

PROGRAMA SALUD MESOAMERICA 2015 HONDURAS, PRIMERA OPERACIÓN INDIVIDUAL

No. De convenio: GRT/HE-12310-HO, GRT/HE-13211-HO

Compra de Equipo Médico para Clínicas y Hospitales - Equipo Complementario

CP/GRT HE-13210-HO/BIENES/048-2013

ACLARATORIA No. 1

En apego a lo estipulado en la sección 1, Instrucciones a los oferentes (IAO), clausula 4 *Preparación y presentación de las Ofertas*, numeral 4.4, se da respuesta de aclaración a los documentos de comparación de precio, presentada por los oferentes:

1. Con respecto a la fecha de entrega de los productos, la empresa puede hacer entrega de ciertos ítems en la fecha estipulada por la secretaria y otros productos en un plazo de 3-4 semanas, de no ser aceptado favor indicar.

R/. TODOS los ítems deberán ser entregados en la fecha estipulada en el documento de comparación de precios, es decir a más tardar 15 días después de enviada la notificación de adjudicación.

2. Con respecto al Ítem de los estetoscopios que requieren que las olivas sean removibles, indicar si necesitan juegos de olivas aparte o no.

R/. Para los Ítems 1.1 Estetoscopio Adulto, 1.2 Estetoscopio Pediátrico y 1.3 Estetoscopio Neonatal, NO se requieren juegos de olivas adicionales.

3. En el Ítem 1.5 Esfigmomanómetro Aneroide para uso Pediátrico, favor especificar si es de pedestal o de mesa, ya que están pidiendo estuche de plástico o material superior, para colocación de mangueras, brazaletes y pera, y esto lo tiene nada más los que son de pedestal (esta misma pregunta es para el Ítem 1.6).

R/. El Ítem 1.5 Esfigmomanómetro Aneroide para uso Pediátrico y el Ítem 1.6 Esfigmomanómetro Neonatal Aneroide para uso Neonatal NO se refiere a equipo de pedestal o de pared, el solicitado es un equipo portátil y el estuche de plástico se refiere a una cartera o deposito con zipper para guardar el equipo después de usarlo.

4. En el Ítem 2.4 confirmar si el tanque lo quieren pequeño o grande por favor.

R/. En el ítem 2.4 Tanque de Oxígeno con manómetro, lo solicitado son tanques de oxígeno pequeños para movilización de pacientes, tamaño E.

5. En el Ítem 2.9 micro-nebulizador, confirmar si quieren un nebulizador ultrasónico o normal y la frecuencia, ya que los ultrasónicos portátiles la frecuencia es de 2.5 MHz y ustedes están pidiendo de 40, eso ya es un nebulizador ultrasónico de piso y mucho más grande.

R/. En el ítem 2.9 Micro-nebulizador, lo solicitado es un micro-nebulizador normal con frecuencia de oscilación de 2 a 3 MHz; Hay un error en la especificación de este Ítem dentro del documento, la frecuencia de oscilación debe de ser entre 2 a 3 MHz y no entre 20 a 50 HZ como dice el documento.

6. En las especificaciones del lote 2, Ítem 2.7 Esterilizador Tipo Olla de Presión y 2.8 Esterilizador Eléctrico Tipo Olla de Presión, ¿son eléctricos o de que tipo son, el voltaje es de 110 v o 220 v?

R/. El ítem 2.7 Esterilizador tipo olla de presión, NO es eléctrico, funciona con una estufa como fuente térmica. El Ítem 2.8 Esterilizador eléctrico tipo olla de presión, SI es eléctrico y se requiere que funcione con voltaje de 110 voltios.