







La Dirección Presidencial de Transparencia, Modernización y Gobierno Digital, a través de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado, emite el siguiente:

## **AVISO IMPORTANTE**

En relación con la Emergencia Global sobre el (2019-nCov); en apoyo a su prevención y en cumplimiento al Decreto Ejecutivo No. PCM-005-2020, la ONCAE a solicitud de SINAGER Secretaría de Salud, Estado Mayor Conjunto y donde solicitaron inclusión en apoyo a la transparencia de las compras de emergencia a través del Catálogo Electrónico PCM-005-2020, incluye los productos que a continuación se detallan:

- Abarrotería
- Recolección de muestras
- Tratamiento de apoyo
- Equipo de protección en centros de atención médica
- Equipos

Por lo tanto, se invita a todos los proveedores interesados en participar en el "CATÁLOGO ELECTRÓNICO DE EMERGENCIA - PCM-005-2020", que a partir del viernes 03 de abril del 2020 se estarán integrado productos y proveedores para formar parte de este Catálogo Electrónico, el cual se encontrará disponible para todas las instituciones que deseen comprar podrán encontrar los productos abiertos y estará en referencia.

Este Catálogo contará con productos que son utilizados para combatir los efectos del virus del dengue y coronavirus (2019-nCoV) y se encontrará habilitado mientras dure Decreto Ejecutivo No. PCM-005-2020.

Todo interesado en adherirse al mismo deberá presentar su oferta a través de la Plataforma HonduCompras 2.0. conteniendo la siguiente información:

- 1. Formulario de participación;
- 2. Declaración Jurada de cumplimiento y mantenimiento de especificaciones técnicas;
- 3. Declaración Jurada sobre cumplimiento de Registro Sanitario;
- 4. Formulario de Escalamiento de Atención de proveedor; y,
- 5. Adjuntar Fotografías en formato JPG.

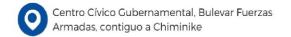
Toda la documentación antes mencionada deberá venir debidamente firmado y sellado por su Representante Legal con suficiente poder administrativo.

Una vez presentada la información, los proveedores deberán llenar sus precios en un formulario en formato Excel, proporcionado por la ONCAE, los cuales servirán para su catalogación.

OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO ONCAE

Tegucigalpa M. D. C, 3 de abril del 2020

Se adjunta: Anexo No. 1 y 2.















## **ANEXO 1**

No.	Insumo	Insumo Descripción técnica					
	Abarrotería						
1	Lata de Sardinas en salsa de tomate 15 oz						
2	Lata de Maíz Dulce 400 g						
3	Lata de Melocotón en almíbar 800 g						
4	Lata de Cóctel de Frutas en almíbar 800 g						
5	Lata de Vegetales Mixtos 400 g						
6	Lata de Champiñones 400 g						
7	Film Alimenticio 12x2000 Pies Presentación	Caja de 4 unidades.					
8	Film Alimenticio 18x2000 Pies Presentación	Caja de 4 unidades.					
9	Film Alimenticio 12x5000 Pies Presentación	Caja de 2 unidades.					
10	Film Alimenticio 15x5000 Pies Presentación	Caja de 2 unidades.					
11	Film Alimenticio 18x5000 Pies Presentación	Caja de 2 unidades.					
	Recolecci	ón de muestras					
12	Cajas de embalaje triple	Cajas de embalaje triple para el transporte.					
13	Medio de transporte viral	Medio para transportar la muestra al laboratorio					
14	Cajas de contenedores para objetos punzocortantes	eliminación de jeringas usadas, desechables y auto desechables, agujas. 5 L de capacidad con capacidad para aproximadamente 100 jeringas. Cajas marcadas de forma prominente.					
15	Medio de transporte viral con hisopo	Medio de transporte viral con Hisopo., Medio 3 ml					
1.4	Tratami	ento de apoyo					
16	Concentradores de oxígeno.	El dispositivo concentra el oxígeno del aire del ambiente. En 4 ruedas giratorias antiestáticas, 2 con frenos. Mango integrado para movimiento y posicionamiento. El dispositivo de sensor de oxígeno está integrado y mide la concentración en la entrada del caudalímetro. Filtrado de cuatro pasos de la ingesta de aire, incluido el filtro bacteriano. Todos los filtros reemplazables, filtro grueso lavable / reutilizable. Monitoreo continuo con alertas visuales y sonoras, bajo alta presión de salida, baja concentración de oxígeno, falla de energía y prueba de batería. Condiciones de funcionamiento: Temperatura entre 5 y 45 grados Celsius, Humedad relativa máx. 90% sin condensación. Las piezas de repuesto deben ser necesarias para operar al menos un año.					
17	(Concentrador de oxígeno) Divisor de caudal.	Divisor de flujo de oxígeno proporcionado por un concentrador de oxígeno. Cada flujo se puede ajustar individualmente a través de su medidor de flujo, rango: 0.125 a 2LPM (Litro por minuto). La boquilla de salida puede ser en forma con tubos o dejar en blanco. Presión de entrada: 50 a 350kPa.					













1.0	T 1 1 /	
18	Tubo de oxígeno, extensión.	Tubo utilizado para suministrar oxígeno a través de la nariz. Material: PVC. Extremo distal abierto automático (paciente), con 6 a 12 ojos laterales. Extremo proximal con conector que permite conectar el tubo a un tubo de suministro de oxígeno de cualquier diámetro (por ejemplo, punta cónica masculina serrada). Estéril, para uso de un solo paciente. Diámetro: CH 10. Longitud: 40cm
19	Puntas de oxígeno, nasal, no estéril, de un solo uso.	Las puntas nasales (cánula nasal) es un dispositivo diseñado para una fácil administración de oxígeno y comodidad del paciente. El dispositivo consiste en un tubo de plástico que se ajusta detrás de las orejas, y un conjunto de dos puntas que se colocan en las fosas nasales. Puntas nasales suaves de dos puntas para asegurar el flujo de oxígeno igual a ambos. Star lumen tubo principal para evitar bloqueos accidentales. Puntas nasales ajustables, con acabado suave, para la máxima comodidad del paciente. Conector suave en forma de embudo para facilitar la conexión a la fuente de oxígeno. Longitud del tubo de oxígeno: aproximadamente 2m.
20	Oxímetro de pulso	El dispositivo portátil compacto mide la saturación de oxígeno en la sangre arterial (SpO2), la frecuencia cardíaca y la intensidad de la señal. Rango de medición: SpO2 30 a 100% (graduación mínima 1%), Frecuencia cardíaca 20 a 250 bpm (graduación mínima 1bpm). Se requieren baterías recargables o con alimentación de línea o extra-baterías al menos un año.
21	Laringoscopio	Un dispositivo de mano (es decir, tipo rígido no endoscópico) destinado a ser utilizado por el personal de anestesia/servicio de emergencia para manipular la lengua, evitando que obstruya la orofaringe y permitiendo una visión clara de la tráquea para la inserción de un tubo endotraqueal (ET) antes de la administración de anestesia por inhalación y/o ventilación. Tiene un mango que contiene baterías para alimentar su luz (una pequeña bombilla incorporada o luz de fibra óptica) para la iluminación de las vías respiratorias, y una hoja curva o recta de varios diseños y longitudes que pueden ser bisagras / intercambiables o integrales. Algunos tipos pueden ser compatibles con imágenes por resonancia magnética (RM). Este es un dispositivo reutilizable para mejorar el estado respiratorio de un paciente, y para ayudar en la evaluación del tratamiento de pacientes que sufren de intubación traqueal respiratoria crónica (p. ej., asma, enfisema).  Mango grande hueco, cilíndrico y ligeramente acanalado  Mango de acero cromado o inoxidable  Se puede abrir para insertar dos baterías (tipo LR14, tamaño C, 1,5 V)  Contacto con pernos, encajando varios tamaños y tipos de depresores
22	Conjunto de depresores de acero inoxidable	Tipo de molinero:  Recto Nr 1, longitud aprox. 100 mm tipo MacIntosh:  Curvado Nr 2, longitud aprox. 110 mm  Curvado Nr 3, longitud aprox. 135 mm  Curvado Nr 4, longitud aprox. 155 mm













23	Tubo endotraqueal, sin manguito	• Extremo distal abierto y punto tipo Magill con ángulo oral de 37,50.
		Conector estándar (ext. 15mm) en el extremo proximal que permite conectar el tubo al sistema de ventilación.
		• Marca opaca de radio.
		• Con el ojo de Murphy.
		Graduaciones.
		• Tubo endotraqueal sin manguito.
		• Tamaño: interno de 3 mm o 3,5 mm
		Material: Cloruro de polivinilo (PVC).
		Desechable.
		• Estéril.
		• Método de esterilización inicial: gas de óxido de etileno o
		radiación gamma.
24	Tubo endotraqueal, con manguito	Extremo distal abierto y punto tipo Magill con ángulo oral de 37,50.
		Conector estándar (ext. 15mm) en el extremo proximal que
		permite conectar el tubo al sistema de ventilación.
		Marca opaca de radio.
		• Con el ojo de Murphy.
		• Graduaciones.
		• Tubo endotraqueal sin manguito.
		• Tamaño: interno 6,5 mm, 7 mm, 7,5 mm u 8 mm
		Material: Cloruro de polivinilo (PVC).
		Desechable.
		• Estéril.
		• Método de esterilización inicial: gas de óxido de etileno o
		radiación gamma.
25	Solución de lactato de sodio compuesto.	Solución compuesta de lactato de sodio (lactato de Ringer), solución inyectable, sin juego IV y aguja, 1000ml
26	Juego de donación de infusión.	Juego de donación de infusión, con aire aerómito y aguja, estéril, de un solo uso
27	Paracetamol.	Paracetamol, 500mg, comprimidos
		en centros de atención médica
28	Protector facial.	Hecho de plástico transparente y proporciona una buena
		visibilidad tanto para el usuario como para el paciente,
		banda ajustable para fijar firmemente alrededor de la
		cabeza y encajar perfectamente contra la frente, resistente a
		la niebla (preferible), cubrir completamente los lados y la
		longitud de la cara, puede ser reutilizable (hecho de material
		robusto que puede ser limpiado y desinfectado) o desechable.
29	Kit de prueba de ajuste.	Evaluar la eficacia del sello para dispositivos de protección
۷,	isi de proesa de ajosie.	respiratoria de ajuste hermético
30	Respirador de partículas, grado N95 o	Respirador N95 o FFP2, o superior
	superior.	Buena transpirabilidad con un diseño que no colapsa contra
		la boca (por ejemplo, pato, en forma de taza).
31	Máscara médica	Máscara médica, buena transpirabilidad, caras internas y
31	mascara medica	mascara mearca, seema manspirasmaaa, caras imemas , i













32	Máscara, paciente médico.	Máscara médica, buena transpirabilidad, caras internas externas deben ser claramente identificados.			
33	Túnicas exfoliantes	Túnica/camisa, tejida, exfoliantes, reutilizables o de un solo uso, de manga corta (túnica/camisas), desgastadas debajo de las cubiertas o batas.			
34	Pantalones exfoliantes	Pantalón/pantalones, tejidos, exfoliantes, reutilizables o de un solo uso, de manga corta (túnica/tops), usados debajo de las fundas o batas.			
35	Delantal de alto rendimiento /pesado	Delantal recto con babero, Tejido: 100% poliéster con recubrimiento de PVC, o 100% PVC, o 100% caucho, u otro material recubierto resistente al fluido, Impermeable, correa cosida para el cuello y la espalda de fijación Peso base mínimo: 300g/m2 tamaño de la cubierta: 70-90 cm (ancho) X 120-150cm (altura)  Reutilizable (siempre que se disponga de las disposiciones adecuadas para la descontaminación)			
36	Bolsa bio-peligrosa	Bolsa de eliminación para residuos bio-peligrosos, 30x50cm, con impresión "Bio Hazard", polipropileno autoclavable. 50 o 70 micras de espesor			
37	Caja de seguridad	CAJA DE SEGURIDAD, agujas/jeringas, 51, cartón para incineración, caja-25.			
38	Servilleta para secar las manos	Rollo de 50 a 100m.			
39	Cloro	NaDCC, gránulos, 1kg, 65 a 70% + cuchara medidora			
40	Overol Desechable Con Capucha	Overol Desechable con Capucha color blanco, material Tyvek(R), normas USDA, FDA, OSHA, ANSI/ISEA 101, tamaño XG, Tipo de cierre, tipo de costura cosido, estilo del puño y de tobillo elástico. Peso de tela 1.2 onzas. cinturas de tamaño de 53 pulgadas, se ajusta a tamaños de pecho de 42 3/4 pulgadas a 46 1/4 pulgadas, tiro de 30 pulgadas empacado individualmente			

#### **EQUIPOS**

4.1								
41 T	Tanque de combustible, Tubo nebulizador, Tanque de	Acero Inoxidable						
5	Solución y Bomba de aire							
T	Termo nebulizador TF 35, con tanque de combustible de acero inoxidable, Bomba de aire de acero							
ii	inoxidable con sistema de ignición sin bujía fabricado en late para el uso 7,9 dimensiones Lx AN x AL in cm 137,5 x 27 x 3 opsional 5,7 10 Consumo de combustible, aprox en l/h 2,0 18,7 / 25,4 Flujo máximo, aprox. En l/h 42 Alcance efec (formulación de agua, ej. Portador NEBOL) (formulación d (batería) 4 x 1,5 C LR20 o LR6 opción. Máxima tasa de flujo hasta 105.000 m3 /h o 3.708.000 pi mezclas a base de aceite se aplican con el tubo nebulizador el tubo de nebulización especial "W"	ón, Viton o teflón, Peso en Kg, vacío pero listo 84 Capacidad depósito producto en l estandar Rendimiento cámara combustión en KW/C.V. ctivo horizontal en interior, aprox. En metros e aceite) 40 a 100 Fuente de alimentación, des3 /h con un gasto de 1 litro/2.500 m3. Las						















V	ENTILADOR MECANICO PULMONAR DE ALTA ESPECIALIDAD PARA PACIENTE PEDIATRICO Y ADULTO			
	ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS			
DESCRIPCION	Equipo para brindar ventilación mecánica a pacientes que no pueden respirar por su propia cuenta.			
	Operación controlada por microprocesadores.			
	Ciclado por tiempo, limitado por presión			
	Con sincronismo por flujo, se activa con las inspiraciones espontaneas, que no imponga esfuerzo respiratorio al paciente.			
	Con tecnología de ventilación abierta, que permite la respiración espontanea en cualquier ciclo respiratorio y en todos los modos ventilatorios, (sincronización paciente ventilador)			
	Ventilación protectora pulmonar, para evitar volutraumas, atelectasias cíclicas y sobre distensión de los alvéolos.			
	Que integra maniobras especiales;			
	Inspiración manual: Pausa de inspiración			
	Espiración manual: Pausa espiratoria Maniobra de medición con PEEP intrínseca, para medir la presión espiratoria final real en el interior de los pulmones.			
	Maniobra de medición de la fuerza inspiratoria negativa (NIF)			
	Maniobra de medición de la presión de oclusión (P0.1)			
	Oxigenación para maniobra de labor de succión y post oxigenación.			
GENERALES	Con Ventilación invasiva  Con Ventilación no invasiva (NIV) para usarse en todos modos de ventilación			
XI	Con terapia de alto flujo de oxígeno; De tecnología electrónica, esto asegura que la FiO2 y el flujo programados en la pantalla del ventilador, son exactamente los que recibe el paciente.			
1	Visualización de ondas gráficas y numéricas, curvas, bucles y bucles de referencia.			
1	Con compensación barométrica manual o automática			
,	Con capacidad de suministrar volúmenes tidales desde 20 ml hasta 3000 ml, (desde 0.02 hasta 3.0 litros)			
	Ventilador con hardware que permita instalar a futuro software de ventilación neonatal			













Con PEEP intermitente que permita activarse en combinación con los modos de ventilación; VC-SIMV, VC-AC, VC-CMV, VC-MMV, PC-SIMV, PC-BIPAP. PC-AC, PC-CMV. El PEEP intermitente para realizar reclutamiento alveolar automático y se puedan prevenir las atelectasias, su función es abrir las áreas colapsadas de los pulmones o mantener abiertas áreas lentas de estos. Compensación de fugas del 100% del volumen tidal programado. MODOS DE VENTILACIÓN CONTROLADOS POR VOLUMEN: VC-SIMV; Ventilación mandatoria intermitente, asistida y controlada por volumen que permite la respiración espontánea durante la fase espiratoria Que permita activar y desactivar la Presión de Soporte (PS) VC-AC; Ventilación controlada por volumen y asistida, con frecuencia respiratoria de reserva. VC-CMV; Ventilación mandatoria continua controlada por volumen. VC-MMV: Ventilación controlada por volumen como apoyo al volumen minuto mandatorio. Modo de asa cerrada. -Las respiraciones mecánicas se reducen de forma automática y paulatina en los pacientes en los que se produce un aumento de la respiración espontánea, lo cual puede ocurrir en cualquier momento. - Permite el destete (retirada de la ventilación) automático al disminuir la frecuencia respiratoria mecánica y a presión ventilatoria necesaria. PARAMETROS DE - Permite activar función de auto flujo que garantiza la aplicación del volumen CONTROL Y/O tidal (VT) elegido con la presión mínima necesaria para todas las COMPONENTES respiraciones mandatorias controladas por volumen. Si la Resistencia (R) o la Compliancia (C) cambian, la presión se adapta paulatinamente para administrar el VT definido. Esto significa que tanto la presión como el flujo se adaptan automáticamente. Durante todo el ciclo respiratorio, tanto durante la inspiración como la espiración, el paciente puede respirar de forma espontánea. Que permita activar y desactivar la Presión de Soporte (PS) MODOS DE VENTILACIÓN CONTROLADOS POR PRESION: PC-BIPAP: Control de presión-presión positiva bifásica en las vias aéreas. con respiración espontánea bajo presión continua con dos niveles diferentes de presión. Que la retirada de la ventilación en el modo PC-BIPAP sea continua, desde el momento de la intubación hasta que se le retiran los tubos al paciente para no cambiar manualmente entre los modos, lo que simplifica el proceso de retirada y mejora la eficacia de la terapia. Que permita activar y desactivar la Presión de Soporte (PS) PC-CMV: Ventilación continua controlada por presión que permite la respiración espontánea (sistema abierto) durante todo el ciclo respiratorio. PC-SIMV: Ventilación intermitente asistida controlada por presión que permite la respiración espontánea (sistema abierto) durante todo el ciclo respiratorio PC-AC: Control de presión- Ventilación controlada por presión y por asistencia que permite la respiración espontanea durante todo el ciclo respirartorio y la frecuencia respiratoria de reserva. PC-APRV: Control de presión - Ventilación con liberación de presión en las vías aéreas, con respiración espontánea bajo presión positiva continua en las vías aéreas con liberaciones breves de presión.





Este modo puede ofrecer ventajas clínicas para la gestión con ventilador de lesiones pulmonares agudas y síndrome de dificultad respiratoria aguda, y











puede considerarse como un enfoque de pulmón abierto alternativo para la ventilación mecánica.

#### MODOS DE VENTILACIÓN DE RESPIRACION ESPONTANEA:

SPN-CPAP: Presión positiva continua en la vía aéreas Que permita activar y desactivar la Presión de Soporte (PS)

SPN-PPS: Espontánea - Presión de soporte proporcional

PPS es un soporte parcial para la ventilación que subsana la elasticidad y la resistencia del sistema respiratorio del paciente mediante la aplicación de presión de forma proporcional al volumen y al flujo respectivamente.

- El soporte es proporcional al flujo
- Compensa el trabajo respiratorio relacionado con la elasticidad que es proporcional al volumen
- -El soporte es proporcional al volumen

Que pueda aplicarse la PPS en los siguientes pacientes;

- -Paciente con respiración espontánea
- -Paciente accesible y colaborador
- -Donde la ventilación en apnea está activada y adaptada al paciente.
- -En el marco de una mecánica pulmonar patológicamente deficiente con el fin de reducir el trabajo respiratorio.

Que pueda ayudar a mejorar los resultados;

- -Donde el paciente controla todos los pasos de la respiración (se siente más natural)
- -Que mejore la interacción paciente-ventilador
- Que necesite menos sedación y mayor comodidad para el paciente durante la respiración espontánea.

# MODO PARA LA RETIRADA DE LA VENTILACIÓN MEDIANTE PROTOCOLOGO AUTOMATIZADO:

#### Función de cuidado inteligente con presión de soporte.

Es un protocolo clínico automatizado que está diseñado para estabilizar la respiración espontánea del paciente en una zona de confort y reducir automáticamente el soporte inspiratorio, para retirarle la ventilación.

- Que permita realizar prueba de respiración espontánea automatizada (SBT)
- Que aumente el soporte ventilatorio cuando sea necesario
- Que reduzca la duración de la retirada de la ventilación hasta en un 40% o mayor
- Que reduzca el tiempo de ventilación total hasta en un 33% o mayor
- Que reduzca la duración de la estancia del paciente en la unidad de cuidados intensivos hasta en un 20% o mayor
- Que permite el cumplimiento de los protocolos de retirada de la ventilación al 100%

Que pueda cambiar el ajuste de la presión más rápidamente que si se hace en forma manual. Esto es real tanto para reducir el soporte (PS) como para aumentarlo si el paciente muestra signos de fatiga.

# HERRAMIENTAS / SOFTWARE DE APOYO PARA LOS MEDICOS Y OPTIMIZACION DE LA VENTILACION EN EL PACIENTE:

Monitorización de capnografia (CO2) de flujo principal

unidad Sensor reusable por tecnología mainstream unidades cubeta de CO2, reutilizable, adulto

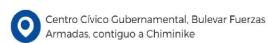
(2) unidades cubeta de CO2, reutilizable, pediátrica

#### Función visual / pulmón inteligente

Que brinde una visualización en tiempo real de los datos de la función pulmonar.

 Que ayude a reducir la carga de trabajo cognitiva del personal de la unidad de cuidados intensivos.

















-	Que realice	la representación	visual de los	datos en tiempo real
---	-------------	-------------------	---------------	----------------------

Con analogía anatómica intuitiva.

Medición de compliancia y resistencia pulmonar.

#### Con auto flujo / Volumen garantizado;

 - Ajuste del flujo automático y ajuste de la presión de ventilación al menor valor posible con volumen tidal constante.

 Respiración espontánea en cualquier momento durante el ciclo respiratorio.

 Respiración libre con auto flujo en ventilación de volumen constante con un nivel de presión mínimo, con un flujo desacelerado para evitar que se produzcan picos de presión.

Disponible junto con todos los modos de ventilación controlados por volumen:
 VC-CMV, VC-AC, VC-SIMV y por presión; PC-CMV, PC-AC, PC-SIMV

#### Con ATC

 Compensación automática continua al esfuerzo respiratorio causado por la resistencia del tubo endotraqueal.

Para dar mayor comodidad al paciente.

Con sincronización mejorada en la ventilación asistida.

Con extubación electrónica que permite predecir el éxito de la extubación.

Con visualización de la curva de presión traqueal sin catéter de medición.

Que pueda activarse en todos los modo de ventilación

#### CONTROLES MINIMOS DE PROGRACION DIRECTA:

Frecuencia respiratoria espontanea:

De 0.5 resp/min hasta 98 resp/min en pacientes adultos De 0.5 resp/min hasta 150 resp/min en pediátricos

#### Tiempo inspiratorio:

De 0.11 a 10 segundos en pacientes adultos

De. 0.1 a 10 segundos en pacientes pediátricos

#### Voumen tidal:

De 100ml a 3000 ml (0.1 a 3.0 litros) en paciente adulto

De 20ml a 300ml (0.02 a 0.3 litros) en paciente pediátrico

#### Flujo inspiratorio:

De 2 a 120 L/min en adultos

De 2 a 30 L/min en pacientes pediátricos

Sensibilidad de disparo (trigger): De 0.2 a 15 litros/minuto.

#### Presión inspiratoria de 1 a 95 cmh2O

Límite de presión inspiratoria de 2 a 100 cmh2O

#### PARAMETROS MINIMOS MONITOREADOS:

#### frecuencia inspiratoria

Presión media de vias aéreas:

Presión meseta

Presión positiva al final de la espiración

Presión inspiratoria pico (PIP)

Presión media en las vías respiratorias

Presión mínima en las vías respiratorias

Medición de O2 (lado inspiratorio) FIO2 de 21 al 100 vol%

#### Medición del volumen minuto:

Volumen minuto, volumen minuto espirado, volumen minuto inspirado, volumen minuto espirado mandado, volumen minuto espontaneo.

Medición del volumen minuto:

Volumen tidal, volumen tidal inspiratorio mandado, volumen tidal espiratorio mandado, volumen tidal inspiratorio espontaneo, volumen tilda atrapado.

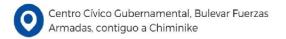
Medición de la frecuencia:

Frecuencia respiratoria



**PARAMETROS** 

DE CONTROL















	Frecuencia respiratoria espontánea
	Medición de CO2 en el flujo principal:
	Concentración de CO2 al final de la espiración (etCO2);
	rango de 0 a 100 mmHg
	ALARMAS MINIMAS:
	De presión alta en las vías aéreas
	De presión baja en las vías aéreas o desconexión
ALARMAS	De concentración de oxígeno alta/baja
ALARIVIAS	De apnea
	De falla de suministro de gases (oxígeno y/o aire)
	De falla eléctrica (red y/o bateria baja)
	Monitorización de volumen alta y baja
	Pantalla en diagonal táctil giratoria de 15 o más pulgadas
	Carro de transporte con cuatro ruedas todos con frenos.
	Unidad de suministro de aire con tecnología que posea tres turbinas
	internamente para un flujo mayo y ventilar pacientes de gran peso corporal
	aproximadamente 500kg o mayor.
	Que garantica automáticamente el suministro de aire al ventilador en caso de
	fallar el sistema de suministro central de gas o durante el transporte de
	pacientes dentro del hospital.
	Con unidad Nebulizador electrónico para medicamentos, reusable.
	Que incluya:
ACCESORIOS	(1) unidad adaptadora en T, reusable, para circuito paciente adulto.
Y/O INSUMOS	(5) unidades adaptador para circuito paciente neonatal/pediátrico, reusables
POR CADA	(1) unidad sensor de flujo, reusables, como mínimo
VENTILADOR	(1) unidad manguera de O2 de 10 pies mínimo con conector diss
	(1) unidad manguera de AIRE de 10 pies mínimo con conector diss
	(1) unidad brazo articulado de fijación rápida.
	(1) unidad válvula espiratoria, reusable, adicional a la que trae el equipo
	(1) unidad pulmón de prueba, reusable, pediátrico/adulto
	(10) unidades de circuito respiratorio, con trampas de agua, para usar con filtro HME pasivo, desechable, adulto.
	(10) unidades filtró y HME con membrana HEPA, desechable, adulto
	(10) unidades filtro bacteriológico y viral, desechable, para colocar en válvula espiratorio.
	(3) kit circuito respiratorio inspiratorio calefactado, cámara humidificadora autollenable, válvula de alto flujo, adaptador de pieza en T, para realizar terapia de alto flujo.
	(1) unidad cánula nasal para alto flujo desechable, talla S
	(1) unidad cánula nasal para alto flujo desechable, talla M
	(1) unidad cánula nasal para alto flujo desechable, talla L
	Humidificador servocontrolado para humidificación activa
	con control de temperatura de 31ºc a 40ºc
	con visualización de temperatura de vías aéreas
	con calentador tipo hilo-caliente
X/	con control de la diferencia entre: la temperatura de salida de la cámara y la
*	temperatura del gas entrando al paciente
1	con alarmas de temperatura alta y baja de la cámara y vías aéreas con
	silenciador de alarma
	que incluye lo siguiente;
	1.44 year of the office on a fulfill and a second and a second and a second and a
	<ol> <li>unidad humidificadora servocontrolado</li> <li>unidad adaptadora de calentador de hilo calefactor de circuitos respiratori</li> </ol>















	<ol> <li>unidad sonda de temperatura/sensor de flujo de 1.5 metros de largo para todos los circuitos respiratorios.</li> <li>unidad soporte de montaje de humidificador.</li> <li>unidad Soporte para riel lateral, para interconectar soporte de montaje/humidificador.</li> <li>Unidades set de circuito con tubo inspiratorio calefactado de pared interior lisa y tubo espiratorio con trampa de agua, con camara humidificador autollable, para paciente adulto/pediátrico, desechable.</li> </ol>
CARACTERISTICAS	Para uso con suministro de 100-120 VAC, 60 Hz, con cable grado medico anti explosivo con longitud de 3 metros
ELECTRICAS	Batería recargable interna del ventilador con autonomía de 30 minutos o mayor
	(01) unidad UPS (uninterrupted Power Supply) para protección eléctrica
CONDICIONES DE	Se entregara manual de usuario en español
RECEPCION	Se realizara capacitaciones; a usuarios según lo que programe el personal del aérea y a la parte de biomédica del hospital
	Garantia por escrito del 1er y 2do año
GARANTIA	Que incluya plan de mantenimiento preventivo completo de dos (2) años con visitas cada mese a partir de la instalación.













# Anexo 2 DOCUMENTACIÓN

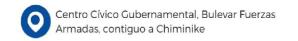
### Formulario de participación

No Ítem	Producto	Cumple	No cumple	Marca	Modelo	Casa productora	País de origen	Precio	Exento

El proveedor debe presentar un formulario por la oferta presentada, debe llenar la información solicitada e indicar el precio unitario por producto sin Impuesto sobre ventas indicando si el producto es exento o no.

Firma:	
Nombre: _	

Este formulario deberá venir debidamente firmado y sellado por el Representante Legal









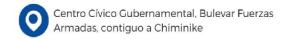






## Declaración Jurada sobre cumplimiento de Registro Sanitario

Yo	nayor de edad, de estado civil		
	, de nacionalidad _		, con domicilio
en			y con
Tarjeta de Identidad/pasap de Representante Legal de ( Consorcio y a las empresas productos cuentan con regis Electrónico de Emergencia	orte No	Empresa Oferente / E a presente HAGO DEC ítems presentados en mismo declaro que n teniendo los precios fija	actuando en mi condición n caso de Consorcio indicar al LARACIÓN JURADA: Que los mi oferta para el Catálogo ni empresa proveerá a los dos por Decreto Ejecutivo, por
<u> </u>	Catálogo Electrónico la G	ONCAE procederá a do	a los entes contratantes de los ar de baja permanente a toda ción.
En fe de lo cual firmo la pres	ente en la ciudad de , a los días c	le mes de	, Departamento de de
Firma:			
La firma del presente docum	ento deberá presentars	e autenticada por Nota	ırio Público.









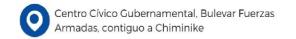






# Declaración Jurada sobre Cumplimiento de Especificaciones Técnicas

<u>tegran),</u> por la pre on las marcas sigui	sente HAGO DECLARACIÓI entes:	N JUKADA:	Que mi repres	entada ote	erta en los pro	ductos
			N			
No Ítem	Nombre del Producto	Cumple	No cumple	Marca	Modelo	
ntregare únicamen fertado; así mismo	cumplir con las Especificacion te los productos con las espec declaró que no entregaré u ue la presentación de esta c	cificaciones d n producto s	ofertadas o sup ustituto o alteri	periores, mo nativo.	anteniendo el	precio
ntregare únicamen fertado; así mismo eclaro y acepto q n este catálogo n epresentada será consistencia al mo rocederá a dar de	te los productos con las espec declaró que no entregaré u	cificaciones d n producto s oferta es úni (AE en ningu en cualquier roducto al c	ofertadas o sup ustituto o alteri camente para ún aspecto, de termino reque ofertado arrib	catalogaci catalogaci e tener que rido, en cas oa descrito,	onteniendo el ión, la partici ejas de calic so de existir , la ONCAE	precio oación ad mi alguna puede
ntregare únicamen fertado; así mismo eclaro y acepto q n este catálogo n epresentada será l consistencia al mo rocederá a dar de epresentada, la pr	te los productos con las espec declaró que no entregaré un ue la presentación de esta con o responsabiliza a la ONC a encargada de proceder e emento de la entrega de p es baja permanente a toda la esente declaración.	cificaciones de producto se producto se producto al conferta pres	ofertadas o sup ustituto o alter camente para ún aspecto, de termino reque ofertado arrib sentada, en vir	catalogaci catalogaci e tener que rido, en cas oa descrito, tud de hab	onteniendo el cón, la partici ejas de calic so de existir , la ONCAE per contraven	precio pación ad mi alguna puede do, mi
ntregare únicamen fertado; así mismo eclaro y acepto q n este catálogo n epresentada será l consistencia al mo rocederá a dar de epresentada, la pr	te los productos con las espec declaró que no entregaré un ue la presentación de esta con o responsabiliza a la ONC a encargada de proceder e emento de la entrega de po e baja permanente a toda la	cificaciones de producto se producto al contra presenta p	ofertadas o sup ustituto o alteri camente para ún aspecto, de termino reque ofertado arrib sentada, en vir	catalogaci catalogaci e tener que rido, en cas oa descrito, tud de hab	ión, la partici ejas de calic so de existir la ONCAE per contraven _, Departame	precionación ad mi alguna puede do, mi
ntregare únicamen fertado; así mismo eclaro y acepto q n este catálogo n epresentada será l consistencia al mo rocederá a dar de epresentada, la pr	te los productos con las espectodeclaró que no entregaré un une la presentación de esta con responsabiliza a la ONC a encargada de proceder estamento de la entrega de presente declaración.  To la presente en la ciudad de la ciudad de la presente declaración.	cificaciones de producto se producto al contra presenta p	ofertadas o sup ustituto o alteri camente para ún aspecto, de termino reque ofertado arrib sentada, en vir	catalogaci catalogaci e tener que rido, en cas oa descrito, tud de hab	ión, la partici ejas de calic so de existir la ONCAE per contraven _, Departame	precionación ad mi alguna puede do, mi
ntregare únicamen fertado; así mismo eclaro y acepto q n este catálogo n epresentada será consistencia al mo rocederá a dar de	te los productos con las espec declaró que no entregaré un ue la presentación de esta con o responsabiliza a la ONC a encargada de proceder e emento de la entrega de po e baja permanente a toda la	cificaciones d n producto s oferta es úni (AE en ningu en cualquier roducto al c	ofertadas o sup ustituto o alteri camente para ún aspecto, de termino reque ofertado arrib	catalogaci catalogaci e tener que rido, en cas oa descrito,	onteniendo el ión, la partici ejas de calic so de existir , la ONCAE	p c















# Formulario de Escalamiento de Atención del Proveedor

1. GENERALES					
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	NÚMERO DE CONVENIO MARCO:				
2. DATOS DEL PROVEEDOR					
DIRECCIÓN:					
COLONIA:					
AVENIDA:					
CORREO ELECTRÓNICO:					
NO. DE CASA:					
CIUDAD:					
TELÉFONOS:					
3. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE I	ESCALAMIENTO DE ATENCIÓN				
	NIVEL A				
Datos de la persona que atenderá las á	ordenes de compra de las instituciones y brindará la primera línea de atención A. Esta				
persona estará obligada a brindar una re	espuesta en las primeras 24 horas después de recibida la solicitud o la institución pasará				
a la línea de atención B.					
NOMBRE:					
TELÉFONO:					
CARGO:					
No. DE IDENTIDAD:					
CELULAR					
E-MAIL:					
	NIVEL B				
	ión B, a quien acudirá la institución en el caso de no recibir respuesta o atención				
	persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 48 horas después de				
recibida la solicitud o la institución pasar	á a la línea de atención C.				
NOMBRE:					
TELÉFONO:					
CARGO:					
No. DE IDENTIDAD:					
CELULAR					
E-MAIL:					
NIVEL C					
Datos de la persona en la línea de atención C, a quien acudirá la institución en el caso de no recibir respuesta o atención oportuna					
en la línea de atención B. Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 72 horas después de recibida					
la solicitud o la institución pasará a la línea de atención de la mesa de ayuda de la ONCAE.					
la solicitua o la institucion pasara a la linea de diencion de la mesa de ayuda de la ONCAE.					
NOMBRE:					
TELÉFONO:					
CARGO:					
No. DE IDENTIDAD:					
CELULAR					
E AA A II					

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMATO ES AUTÉNTICA Y PROPORCIONADA POR LOS PROVEEDORES.

