



Licitación Pública Internacional LPI No 001-2015-FAHM  
Adquisición del Servicio de Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal en forma de Comodato para el Hospital María,  
Especialidades Pediátricas

**ENMIENDA No. 1**  
**22 de julio 2015**

Los Oferentes interesados deben tomar en cuenta las modificaciones al documento para el proceso arriba mencionado, las que deben ser consideradas en la preparación de sus propuestas:

**1. EN LA SECCION II, DATOS DE LA LICITACION D.PRESENTACION Y APERTURA DE OFERTAS, se modifica:**

SE LEE ASI:	
IAO 23.2	Los sobres interiores y exteriores deberán llevar las siguientes leyendas adicionales de identificación: OFERENTE: _____  LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL LPI N°:001-2015-FAHM.  ADQUISICIÓN DEL SERVICIO DE HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL EN FORMA DE COMODATO PARA EL HOSPITAL MARÍA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS.  FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA: _____  "NO ABRIR ANTES DEL 27 DE JULIO DEL 2015 A LAS 10:00 a.m."
IAO 24.1	Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección del Comprador es: Atención: Unidad de Adquisiciones. Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita, Tegucigalpa. Número del Piso/Oficina: Edificio Administrativo 3er Piso. Ciudad: Tegucigalpa M.D.C. País: Honduras, C.A. La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: 27 de julio del 2015. Hora: 10:00 a.m.

SE LEERA ASI:	
IAO 23.2	Los sobres interiores y exteriores deberán llevar las siguientes leyendas adicionales de identificación: OFERENTE: _____ LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL LPI N°:001-2015-FAHM.  ADQUISICIÓN DEL SERVICIO DE HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL EN FORMA DE COMODATO PARA EL HOSPITAL MARÍA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS.  FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA: _____  "NO ABRIR ANTES DEL <b>05 DE AGOSTO</b> DEL 2015 A LAS 10:00 a.m."



IAO 24.1	<p>Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección del Comprador es:  <b>Atención: Unidad de Adquisiciones.</b>  <b>Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita, Tegucigalpa. Número del Piso/Oficina: Edificio Administrativo 3er Piso.</b>  <b>Ciudad: Tegucigalpa M.D.C.</b>  <b>País: Honduras, C.A.</b>  <b>La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: 5 de AGOSTO del 2015.</b>  <b>Hora: 10:00 a.m.</b></p>
----------	---

2. EN LA SECCION IV. FORMULARIOS DE LA OFERTA, FORMULARIOS DE LISTAS DE PRECIOS, LOTE 1 LISTADO DE PRECIOS PARA HEMODIALISIS, se modifica:

SE LEE ASI:				
Descripción	LOTE N 1 LISTADO DE PRECIOS PARA HEMODIALISIS			
	CANTIDAD DE HEMODIALISIS ESTIMADAS			
	AÑO 2015 3 meses*	AÑO 2016 12 meses*	AÑO 2017 12 meses*	AÑO 2018 12 meses*
Set de Líneas Arteriovenosa de 8 Mm	1,080	5,616	5,616	5,616
Bicarbonato en polvo, grado hemodiálisis	2,160	11,232	11,232	11,232

SE LEERA ASI:				
Descripción	LOTE N 1 LISTADO DE PRECIOS PARA HEMODIALISIS			
	CANTIDAD DE HEMODIALISIS ESTIMADAS			
	AÑO 2015 3 meses*	AÑO 2016 12 meses*	AÑO 2017 12 meses*	AÑO 2018 12 meses*
Set de Líneas Arteriovenosa de 8 Mm	864	4,493	4,493	4,493
Set de Líneas Arteriovenosa de 6 Mm	216	1,123	1,123	1,123
Bicarbonato en polvo, grado hemodiálisis	1,080	5,616	5,616	5,616



**3. EN LA SECCION IV. FORMULARIOS DE LA OFERTA, FORMULARIOS DE LISTA DE PRECIOS, LOTE 2 LISTA DE PRECIOS DIALISIS PERITONEAL CRONICA, se modifica:**

SE LEE ASI:	SE LEERA ASI:
Solución estándar de Diálisis peritoneal al 1.5% de 6000 ml para DPA.	Solución estándar de Diálisis peritoneal al 1.5% de <b>5000 ml para DPA</b>
Solución estándar de Diálisis peritoneal al 2.5% de 6000 ml para DPA.	Solución estándar de Diálisis peritoneal al 2.5% de <b>5000 ml para DPA.</b>
Equipo de Líneas de Transferencia con sistema de conexión-desconexión tipo Luer-lock con titanio y adaptable a dispositivos para DPAC y DPA	Equipo de Líneas de Transferencia con sistema de conexión-desconexión <b>compatible y adaptable a dispositivos para DPAC y DPA</b>
Tapón de desconexión con yodo povidone	Tapón de desconexión con yodo povidone <b>o solución antiséptica</b>
Línea de drenaje de desecho de líquido dializado de 12 pies como mínimo	<b>Bolsa de drenaje de desecho de líquido dializado de 10 litros.</b>

**4. EN LA SECCIÓN VI. LISTA DE REQUISITOS 3.ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS, MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS, NUMERAL 3, se elimina:**

SE LEE ASI:	SE LEERA ASI:
Biosensor incorporado para monitoreo continuo del hematocrito que muestra la hemoconcentración y permite individualizar la ultrafiltración del paciente	<b>Se elimina</b>

**5. EN LA SECCIÓN VI. LISTA DE REQUISITOS 3.ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS, PLANTA DE OSMOSIS INVERSA, se modifica:**

SE LEE ASI:	SE LEERA ASI:
Deberá ser capaz de proporcionar un caudal para alimentar 15 máquinas de hemodiálisis como mínimo (aproximadamente 18 l/min)	Deberá ser capaz de proporcionar un caudal para alimentar <b>10 máquinas de hemodiálisis como mínimo (aproximadamente 18 l/min)</b>

Tomando en consideración esta enmienda, el resto del documento permanece sin cambios.

Departamento de Adquisiciones