

ADENDO No. 02



BOGOTÁ, D.C. 22 de Abril de 2005

CONTRATACIÓN DIRECTA No. 006 DE 2005

No. 100-600-11-01

OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO CON DESTINO AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

LA DIRECTORA GENERAL DEL **FONDO ROTATORIO DEL EJÉRCITO** EN EJERCICIO DE SUS FACULTADES LEGALES Y EN ESPECIAL DE LAS QUE LE CONFIERE EL ARTÍCULO 30 NUMERAL 4 DE LA LEY 80 DE 1993, SE PERMITE INFORMAR A LOS INTERESADOS EN LA MENCIONADA CONTRATACIÓN LO SIGUIENTE:

- ✓ **EL PRESENTE ADENDO MODIFICA Y ELIMINA LOS PUNTOS EXPRESAMENTE SEÑALADOS Y AQUELLOS QUE LE SEAN CONTRARIOS.**

1- SE MODIFICA EL ANEXO 1 A DEL PLIEGO DE CONDICIONES ASÍ:

ANEXO 1 A

I. ÍTEMS POR ADQUIRIR

ÍTEM	EQUIPO	SERVICIO SOLICITANTE	CANT	PRESUPUESTO	V/R PLIEGO
1	Ventilador de Soporte Ventilatorio	Medicina crítica	5	591.133.005	592.000
2	Monitor de Signos Vitales	Medicina Crítica y Anestesiología	4	137.931.034	138.000
3	Monitor de Transporte	Medicina Crítica	1	19.704.433	SIN COSTO
4	Monitor de Gases Anestésicos y Capnografía	Anestesiología	3	100.492.611	105.500
5	Balanza Mezcladora de Recolección de Sangre	Banco de Sangre	4	33.497.537	105.000
6	Centrifuga para 24 tubos y para 60 o más tubos	Banco de Sangre y Laboratorio Central	2	128.078.818	128.500
TOTAL				1.010.837.438	1.069.500.00

II. INSCRIPCIÓN EN REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

ÍTEM	ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	GRUPO
1	3	18	1
2	3	18	1
3	3	18	1
4	3	18	1
5	3	18	1
6	3	18	1

2- SE MODIFICA EL ANEXO 2 "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS " DEL PLIEGO DE CONDICIONES ASÍ:

ÍTEM 1: VENTILADOR DE SOPORTE VENTILATORIO

- Aplicación adulto, pediátrico y neonatal
- Compensación automática del tubo endotraqueal
- Pantalla LCD a color plana de mínimo 10"

Características:

- Capacidad para gráficos en tiempo real
- Monitorización digital, táctil,
- Teclas de membrana,
- visualización de curvas,
- bucles,
- Congelar pantalla, modos, comandos avanzados, seguros de pantalla, aceptar, cancelar, silenciador de alarmas y RESET configuración e impresión pausa inspiratoria, y espiratoria
- Incremento de FiO2.
- Visualización de tres curvas y bucles
- Visualización simultanea de curvas y bucles
- Ajuste del peso corporal
- Comprobación de fugas
- Nebulización sincronizada
- Modalidad de STANDBY

Alarmas de:

Fallo de suministro de Gases y Energía,

Volumen tidal máximo,

Concentración de FiO₂,

Apnea,

Presión máxima y mínima en vías aéreas, Volúmenes minuto máximo y mínimo.

- Monitoria de frecuencia total, volumen inspirado/espirado, medición de resistencia y complianza, volumen minuto total y espontáneo, presión pico, presión media tendencias, PEEP intrínseca, FiO₂.
- Modos ventilatorios:
 - Asistido controlado, ciclado por volumen y presión.
 - SIMV por volumen y presión.
 - CPAP y PSV
 - Ventilación no invasiva
 - APRV/Bifásico (ventilación con regulación de presión en dos niveles)
 - Ciclado por volumen y presión
 - Apnea

- Volúmenes rango: desde 2 ml ó menos hasta 2 litros ó más
- Frecuencia respiratoria desde 0 hasta 150 RPM en neonatos
- Flujo inspiratorio de: desde 6 hasta 120 litros / min.
- Presión de soporte: desde 0 hasta 80 cm H₂O
- Presión inspiratoria desde 0 hasta máximo 80cm H₂O
- Tiempo inspiratorio desde 0.15 seg ó menos hasta 5 seg ó más
- Peep desde 0 hasta 35 cm H₂O.
- FiO₂ de 21 a 100%
- Pausa inspiratoria de 0-3 seg
- Presión alta en bifásico desde 0 hasta 80cm H₂O
- Configuración ondas.
- Suspiros.
- Sensibilidad (Trigger): entre 0.3-15 centímetros de agua/min
- Frecuencia SIMV: entre 0-60 rpm

ACCESORIOS: Para los tres tipos de pacientes.

- Batería recargable con autonomía de 2 horas, suministro solo para el ventilador
- Compensación, fugas, distensibilidad del circuito ,humidificador, vía aérea artificial
- Puerto RS 232 para actualizaciones
- 24 horas de tendencias, incluyendo cursores para desplazamiento minuto a minuto.
- Alarmas de la maquina de suministro de gas de presión de volumen de frecuencia y tiempo de oxígeno
- En el monitor deben existir los indicadores de los diferentes parámetros
- Relación invertida
- Viene con Humidificador, cámara, brazo para el circuito y pulmón de prueba

ÍTEM 2: MONITOR DE SIGNOS VITALES (Cantidad: 4)

- Con pantalla mínimo 10"
- Mínimo 5 trazos en pantalla
- Con capacidad para interactuar con una Central de Monitoreo
- Tendencia de mínimo 24 horas
- Las tendencias deben ser ilustradas en pantalla sin esconder los signos vitales reales del monitor y deben poderse mostrar en forma gráfica o tabular.
- La función de Saturación de Oxígeno deberá tener capacidad para hacer lectura en pacientes de baja perfusión de 10% como mínimo hasta el 100%.
- Los monitores deben tener capacidad de que les sea incorporadas por el usuario nuevas aplicaciones de software sin necesidad de módulos.
- Los monitores deben tener la capacidad para conectarse en red.
- Deben tener capacidad de integrarse a los ventiladores y mostrar gráficas de mecánica ventilatoria en los mismos.
- Deben tener capacidad de comunicarse con otros monitores de la misma red cuando estén conectados a la misma, sin necesidad de central.
- Batería con capacidad de autonomía de una hora.

El equipo debe venir con los siguientes parámetros:

- EKG de múltiples derivaciones (mínimo 6)
- Arritmias Básicas
- SpO2 con capacidad de lectura para pacientes de baja perfusión que brinde la posibilidad de conectarse con tecnología Nellcor y Masimo.
- Respiración
- Temperaturas con capacidad de lectura de -5° a 50° Centígrados
- Rango de presión arterial no masiva de mínimo 10 mmHg y 250 mmHg o más.
- 2 presiones invasivas como mínimo con lecturas de -40 ó más hasta 400 mmHg.

ÍTEM 3: MONITOR DE TRANSPORTE (Cantidad:1)

- Monitor para signos vitales no invasivo para adultos, niños y neonatos
- Configurable por software
- Con pantalla de mínimo 8"
- 4 trazos en pantalla como mínimo
- El equipo debe incorporar las siguientes características:
 - Tendencias de mínimo 24 horas
 - Debe pesar 8 lb o menos sin baterías
 - Las tendencias deben ser ilustradas en pantalla sin esconder los signos vitales reales del monitor. También deben poderse mostrar en forma gráfica o tabular.
 - Los monitores deben tener capacidad de que les sean incorporadas por el usuario nuevas aplicaciones de software sin necesidad de módulos y en el sitio de trabajo.

- Batería con capacidad de autonomía de una hora o más.
- El SpO2 debe tener capacidad para tomar lecturas en pacientes de baja perfusión y con capacidad de lectura de 10% o menos hasta 100%.
- La presión Arterial no Invasiva debe tener capacidad para tomar lecturas en neonatos entre 10 mmHg. Como mínimo hasta 135 mmHg o más.
- Los monitores deben venir con los siguientes parámetros básicos:
 - ECG múltiples derivaciones (mínimo 6) y pulso
 - Arritmias Básicas
 - Presión Arterial no Invasiva para adultos, niños y neonatos
 - SpO2 con lectura en pacientes de Baja Perfusión que brinde la capacidad de conectarse con tecnología Nellcor y Masimo.
 - Temperatura

Cordialmente,

Coronel **MARÍA STELLA CALDERÓN CORZO**
Directora General

Elaboró: Lilia O.
Revisó: Abo. María Virginia Guzmán U./Eco. Ruth Stella Calderón N.
VºBº: Oficina Jurídica

EL OBJETO DE MI TRABAJO ES: ¡GANAR LA GUERRA!