar a lo solicitado, pero no existe ningún problema si en la oferta se incluye dicha característica en el colchón del equipo.

Con respecto a lo solicitado se modifica característica de la siguiente manera:

**“Pantalla tipo Electroluminiscente y/o pantalla táctil (debe estar indicado obligatoriamente en el catálogo del equipo)”**

Por lo que realiza la modificación a dicha característica.



Según lo solicitado en el punto del tiempo de entrega, se aclara que según el plan de compras de cada Unidad de la CCSS, se establece un cronograma que se debe cumplir y cerrar en el mes de septiembre, razón por la cual queda definido como 35 días hábiles posterior a la entrega de la orden de compra, siendo compromiso de las empresas adjudicadas entregar los equipos en la fecha antes mencionada, además amparados en las Leyes y Reglamentos el oferente puede recurrir a la solicitud de prórroga como una opción a valorar por parte de esta Comisión una vez vencido el periodo de 35 días hábiles. Por lo que no es posible realizar dicha modificación.

- **TRANSMEDIC**

#### **ÍTEM#14 Esfigmomanómetro Digital**

De acuerdo a lo solicitado sobre la característica del tiempo máximo de medición de 15 segundos, aún en pacientes con pulso débil se aclara que lo solicitado es un aspecto esencial para la atención expedita de los pacientes en preconsulta, por otro lado la especificación tiene un valor máximo pudiendo ser en un tiempo menor, como se utilizan rangos o valores con la debida tolerancia para que haya la mayor participación posible, no obstante están fundamentadas y circunscritas a requerimientos de calidad y necesidades funcionales de nuestras unidades, por lo que no se da lugar a lo solicitado.

Con respecto al peso no mayor a 1kg se aclara como el punto anterior que aunque son equipos que son utilizados en un carro de transporte, usualmente y cuando las necesidad así lo determina, se debe utilizar en traslados de emergencia a Hospitales Regionales o Nacionales, por lo que al ser del peso solicitado a +/- 1.3 kg se vuelve un equipo pesado para dicho fin, además se debe tomar en cuenta que estos equipos deben ser instalados en EBAIS o Clínicas por lo que se va a requerir su uso tanto en los Centros como en traslados de emergencia por la complejidad del Centro de Salud, por lo que no se da lugar a lo solicitado.

#### **ÍTEM#30 Balanza Pediátrica Digital**

Para lo solicitado para la característica de las dimensiones del equipo se indica que de acuerdo a la sesión de trabajo realizada con Ingenieros en Electromedicina a Nivel Regional el pasado 19 de abril del año en curso en la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, se indica que esas dimensiones son las que cumplen con todos los requerimientos del Manual de Procedimientos para la atención Integral del Niño y la Niña en el Primer Nivel de Atención, por lo que no es posible ampliar el rango solicitado, ya que estos equipos son para EBAIS y Clínicas, las cuales son del primer Nivel de Atención como se indica en el Manual respectivo. Por lo que no se da lugar a lo solicitado.



- **BTL Costa Rica**

### **ÍTEM #1 Electrocardiógrafo**

- Solicitud de modificación de la siguiente línea:

#### **Resistencia a tierra del equipo no mayor a 0.15 ohmios**

Se modifica la línea leyéndose de la siguiente manera:

**Resistencia a tierra del equipo no mayor a 0.15 ohmios en los equipos que tengan chasis, en caso de no tener chasis no se tomará en cuenta esta característica.**

- Solicitud de modificación de la siguiente línea:

**La frecuencia de trabajo (diagnostico) deberá de estar en un rango no menor a 0.67 – 150 Hz. (esto debe estar indicado obligatoriamente en el catálogo del equipo ofertado)**

Se modifica la línea leyéndose de la siguiente manera:

**La frecuencia de trabajo (diagnostico) deberá de estar en un rango de 0.04 a 150 Hz. (esto debe estar indicado obligatoriamente en el catálogo del equipo ofertado)**

Esto debido a que los filtros digitales permiten un corte más eficiente a frecuencias menores dejando un acercamiento al valor en tiempo real. También se indica y se aclara que lo anteriormente argumentado es basado en la Asociación Americana del Corazón (AHA) donde establece que tener un filtrado bajo se eliminan mejor las distorsiones.

Con respecto al filtro supresor de ruidos y artefactos en la forma de onda **20HZ- 40HZ-100HZ y 150HZ**, se indica que estos filtros son los que la mayoría de los equipos en el mercado utilizan, además se realiza la consulta a la Técnica en Electrocardiografía del C.A.I.S. de Siquirres y a personal médico, los cuales indican que esos son los filtros que se requieren para el estudio y que son los que comúnmente se utilizan en todos los equipos. Por lo que no se da lugar a lo solicitado.

Se solicita también aclaración sobre características del papel termosensible el cual debe tener perforación con marca de cola u orificio de cola, el cual hace referencia a que el papel del equipo debe tener marca de cómo debe ser colocado, ya que se ha detectado en varios equipos que se entrega papel si este tipo de guía que es llamado de esa manera, por lo que se hace referencia a la guía para colocar correctamente el papel en la impresora.

Con respecto a la velocidad de impresión se determina que no se da lugar a lo solicitado de modificar el tiempo de impresión, ya que la mayoría de los equipos cuentan con las velocidades establecidas en el cartel, además esto debido a los requerimientos de calidad y necesidades funcionales de nuestras unidades, por lo que no se da lugar a lo solicitado.



Con respecto al **punto #36** se aclara que los lugares en los cuales se van utilizar los equipos muchos no cuenta con fuente alternativa de energía o se van a utilizar en EBAIS de visita periódica, por lo tanto se requiere que la batería permita la atención del paciente aun así cuando no se cuente con fluido eléctrico, siendo esto un aspecto de consideración en la atención directa al asegurado, por lo tanto no se toma en cuenta su petición debido a que puede ver afectada la atención directa al paciente.

- **MESA MEDICAL**

**ÍTEM#29 Balanza con tallímetro para adulto digital**

- Solicitud de modificación de la siguiente línea:

**Plataforma de pesado no menor de 27 por 37 cm con cubierta de un material antideslizante que sea desprendible para limpieza**

**Se aceptan las dimensiones superiores a 27 x 37 cm, en este caso la empresa debió de indicar cuál es el valor exacto de su producto ya que al incluir ya el valor  $\pm 10$  cm puede ser 17 por 27 cm, siendo esta una característica que no daría estabilidad al paciente.**

Por lo tanto, no se da lugar a la solicitud.

- Solicitud de modificación de la siguiente línea:

**La barra de lectura del peso debe contar con divisiones grabadas en bajo u alto relieve y con protección anticorrosiva, para una lectura duradera**

Tomando en cuenta que el equipo es digital se sustituye la línea por lo siguiente:

**Los valones numéricos de la pantalla deben ser grandes de fácil lectura para el usuario.**

- Solicitud de modificación de la siguiente línea:

**Con estructura metálica, recubierta de material no poroso de alta de resistencia en su plataforma, de fácil limpieza y desinfección**

Se da lugar a su solicitud leyéndose de la siguiente manera

**Con estructura metálica, recubierta de material no poroso de alta de resistencia en su plataforma, de fácil limpieza y desinfección, o estructura de plástico ABS grado médico de alta resistencia.**



Caja Costarricense de Seguro Social  
Área de Salud Siquirres  
Ingeniería y Mantenimiento  
Teléfonos 2713-3700 ext. 2130, Fax. 2713-3799  
<http://www.ccss.sa.cr/regionhuetaratlantica>

- **ALMOTEC**

### **ÍTEM#23 Lámpara Cuello de Ganso**

- Solicitud de modificación a la siguiente línea:

#### **Debe ser de un solo Led**

Tomando en cuenta que el producto ofertado tiene la característica de que se pueden reemplazar individualmente cada led quemado, se da lugar a la petición leyéndose la misma de la siguiente manera:

**Debe ser de un solo o más Led que permita el reemplazo individual en caso de que se queme.**

Sin más por el momento

**Ingeniera Electromedicina  
C.A.I.S.-Área de Salud de Siquirres**