

miércoles, 22 de noviembre de 2017

30. mto. 22-11-2017
 10:57 AM
 Seniro y Iwata Honduras S.A.
 Berbis 22-11-17
 Adm. J. Sánchez
 22-11-17
 MEY-KO
 10:30 AM



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.
 R.T.N. 08019002278310
 22 NOV 2017
 Ed. J. [Signature]
 FIRMA

INHOSPIT
 Insumos Hospitalarios
 S. de R. L.
 22/11/17
 10/10 AM

ENMIENDA N°3

LICITACIÓN PRIVADA N° 029-2017

El Instituto Hondureño de Seguridad Social, en atención al proceso de LICITACIÓN PRIVADA 029-2017 SUMINISTRO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPOS MÉDICOS PARA LA NUEVA SALA DE CUIDADOS INTENSIVOS Y HEMODINAMIA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE DE SAN PEDRO SULA DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS), y en cumplimiento del artículo 105 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, Clausula N° 8.1 del Pliego de Condiciones, informa a todos los posibles oferente la siguiente modificación:

Primero: Se modifica el Listado de precios quedando de la siguiente manera:

EQUIPOS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

LOTE 1A. EQUIPOS DE UCI-ADULTOS

Partida	Descripción	Cantidad	Ubicación	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Monto anual por mantenimiento
1	Desfibrilador y carro de paro	1	IHSS SPS UCI			
2	Lámpara de exploración led	1	IHSS SPS UCI			
3	Laringoscopio	3	IHSS SPS UCI			
4	Monitor de signos vitales modular	7	IHSS SPS UCI			
5	Sistema de monitoreo centralizado	1	IHSS SPS UCI			
6	Ventilador mecánico	7	IHSS SPS UCI			
7	Cama UCI	7	IHSS SPS UCI			
8	Ultrasonido Doppler (adultos)	1	IHSS SPS UCI			

22-11-2017
 S. de R. L.
 TRUJICHALPA, HONDURAS, C.A.

11:45 am
 22-11-17

Edwin Cardena
 22/11/2017
 9:45 am

TECNOLOGIA MEDICA
 TEMECA
 SUCURSAL
 TRUJICHALPA
 9:20 AM

VISION LENS
 MEDICA
 TRUJICHALPA, HONDURAS, C.A.

IMP
 ENMIENDA 3 LP 029-2017
 TEL 2220-0535
 8:55 AM

SUMINISTRADO
 Biotec Honduras C.A.
 22-11-17

Vanessa Coronado
 22/11/17
 9:17

fernando flores
 9:24 am
 22-11-17



miércoles, 22 de
noviembre de
2017

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

ENMIENDA N°3

9	Equipo de comprensión neumática (trombosis)	5	IHSS SPS UCI			
10	Sistema de columna de gases vertical con toma corriente	7	IHSS SPS UCI			

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

LOTE 1B. EQUIPOS DE UCI PEDIATRICO

partida	Descripción	Cantidad	Ubicación	Precio unitario	Total	Monto anual por mantenimiento
1	Desfibrilador y carro de paro	1	IHSS SPS UCI			
2	Laringoscopio con baterías	3	IHSS SPS UCI			
3	Monitor de signos vitales modular	7	IHSS SPS UCI			
4	Sistema de monitoreo centralizado	1	IHSS SPS UCI			
5	Ventilador mecánico	7	IHSS SPS UCI			
6	Cama UCI pediátrica	7	IHSS SPS UCI			
7	Ultrasonido Doppler	1	IHSS SPS UCI			
8	Columna de gases Cielítica vertical con toma corriente	7	IHSS SPS UCI			

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

1C. EQUIPOS DE CUIDADOS INTERMEDIOS

Partida	Descripción	Cantidad	Ubicación	Precio unitario	total	Monto anual por mantenimiento
1	Columna de gases Cielítica vertical intermedio con tomas corrientes	5	IHSS SPS UCI			
2	Monitor de signos vitales para intermedios	5	IHSS SPS UCI			
3	Cama eléctrica	5	IHSS SPS UCI			



miércoles, 22 de
noviembre de
2017

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

ENMIENDA N°3

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

LOTE 2. EQUIPOS DE HEMODINAMIA

Partida	Descripción	Cantidad	Ubicación	Precio unitario	total	Monto anual por mantenimiento
1	ecógrafo	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
2	Máquina de anestesia	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
3	Monitor de señales de Hemodinamia	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
4	Inyector medio contraste	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
5	Lámpara de exploración	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
6	Desfibrilador	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
7	Monitor signos vitales	2	IHSS - SPS Hemodinamia			
8	Electrocauterio	1	IHSS - SPS Hemodinamia			
9	Camilla recuperación	2	IHSS - SPS Hemodinamia			
10	Mesa de mayo	4	IHSS - SPS Hemodinamia			
11	Carro rojo	1	IHSS - SPS Hemodinamia			

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]

LOTE 3 EQUIPO ANGIOGRAFIA

Partida	Descripción	Cantidad	Ubicación	Precio unitario	Total	Monto anual mantenimiento
1	Angiografo digital	1	IHSS - SPS Hemodinamia			

Nombre del Oferente [indicar el nombre completo del Oferente] Firma del Oferente [firma de la persona que firma la Oferta] Fecha [Indicar Fecha]



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

ENMIENDA N°3

Segundo: se realizan los siguientes cambios a las especificaciones técnicas:

PARTIDA A, B Y C: COLUMNA DE GASES CIELÍTICA VERTICAL se modifica el numeral 7 de la partida A,

#	NOMBRE DEL EQUIPO	COLUMNA DE GASES CIELITICA VERTICAL
	CANTIDAD	7 UNIDADES
	ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS
1	Torre cielítica de gases medicinales para cuidados intensivos	
2	Con capacidad de incluir tomas eléctricos regulados a 110VAC 50HZ	
3	Capacidad de soportar tomas de gases médicos y vacío tipo DISS	
4	Conexión de tierra equipotencial y cable de 3 mts	
5	Extensión del brazo de soporte de al menos 70cm con capacidad de rotación sobre su eje	
6	Tubo de suspensión de al menos 100cm	
7	La columna debe soportar al menos 100kg	
8	Debe incluir 2 brazo articulados para soporte de atril con capacidad de soportar bombas de infusión (un brazo a cada lado).	
9	Debe contar con 6 tomas DISS (2 para Vacío, 2 para Aire y 2 para Oxígeno)	
10	Los tomas de gases DISS deben estar distribuidos 3 al lado derecho y 3 al lado izquierdo (Aire, Oxígeno y Vacío a cada lado)	
11	La longitud de la columna de distribución de ser de al menos 80cm	
12	debe tener 10 toma eléctricos dobles NEMA 15 color Naranja	
13	Debe incluir 2 atriles con capacidad de soportar al menos 30kg	



ENMIENDA N°3

14	Debe ser capaz de soportar conectividad Inanalmbrica y/o por cable de red con conector RJ45	
15	Marca	
16	Modelo	

De la partida B se modifica el **ITEM No 8**, numeral 7

#	NOMBRE DEL EQUIPO	COLUMNA DE GASES CIELITICA VERTICAL
	CANTIDAD	7
	ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS
1	Torre Cielitica de gases medicinales para cuidados intensivos	
2	Con capacidad de incluir tomas eléctricos regulados a 120VAC 60HZ	
3	Capacidad de soportar tomas de gases médicos y vacío tipo DISS	
4	Conexión de tierra equipotencial y cable de al menos 3 mts	
5	Extensión del brazo de soporte de al menos 70cm con capacidad de rotación	
6	Tubo de suspensión de al menos 100cm	
7	La columna debe soportar al menos 100kg	
8	Debe incluir, como mínimo 2 brazos articulados para soporte de atril con capacidad de soportar bombas de infusión.	
9	Debe contar con al menos 6 tomas DISS (2 para cada gas)	
10	La longitud de la columna de distribución de ser de al menos 80cm	
11	Deberá contar al menos con 8 tomas eléctricos dobles, de acuerdo a normativa eléctrica vigente.	
12	Debe incluir al menos 2 atriles porta suero de acero inoxidable, con capacidad de soportar el peso de las bombas de infusión.	
13	Marca	



ENMIENDA N°3

14	Modelo	
----	--------	--

De la partida C se modifica el **ITEM No 8**, numeral 7

	NOMBRE DEL EQUIPO	COLUMNA DE GASES CIELITICA VERTICAL
#	CANTIDAD	7
	ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS	ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS
1	Torre cilítica de gases medicinales para cuidados intensivos	
2	Con capacidad de incluir tomas eléctricos regulados a 110VAC 50HZ	
3	Capacidad de soportar tomas de gases médicos y vacio tipo DISS	
4	Conexión de tierra equiponencial y cable de 3 mts	
5	Extencion del brazo de soporte de al menos 70cm con capacidad de rotación	
6	Tubo de suspensión de al menos 100cm	
7	La colimna debe soportar al menos 100kg	
8	Debe incluir 2 brazo articulados para soporte de atril con capacidad de soportar bombas de infusión (un brazo a cada lado).	
9	Debe contar con 6 tomas DISS (2 para Vacio, 2 para Aire y 2 para Oxigeno)	
10	Los tomas de gases DISS deben estar distribuidos 3 al lado derecho y 3 al lado izquierdo (Aire, Oxigeno y Vacio a cada lado)	
11	La longitud de la columna de distribución de ser de al menos 80cm	
12	debe tener 10 toma eléctricos dobles NEMA 15 color Naranja	
13	Debe incluir 2 atriles con capacidad de soportar al menos 30kg	
14	Marca	
15	Modelo	



miércoles, 22 de
noviembre de
2017

ENMIENDA N°3

LOTE 2. EQUIPOS UNIDAD DE HEMODINAMIA.

PARTIDA NO. 1: EQUIPO DE ECOGRAFÍA, se agrega: impresora a color, los insumos corren por parte del IHSS, en este caso se solicita únicamente un bote de gel, un rollo de papel, para arranque y pruebas iniciales del equipo.

PARTIDA NO. 2: MÁQUINA DE ANESTESIA

Se requiere oxígeno y aire médico. (O₂ Y AIRE).

El circuito del paciente debe ser **REUSABLE Y AUTOCLAVABLE**.

Se debe incluir brazo para soporte de monitor de signos vitales.

Se deben incluir vaporizadores, con **posiciones estándares definidas de isoflurane por máquina**.

El tipo de toma de pared para el suministro de gases que dispondrá el Hospital será **DISS**.

PARTIDA NO 2 y 5: LÁMPARA DE EXPLORACIÓN

Deben incluir dos mangos estériles por lámpara.

PARTIDA NO 6: DESFIBRILADOR

De los 8 parches que solicitan Cinco deben ser para adultos y tres pediátricos

De los 100 electrodos para ECG que se solicitan **70** deben ser para adulto y 30 para pediátricos.

PARTIDA NO 7: MONITOR DE SIGNOS VITALES

Se debe incluir sensor reusable SPO₂, uno para paciente pediátrico y uno para adulto

Se debe incluir sensor reusable de temperatura, uno para paciente pediátrico y uno para paciente adulto.

La cantidad de electrodos que deben incluirse para pacientes adultos y para pacientes pediátricos según requerimiento No.52, es de **30 para adultos y 20 pediátricos**

El tiempo de autonomía requerido para las baterías, es según numeral 58, para esta partida.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

ENMIENDA N°3

PARTIDA NO 8: ELECTROCAUTERIO

La potencia mínima requerida: **Mínimo 200W.**

Deben incluirse dos Planchas según numeral 59 (bajo el entendido que es la reusable).

Del Pliego de Condiciones, Sección VI, Lista de Requisitos, Especificaciones Técnicas, Lote 1, Partida A, Ítem Nro. 1 Carro de Paro con Desfibrilador, Pág. 65.

Se elimina el numeral 10 que corresponde: Indicación permanente del estado de carga de la batería en el equipo y en la batería

Segundo: Referencia(s) del Pliego de Condiciones, Sección VI, Lista de Requisitos, Especificaciones Técnicas, Lote 1 Partida B, ítem Nro. 1, Carro de Paro con Desfibrilador, en la Pág. 84.

Se elimina el numeral 12 que corresponde: Indicación permanente del estado de carga de la batería en el equipo y en la batería.

Idoneidad Técnica: se deberá leer el ítem 1: requieren al menos tres (3) copia de contrato u órdenes de compra, de los últimos tres años de venta de equipos similares, debidamente sustentada mediante carta de satisfacción de los hospitales.

La presente Enmienda forma parte integral del pliego de condiciones. En lo relativo a las demás cláusulas del pliego de condiciones estas quedan vigentes y sin afectación alguna.



Richard Zablan
Director Ejecutivo Interino
Instituto Hondureño de Seguridad Social