

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EN LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIEZ RESPIRADORES PARA EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO "GREGORIO MARAÑÓN"

EXPTE.: A/SUM-013310/2019

Es objeto del presente procedimiento, el suministro e instalación de diez respiradores para el Hospital General Universitario "Gregorio Marañón".

Plazo de suministro e instalación: 30 días.

El adjudicatario almacenará en sus instalaciones, sin coste alguno para el Hospital, el material a suministrar hasta la fecha en que el Hospital le indique la entrega de éste.

Requerimientos informáticos y de comunicación: El adjudicatario actuará conforme a lo establecido en el **Anexo I**, en los casos en que se aplique.

Los respiradores dispondrán de las siguientes características mínimas:

- Equipo de ventilación específicamente aprobado para uso en recién nacidos con ventilación en modo neonatal y pediátrico, para pacientes de hasta 20 Kg en ventilación convencional, y hasta 10 Kg en ventilación de alta frecuencia oscilatoria.
- Pantalla color táctil de 15" o superior de diseño configurable por el usuario.
- Posibilidad de visualización simultánea de al menos 3 curvas, 2 bucles, tendencias, y hasta 24 parámetros simultáneamente.
- Modos de ventilación con modalidad de Volumen Garantizado.
- Ventilación convencional Neonatal y pediátrica y ventilación de Alta Frecuencia Oscilatoria hasta 10 kg.
- Oxigenoterapia y CPAP y ventilación nasal por presión positiva.
- Batería para su uso en transporte intrahospitalario de al menos 30 minutos.
- Representación gráfica de la mecánica pulmonar del paciente (C, R, VMspn y VMman).
- Manual de Usuario integrado en la pantalla.

Características Ventilatorias:

- Ventilación convencional en rango Neonatal y Pediátrico.
- Posibilidad de pautar automáticamente los parámetros ventilatorios en función del peso del bebé.
- Modos de ventilación Presión Control:
 - Spn-CPAP
 - PC-CMV
 - PC-A/C
 - PC-SIMV
 - PC-PSV (con ventilación de back up)
 - Presión soporte para los modos CPAP Y SIMV
 - NIV: CPAP nasal y CMV
 - Ventilación de back up para casos de Apnea en (PSV, A/C) y ventilación de apnea en CPAP, SIMV.
 - Ventilación con suspiros
 - Sensor de flujo proximal y trigger por flujo
 - Maniobras de aspiración bronquial
 - Nebulizador neumático
- Otras Terapias Ventilatorias Específicas:
 - Ventilación con Volumen Garantizado.
 - Mandatory Minute Ventilation (PC-MMV/VG)
 - Airway Pressure Release Ventilation (APRV)
 - Ventilación de Apnea
 - Compensación del Tubo endotraqueal (ATC)
 - Posibilidad de Monitorización de CO₂ en modo pediátrico: Curva de capnografía, etCO₂,
 - Ventilación de alta frecuencia neonatal oscilatoria hasta 10 Kg
 - Ventilación de alta frecuencia oscilatoria con Volumen Garantizado

- Valores Ajustados:
 - Frecuencia espontánea FR : 0,5 a 150 bpm
 - Tiempo inspiratorio Ti: 0,1 a 3 s
 - Tiempo inspiratorio máximo para inspiraciones con ciclo de flujo Timáx:
 - Pacientes pediátricos 0,1 a 4 s
 - Neonatos 0,1 a 1,5 s
 - Volumen tidal VT:
 - Pacientes pediátricos 0,02 a 0,3 L
 - Neonatos 0,002 a 0,1 L
 - Volumen tidal de presión de soporte VT
 - Pacientes pediátricos 0,02 a 0,3 L
 - Neonatos 0,002 a 0,1 L
 - Flujo inspiratorio Flujo
 - Pacientes pediátricos 2 a 30 L/min
 - Neonatos 2 a 30 L/min
 - Presión inspiratoria P_{insp}
 - 1 a 80 mbar (o hPa o cmH₂O)
 - Concentración de O₂ FiO₂ 21 a 100 Vol%
 - Presión positiva espiratoria final PEEP
 - 0 a 35 mbar (o hPa o cmH₂O)
 - Soporte de presión P_{supp} 0 a 80 mbar (o hPa o cmH₂O)
 - Rampa
 - Pacientes pediátricos 0 a 2 segundos
 - Neonatos 0 a 1,5 segundos
 - Parámetros de Oscilación de alta frecuencia HFV
 - Presión media de las vías respiratorias en HFV MAP_{hf}
 - 5 a 50 mbar (o hPa o cmH₂O)
 - Frecuencia de oscilación en HFV f_{hf} 5 a 20 Hz
 - I a E en HFV I:E_{hf} 1:1 a 1:3
 - Amplitud de presión en HFV Ampl_{hf} 1 a 90 mbar (o hPa o cmH₂O)
 - Volumen tidal en HFV, VT_{af} 0,2 a 40 mL
 - Presión de suspiro en HFV P_{susp} 5 a 80 mbar (o hPa o cmH₂O)
 - Frecuencia respiratoria de suspiro en HFV FR_{susp} 1 a 30 bpm

Asistencia técnica:

- Se incluirán 2 años de garantía. Durante este periodo se incluirá el mantenimiento correctivo y preventivo establecido por el fabricante.
- El tiempo de respuesta máximo para la atención de averías no podrá ser superior a 6 horas.
- La propuesta del contrato de mantenimiento integral, sin exclusión alguna no podrá ser superior a 4.700 €, IVA incluido por equipo
- El suministrador garantizará la existencia de piezas de repuesto para el mantenimiento preventivo y correctivo necesarias, al menos, durante 10 años después de la instalación del equipo.

Otros:

- Los licitadores deberán suministrar un equipo en demostración igual al licitado, al objeto de comprobar el cumplimiento de las características mínimas exigidas, por un periodo mínimo de tres días y antes de la apertura de la mesa económica. El incumplimiento será causa de exclusión.

Madrid, 3 de mayo de 2018

EL JEFE DEL SERVICIO
DE NEONATOLOGÍA

Manuel Sánchez Luna

EL RESPONSABLE
DE ELECTROMEDICINA

Eugenio Herrero Alonso

CUESTIONARIO ANEXO AL PLIEGO DE CONDICIONES TÉCNICAS

La omisión de datos de interés para la valoración incidirá negativamente en la puntuación de la oferta

Nº PEDIDO / EXPTE:	
--------------------	--

I. DATOS DEL EQUIPO

1. DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:
2. MARCA:
3. MODELO:
4. CASA COMERCIAL:
5. CASA FABRICANTE:
6. CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN DEL EQUIPO:
7. CERTIFICADO DE CALIDAD DE LAS CASAS:

II. GARANTÍA-SERVICIO DE MANTENIMIENTO

1. ¿Cuál es el periodo de garantía del equipo?
2. ¿Quién atenderá este equipo durante el periodo de garantía?
3. ¿Oferta usted contratos de mantenimiento para este equipo?

SÍ ()

NO ()

Especifique distintas modalidades indicando:

- 3.1. ¿Cuál es el coste anual de los contratos?

Preventivo
Correctivo
Integral

- 3.2. ¿Qué incluye?

- 3.3. ¿Qué excluyen? Y su coste

- 3.4. ¿Dónde se localizan los técnicos responsables de proporcionar este servicio?
- 3.5. Detalle el personal técnico y cualificación profesional de éste
- 3.6. ¿Cuál es el tiempo de respuesta para atender nuestro equipo?
4. ¿Durante cuánto tiempo se garantiza la asistencia técnica y el repuesto de materiales?
5. ¿Ofrece un programa de capacitación para nuestros técnicos de mantenimiento?

III. INSTALACIÓN

1. La instalación del equipo será responsabilidad del proveedor
2. Para la instalación de este equipo se precisan:
 - 2.1. Energía eléctrica.
Voltaje:

Amperaje:
 - 2.2. Agua () SI
 - 2.3. Desagüe () SI
 - 2.4. Climatización () SI
 - 2.5. Otros () SI. Especifique
3. ¿Con el equipo entrega usted los accesorios mecánicos, eléctricos o de otro tipo necesarios para su uso?

SI ()

NO ()

Si la respuesta es sí, explique

4. ¿El equipo necesita espacio físico especial?

SI ()

NO ()

5. ¿Cómo realizara usted la entrega del equipo?

6. ¿Coordinará que entrega e instalación se hagan en la misma fecha?

SÍ ()

NO ()

Explique:

IV. SERVICIO Y USO

1. ¿Suministra usted una unidad para la demostración o en sayo en el servicio?

SÍ ()

NO ()

En caso afirmativo, explique en qué condiciones y por cuánto tiempo

2. ¿Necesitará nuestro personal un formación previa para manejar el equipo?

SÍ ()

NO ()

3. ¿Cuál es el rendimiento del equipo en unidades de explotación o tratamiento/hora?

4. Según su información, ¿Cuál es el coste medio por explotación o tratamiento empleando este equipo?

5. Indique las actualizaciones posibles para el equipo ofertado y especifique qué componentes se comprometen a actualizar (materiales, programas informáticos, etc.) Indique modalidad de actualización (por contrato, etc.) y, en su caso, dé una valoración económica.

6. ¿Cuánto tiempo hace que está este equipo en el mercado?

7. ¿El equipo necesita consumibles para funcionar?

SÍ ()

NO ()

8. ¿Esté incluido en el precio del equipo el suministro de consumibles para empezar?

SÍ ()

NO ()

Si es así ¿qué?

9. ¿Los consumibles a utilizar son compatibles con los de otra firma?

SÍ ()

NO ()

10. ¿Presenta manuales de usuario y servicio en español?

SÍ ()

NO ()

11. Indique tres centro hospitalarios (indicando Servicio), lo más próximos posibles que utilicen este equipo y desde cuando.

V. PROVEEDOR

Utilice este sección para detallar cualquier información adicional que usted estime nos será de interés para tomar una decisión en la adjudicación.

Fecha y firma