

# ***PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TECNICAS PARA EL SUMINISTRO DE***

## ***DRENAJES TORÁCICOS***

***GCASU 2017-51***



La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)  
mediante el siguiente código seguro de verificación: **1036850285429138178381**

## SUMINISTRO DE DRENAJES TORÁCICOS

GCASU 2017-51

### 1. OBJETO

El presente expediente de contratación tiene por objeto la adquisición de los productos detallados en el cuadro adjunto con las características técnicas que se describen.

Nº Lote	Denominación Lote	Nº SAP	Denominación	Unidades estimadas para 24 m	Precio unit (máx)	Base Imponible	Cuota I.V.A (21%)	Importe total
1	Equipo drenaje torácico	102067	Equipo drenaje torácico	4.800	22,00	105.600,00	22.176,00	127.776,00
<b>TOTAL LOTE 1</b>						105.600,00	22.176,00	127.776,00
2	Drenaje torácico para neumotórax	104742	Drenaje torácico para neumotórax	320	30,00	9.600,00	2.016	11.616
<b>TOTAL LOTE 2</b>						9.600,00	2.016,00	11.616,00
<b>TOTAL EXPEDIENTE</b>						<b>115.200,00</b>	<b>24.192,00</b>	<b>139.392,00</b>

### 2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS GENERALES

#### Lote 1.- Equipo drenaje torácico

- Dispondrá de regulador mecánico de la succión que ajuste de forma continua y automática las fluctuaciones de las fugas de aire y las variaciones de succión central, para mantener la presión previamente establecida entre - 10 cm H<sub>2</sub>O a -40 cm H<sub>2</sub>O
- El control de la succión tendrá un sistema que permitirá la visualización de manera clara y precisa del nivel de aspiración predeterminado
- Nivel de ruido mínimo
- Podrá manejar grandes flujos de aire de hasta 60 l/min a 20 cm H<sub>2</sub>O
- Dispondrá de un sistema de seguridad frente a presiones altas, tanto negativas como positivas, indicador de funcionamiento correcto y medidor graduado de fugas de aire, así como de un sistema antivuelco que impida

en caso de caída accidental la comunicación y transferencia de líquido entre cámaras, manteniendo la estanqueidad de los sellos, sin requerir el cambio de la unidad

- Aspiración central efectiva a los dos equipos de drenaje de manera simultánea
- Envase unitario estéril
- Estará compuesto por:
- Recipiente de plástico con tres cámaras
- Cámara de succión
- Cámara depósito graduada con capacidad máxima entre 2100 cc y 2500 cc
- Cierre hidráulico de seguridad
- Escala graduada en las tres cámaras
- Tubos de conexión al paciente y a la aspiración libres de látex
- Ganchos para instalar en la cama, pie y asa de transporte

### **Lote 2.- Equipo drenaje torácico**

Unidad de drenaje torácico ambulatorio para fugas de aire (neumotórax):

- Con cámara recolectora de hasta 30 ml calibrada y con puerto de vaciado con conexión luer-lock
- Con válvula de sellado unidireccional
- Sistema de control de fugas
- Conexiones a diferentes tipos de catéteres torácicos
- Sistema silencioso, libre de látex

### **3. PRESUPUESTO DE LICITACIÓN**

El presupuesto de licitación es de **139.392,00 €** (Base imponible: **115.200,00**, Cuota de IVA **24.192,00 €**).

EL DIRECTOR GERENTE



**ANEXO I.  
DECLARACIÓN PRODUCTO SANITARIO CON MARCADO CE**

D./Dña....., en nombre propio o en representación de la empresa ..... con C.I.F. nº ....., en calidad de .....

DECLARA

Que los datos de los productos sanitarios ofertados, cuyos datos se consignan a continuación, son ciertos:

Nº Lote  
Código SAP:  
Nombre genérico  
Marca comercial  
Referencia  
Marcado CE  
Clase del producto con respecto CE

Fecha

Firma

- (1) Productos clase I, no estériles, ni con función de medición. Cuando proceda se consignará **Sí**
- (2) Productos clase I estériles ó con función de medición, clase IIa, clase IIb, clase III e implantes activos. Cuando proceda se consignará el número del organismo modificador.

**ANEXO II.  
DECLARACION PRODUCTO SANITARIO SIN LATEX**

D./Dña....., en nombre propio o en representación de la empresa ..... con C.I.F. nº ....., en calidad de .....

DECLARA

Que los datos de los productos sanitarios ofertados, cuyos datos se consignan a continuación, son ciertos:

Nº Lote  
Código SAP:  
Nombre genérico  
Marca comercial  
Referencia  
¿Esta exento de látex? ☐ SI

☐ NO

Fecha

Firma



ANEXO III.

CARÁTULA DE SOBRES <sup>1</sup>	
EXPEDIENTE Nº :	SOBRE Nº : <input type="checkbox"/>
Título:	Documentación.....
<b>LICITADOR</b>	<b>DESTINATARIO</b>
Nombre o razón social: Domicilio: Código, localidad y provincia: N.I.F.: Tel. / ..... Fax/ ..... <b>Correo electrónico:</b>	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO DE MAJADAHONDA  <b>REGISTRO GENERAL DEL HOSPITAL</b>  C/ Joaquín Rodrigo, 2, (Planta 0, Recursos Humanos) Tel.: 91 191 7400, Fax: 91 3162848  28222 Majadahonda / Madrid
Relación de lotes a los que licita: ..... ..... <b>DOCUMENTACIÓN CONFIDENCIAL SOLO            PARA USO DE LA MESA DE CONTRATACIÓN:            SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b> <b>Enumeración de los documentos que el            licitador considera confidenciales y de uso            exclusivo para la mesa de contratación en el            índice</b>  (nombre y firma del apoderado firmante)	Contenido de este sobre: (índice de la documentación aportada)  Confidencial <b>SI</b> <input type="checkbox"/>  ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ .....

(1).- Cada sobre deberá identificarse exteriormente con esta carátula

