

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO DE:

“SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA MÁQUINA DE ANESTESIA” PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA” A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO SIMPLIFICADO CON PLURARIDAD DE CRITERIOS. EXPEDIENTE P.A.SUM 2019-02/HUIC

1.- OBJETO DEL CONTRATO. El presente pliego tiene como objeto establecer las prescripciones técnicas para el contrato: “Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de una máquina de anestesia para el Hospital Universitario Infanta Cristina”.

2.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

En este apartado se especifican las características técnicas mínimas que debe cumplir el equipo objeto del presente contrato:

Máquina de Anestesia / Ventilación.

- El equipo debe estar preparado para trabajar en adultos, obesidades, niños y neonatos.
- Sistema de ventilación mediante turbina, pistón eléctrico u otra tecnología, en todo caso se descarta cualquier máquina de anestesia que en alguna parte del circuito tenga instalada una concertina.
- La máquina de anestesia debe permitir técnicas de flujos bajos con el objetivo de minimizar el suministro de anestésicos y de gases.
- Conexión simultánea para 2 o más vaporizadores con sistema de anclaje con seguridad.
- El sistema respiratorio paciente debe ser desmontable y esterilizable, así como estar integrado en el chasis del equipo, de forma que quede protegido.



- Mezclador electrónico de gases de alta precisión (sin rotámetros manuales ni digitales), con ajuste automático de gases mediante el ajuste de la FIO₂ y el flujo de gas fresco. Con flujómetros virtuales para O₂, Aire Medicinal y N₂O.
- Chequeo automático sin necesidad de manipulación del usuario.
- Controlador de seguridad para evitar mezclas hipóxicas.
- Rangos de trabajo mínimos:
 - Volumen tidal (VT) de 5 a 1.400 ml en modo Volumétrico.
 - Frecuencia respiratoria entre 3 y 80 veces por minuto.
 - Presión máxima de trabajo entre 10 y 70 cmH₂O.
 - Presión inspiratoria entre 5 y 70 cmH₂O.
 - Concentración de oxígeno entre los valores de 21 al 100%.
 - PEEP entre 0–20 cmH₂O.
- Válvula de limitación de presión de circuito respiratorio.
- Medición de concentración de oxígeno paramagnética.
- Sistema de absorción de CO₂ desechable, con capacidad superior a 1.000 ml.
- Flujo inspiratorio máximo igual o superior a 150 l/min.
- Sistema que permita el calentamiento de forma activa de los gases inspirados (sin incluir el calentamiento pasivo generado por la cal sodada o los sensores de flujo).
- Pantalla digital a color configurable mínimo de 12 pulgadas.
- Deberá tener al menos los siguientes modos ventilatorios:
 - Manual / Espontáneo.
 - VC.
 - PLV.
 - PC.
 - SIMV-VC y SIMV-PC.
 - PS/CPAP.
 - Modalidad Presiométrica con Volumen Garantizado.
- Parámetros mínimos de monitorización:
 - Presiones (pico, meseta, media, PEEP)
 - Volúmenes (Volumen minuto (VM), Volumen tidal (VT), Volumen minuto fuga).
 - Frecuencia respiratoria.
 - Concentración espiratoria e inspiratoria de O₂, N₂O, CO₂ y agentes anestésicos (isoflurano, sevoflurano, desflurano).
 - Compliance.



- Alarmas visuales y acústicas de: apnea, FiO₂, presión alta de vías aéreas, volumen corriente y/o minuto, caída del suministro de gases, falta de alimentación eléctrica, batería baja, etc.
- Analizador de gases con detección automática integrado.
- La máquina de anestesia deberá incluir las mangueras para el suministro de gases medicinales (O₂, N₂O, aire medicinal), así como para la evacuación de gases anestésicos.
- El equipo debe ir integrado en una plataforma de transporte rodable con freno centralizado, con carriles y/o brazos para la instalación de equipos accesorios, al menos 3 tomas de corriente para poder conectar equipos auxiliares (que permitan un consumo mayor o igual a 2 amperios cada una).
- Batería recargable al menos de 90 minutos de autonomía.
- Caudalímetro de oxígeno auxiliar.

Máquina de Anestesia / Monitorización hemodinámica.

El equipo suministrado llevará incorporado un sistema de monitorización (modular o compacto) que cumpla al menos con lo descrito a continuación:

- Parámetros: Presión no invasiva, ECG (hasta 12 derivaciones), Frecuencia Cardíaca, Respiración, Apnea, Pulso, SpO₂, Temperaturas (2 canales), Presiones Invasivas, (2 o más canales).
- Pantalla táctil de alta resolución de al menos 17" y 10 canales en pantalla.
- Módulo de monitorización de relajación muscular.
- Integración en pantalla con el módulo de temperatura central no invasiva.
- Almacenamiento de tendencias y eventos.
- Modulo/monitor que permita el traslado del paciente monitorizado, pantalla TFT- LCD color de al menos 6", que incluya batería con autonomía mayor de 4 horas.

Máquina de Anestesia / Integración con Sistemas Informáticos.

- La máquina de anestesia debe disponer de un soporte físico que permita la integración de un equipo informático (tipo panel PC o estándar similar).
- La máquina de anestesia y el monitor tendrán la capacidad de almacenar y transmitir los datos adquiridos durante su uso. El adjudicatario suministrará los cables necesarios y será responsable de la integración durante la instalación del equipo. En caso necesario se coordinará con el departamento de Sistemas de la Información.



3.- GARANTÍA.

El presente contrato establece 2 años de garantía.

La garantía incluirá todas las actuaciones de mantenimiento correctivo, técnico-legal y preventivo. En todas esas actuaciones se incluye mano de obra y piezas de recambio necesarias para el correcto funcionamiento del equipo.

El plazo de garantía comenzará a contar desde la fecha de acta de recepción, que tendrá lugar una vez se constate la instalación del equipo y su puesta en funcionamiento de conformidad.

Tiempo máximo para la atención de averías: 6 horas.

Tiempo máximo de resolución: 48 horas.

En caso de que exceda este plazo, deberá cederse equipo de sustitución como medida de continuidad asistencial.

4.- OTROS REQUERIMIENTOS.

- El suministrador garantizará la existencia de piezas de repuesto para el mantenimiento preventivo y correctivo necesarias, como mínimo hasta 10 años después de la instalación del equipo.
- Cumplimiento de estándares de calidad: contar con marcado CE y normativa vigente.
- Se podrán solicitar muestras o demostraciones del equipo durante el periodo de evaluación.
- La empresa adjudicataria se compromete a impartir toda la formación necesaria para el manejo y total aprovechamiento de los equipos.

5.- DOCUMENTACIÓN TÉCNICA (a presentar en el Sobre N° 1-B).

- a) Cuestionario Anexo a este Pliego de Prescripciones Técnicas.
- b) Ficha técnica y descripción técnica del producto ofertado, así como cualquier otra información que, en su caso, resulte precisa, para acreditar el cumplimiento de los requerimientos técnicos establecidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas.
- c) Manuales de usuario en castellano.



d) Declaración de Marcado de Conformidad CE del producto sanitario ofertado.

El presente documento técnico se ha elaborado con la colaboración de:

- Jefe de Servicio Anestesia HUIC. Dr. D. Juan Antonio García García
- Ingeniero Electromedicina HUIC. D. Alejandro Gómez Garvín.

En Parla, a 29 de mayo 2019.

CONFORME: EL ADJUDICATARIO FECHA Y FIRMA	EL DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA. D. Carlos Mingo Rodriguez.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv
mediante el siguiente código seguro de verificación: **0889281964538239281990**

CUESTIONARIO ANEXO AL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS.

Nº PEDIDO / EXPTE:	PA SUM 2019-02HUIC
---------------------------	---------------------------

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?

SI ()

NO ()

Especifique distintas modalidades indicando:

3.1 ¿Cuál es el coste anual de los contratos?

Preventivo



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0889281964538239281990**

3.2 ¿Qué incluye?

3.3 ¿Qué incluyen? 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? (Deberá ser superior o igual a 10 años)

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 entregará 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 realizará usted la entrega del equipo?
6. ¿Coordinará que entrega e instalación se hagan en la misma fecha?
SI () NO ()

Explique:

IV. SERVICIO Y USO

1. ¿Suministra usted una unidad para la demostración o ensayo en el servicio?
SI () NO ()
En caso afirmativo, explique en qué condiciones y por cuánto tiempo?
2. ¿Necesitará nuestro personal una formación previa para manejar el equipo?
SI () 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?
SI () NO ()
8. ¿Está incluido en el precio del equipo el suministro de consumibles para empezar?
SI () NO ()
Si es así, ¿qué?
9. ¿Los consumibles a utilizar son compatibles con los de otra firma?
SI () NO ()
10. ¿Presenta manuales de usuario y servicio en español?
SI () NO ()



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0889281964538239281990

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

12. Indique especificaciones de consumo energético del equipo.

13. ¿Se han llevado a cabo, durante el proceso de fabricación, políticas de respeto medioambiental y gestión adecuada de los residuos?

V. PROVEEDOR

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

Fecha y firma

