

INVITACIÓN A COTIZAR 072-2015  
ANEXO 4 D

|                                                                                   |                                                                                           |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE</b>                                             | CÓDIGO:       | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                           | VERSIÓN:      | 02           |
|                                                                                   | <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA</b> | VIGENCIA:     | 19-02-2014   |
|                                                                                   |                                                                                           | Página 1 de 1 |              |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |              |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| ESPECIALIDAD(ES):             | Médicas                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |              |
| SERVICIOS:                    | Dermatología                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |              |
| NOMBRE GENÉRICO:              | ELECTROBISTURI o ELECTROCAUTERIO                                                                                                                                                                                                 |                                                  |              |
| DEFINICIÓN :                  | Equipo eléctrico portátil para corte y hemostasia.                                                                                                                                                                               |                                                  | NUMERO FOLIO |
| 1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  | 1.1 GENERALES                                                                                                                                                                                                                    | 1.1.1 Frecuencia de potencia 550KHz, como mínimo |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.2 Visualización numérica en formato digital. |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.3 Potencia máxima de salida 40 watts         |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.4 Mínimo diez niveles de potencia            |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.1.5 Peso máximo 2 Kg                           |              |
|                               | 1.2 MODOS DE OPERACIÓN                                                                                                                                                                                                           | 1.2.1 Modo Monopolar corte y coagulación         |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.2.2 Modo Bipolar                               |              |
|                               | 1.3 SEGURIDAD                                                                                                                                                                                                                    | 1.3.1 Ajuste de potencia manual                  |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3.2 Botones y pedal resistente a líquidos      |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3.3 Manejo manual o por pedal                  |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3.4 Muestra de errores en formato digital      |              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3.5 Indicador digital de activación            |              |
| 2. ACCESORIOS:                | 1 Un (1) carro de transporte con base rodable                                                                                                                                                                                    |                                                  |              |
|                               | 2 Set de once (11) electrodos con diferentes formas de puntas, esterilizables en autoclave                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                               | 3 Un (1) interruptor de pedal                                                                                                                                                                                                    |                                                  |              |
|                               | 4 Una (1) placa neutra aislada                                                                                                                                                                                                   |                                                  |              |
|                               | 5 Un (1) lápiz con botones de activación, esterilizable                                                                                                                                                                          |                                                  |              |
|                               | 6 Una (1) pinza bipolar, esterilizable en autoclave.                                                                                                                                                                             |                                                  |              |
|                               | * Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.                                        |                                                  |              |
| 3. INSUMOS                    | 1. Caja de 50 unidades de puntas dérmicas afiladas estériles                                                                                                                                                                     |                                                  |              |
|                               | 2. Caja de 50 unidades de puntas dérmicas desafiladas estériles.                                                                                                                                                                 |                                                  |              |
| ALIMENTACIÓN:                 | Eléctrica 110-120 VAC/50-60Hz.                                                                                                                                                                                                   |                                                  |              |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Mantenimiento preventivo y correctivo por personal calificado. Se deben realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos                                                                          |                                                  |              |
|                               | 2. Presentar certificación donde garantice que no será descontinuado el modelo del equipo en los próximos Cinco (05) años.                                                                                                       |                                                  |              |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía                                                                                                                                                    |                                                  |              |
|                               | 4. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a Ocho (08) horas                                                                                                                                                |                                                  |              |
|                               | 5. Describir el programa de capacitación técnica-bonpo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto                                                                                 |                                                  |              |
|                               | 6. Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (01) año, incluyendo electrodos y lápices.                                                                    |                                                  |              |
|                               | 7. Manuales o catálogos de servicio y usuario en español o con su traducción certificada al idioma castellano                                                                                                                    |                                                  |              |
|                               | 8. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.                                                                                                                                    |                                                  |              |
|                               | 9. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más                                                                                                                                                                                  |                                                  |              |
|                               | 10. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).                                                                                                                                                   |                                                  |              |
|                               | 11. Garantizar presentación de certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo en caso de ser adjudicados (si aplica)                                                                               |                                                  |              |
|                               | 12. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía                                                                                                                                               |                                                  |              |
|                               | 13. Debe especificar los consumibles necesarios para el funcionamiento del equipo                                                                                                                                                |                                                  |              |
|                               | 14. Compatibilidad con otros equipos cuando aplique                                                                                                                                                                              |                                                  |              |
|                               | 15. Protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido                                                                                                                                                                |                                                  |              |
|                               | 16. El equipo debe incluir software para su operación compatible con los software del Instituto, que pueda actualizarse sin costo adicional cada vez que se requiera durante los años de funcionamiento y/o vida útil del equipo |                                                  |              |
| NORMAS - CERTIFICADOS:        | 1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere"                                                                                                                   |                                                  |              |
|                               | 2. Equipo que cumpla con las normas IEC60601-1, IEC 60601-1/Compatible con desfibrilador, IEC 60602-2                                                                                                                            |                                                  |              |
|                               | 3. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS                                                                               |                                                  |              |
|                               | 4. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia.                                                                                                |                                                  |              |
|                               | 5. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia.                                                                                                              |                                                  |              |
|                               | 6. Presentar certificación de casa matriz en ISO 14001                                                                                                                                                                           |                                                  |              |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.