

EXPEDIENTE: 2020-0-184

PLIEGO PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARTICULARES PARA EL SUMINISTRO DE DESFIBRILADORES IMPLANTABLES (DAI) Y DESFIBRILADORES CON TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA (TRC-D) PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

OBJETO DEL CONTRATO:

El presente contrato tiene por objeto el suministro de desfibriladores implantables (DAI) y desfibriladores con terapia de resincronización cardiaca (TRC-D) para el Hospital.

El Expediente consta de los siguientes lotes:

Lote 1.- SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL CON VECTORES DE CHOQUE PROGRAMABLES

1.1. GENERADOR

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Posibilidad de descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía entregada ≥ 35 J.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia. Posibilidad de programar de forma individual el intervalo de caída para ajuste de la detección de la señal ventricular.
- Algoritmos de discriminación de arritmias supraventriculares y sobredetección de onda T y ruido.
- Cambio automático de vector de choque en caso de daño en el circuito.
- Vector de choque programable en anchura y pendiente fija.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia VVI y VVIR.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Histéresis programable.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Alerta vibratoria programable
- Disponibilidad de conectores IS1/DF1 Y DF4
- Compatible con RMN 1,5 Teslas sin limitación del isocentro

1.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

Lote 2.- SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL DE PEQUEÑO TAMAÑO Y DURACIÓN PROLONGADA.

2.1. GENERADOR

Características físicas:

- Volumen ≤ 32 cc, peso < 71 g y grosor < 10 mm

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía entregada ≥ 40 Julios desde la primera descarga.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular antes de la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmos de discriminación de arritmias supraventriculares.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia VVI y VVIR
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud, anchura de pulso y período refractario.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Histéresis programable.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Longevidad estimada de 15 años
- Disponibilidad de conectores IS1/ DF1 Y DF4
- Compatible con RNM 1,5 Teslas sin limitación del isocentro

2.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

Lote 3.- SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA Y ALGORITMO DE DETECCIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

3.1. GENERADOR:

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación de al menos 35 Julios.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmos para la retención de terapias en caso de ruido en VD, arritmias supraventriculares, sobredetección de onda T y arritmias autolimitadas.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia VVI y VVIR.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso y período refractario.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Histéresis programable.
- Control de captura automático con modificación de umbral en ventrículo derecho.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Algoritmo de detección de FA basado en irregularidad del RR.
- Detección y registro de episodios de FA, con posibilidad de activar alertas por carga arrítmica.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores IS1/ DF1 Y DF4.
- Compatibilidad con procedimientos de resonancia magnética 1,5 y 3 Teslas (sin restricción de colocación del isocentro) al menos en la configuración DF4.

3.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

Lote 4.- SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL COMPATIBLE CON RNM "TOTAL BODY" Y DETECCIÓN AUTOMÁTICA DEL CAMPO MAGNÉTICO

4.1. GENERADOR

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía entregada > 36 Julios.
- Posibilidad de entregar hasta 8 choques en todas las zonas.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmos encaminados a la reducción de terapias inapropiadas mediante discriminación de arritmias supraventriculares.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia VVI y VVIR.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso y período refractario.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Histéresis programable.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores IS1/DF1 Y DF4
- Compatible con RMN de 1,5 Teslas sin limitación del isocentro.
- Sensor con detección automática del campo magnético

4.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

Lote 5.- SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL PARA ARRITMIAS VENTRICULARES LENTAS

5.1. GENERADOR

Terapia de taquicardias

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación de salida al menos 36 Julios.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Capacidad de estimulación antibradicardia en zona de taquicardia ventricular lenta.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmo de discriminación de ruido y sobredetección de onda T.
- Algoritmo de discriminación de fibrilación auricular con búsqueda de ciclo largo.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia VVI y VVIR
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.

Otros:

- Disponibilidad de conectores IS1/DF1 Y DF4.
- Monitorización domiciliaria.
- Garantía de duración de la batería de 11 años.

5.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

Lote 6.- SISTEMA DE DAI BICAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA

6.1 GENERADOR

Características físicas:

- Carcasa con diseño ergonómico y bordes redondeados para reducir la presión del generador sobre la piel y mejorar el confort del paciente.

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía de salida de al menos 35 Julios desde la primera descarga.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular antes de la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario e intervalo AV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmo de minimización de la estimulación ventricular.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.
- Control de captura automático en aurícula y ventrículo.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Compatible con RMN de 1,5 Teslas sin limitación del isocentro.
- Reforma automática de condensadores.

6.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

6.3 CABLE PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

Lote 7.- SISTEMA DE DAI BICAMERAL DE PEQUEÑO TAMAÑO Y DURACIÓN PROLONGADA.

7.1 GENERADOR

Características físicas:

- Volumen ≤ 32 cc, peso < 72 g y grosor < 10 mm

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía de salida de al menos 35 Julios desde la primera descarga.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular antes de la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario e intervalo AV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmo de minimización de la estimulación ventricular.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.
- Control de captura automático en aurícula y ventrículo.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Longevidad estimada >13 años
- Compatible con RMN de 1,5 Teslas sin limitación del isocentro.
- Reforma automática de condensadores.

7.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

7.3. CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

Lote 8.- SISTEMA DE DAI TRICAMERAL COMPATIBLE CON RNM "TOTAL BODY" Y DETECCIÓN AUTOMÁTICA DEL CAMPO MAGNÉTICO

8.1 GENERADOR

Terapia de taquicardias

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía entregada de > 36 Julios desde la primera descarga.
- Posibilidad de entregar hasta 8 choques en todas las zonas.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario, intervalo AV e intervalo VV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Registro y almacenamiento de episodios arrítmicos: posibilidad de registro simultáneo en los canales de detección y morfología. Porcentaje de latidos estimulados y detectados.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo izquierdo IS1 e IS4
- Compatible con RMN de 1,5 Teslas sin limitación del isocentro.
- Sensor con detección automática del campo magnético

8.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

8.3. CABLE PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

8.4. CABLE PARA DETECCION Y ESTIMULACION VI

- Sistema de fijación pasiva
- Disponibilidad de cables cuatripolares (IS4) y bipolares (IS1)

Lote 9.- SISTEMA DE DAI TRICAMERAL DE PEQUEÑO TAMAÑO

9.1. GENERADOR

Características físicas:

- Volumen < 33 cc. Grosor < 10 mm y peso < 74 gr.

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía entregada de al menos 40 Julios desde el primer choque.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario, intervalo AV e intervalo VV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.
- Algoritmo automático de optimización de los intervalos AV y VV basados en intervalos intracavitarios.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Registro y almacenamiento de episodios arrítmicos: posibilidad de registro simultáneo en los canales de detección y morfología. Porcentaje de latidos estimulados y detectados.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.
- Conjunto de herramientas diagnósticas para seguimiento clínico remoto de la insuficiencia cardíaca (sensor de inclinación durante el sueño, sonidos cardíacos, tendencias de frecuencia respiratoria...)

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo izquierdo IS1 e IS4.
- Programación independiente en intervalos de ventrículo derecho e izquierdo con posibilidad de elegir la cámara inicial de estimulación y el intervalo entre ambas.
- Algoritmos de programación de los intervalos AV y VV de manera automática basados en la información proporcionada por el dispositivo.
- Posibilidad de, al menos, 16 vectores de estimulación biventricular.

9.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

9.3. CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

9.4. CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN DE VI

- Sistema de fijación pasiva
- Disponibilidad de cables cuatripolares (IS4), bipolares y monopoles (IS1)

Lote 10.- SISTEMA DE DAI TRICAMERAL COMPATIBLE CON RMN Y ALGORITMO DE MANTENIMIENTO DE LA CAPTURA BIVENTRICULAR DURANTE FIBRILACIÓN AURICULAR .

10.1 GENERADOR

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación de al menos 35 Julios.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa y durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmos encaminados a la reducción de terapias inapropiadas: discriminación de arritmias supraventriculares, sobredetección de onda T y discriminación de ruido.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario, intervalo AV e intervalo VV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.
- Control de captura automático con modificación de umbral en ventrículo derecho y en ventrículo izquierdo.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Registro y almacenamiento de episodios arrítmicos: posibilidad de registro simultáneo en los canales de detección y morfología. Porcentaje de latidos estimulados y detectados.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo izquierdo IS1 e IS4
- Capacidad de sobreestimulación auricular para el tratamiento de las arritmias auriculares.
- Programación independiente en intervalos de ventrículo derecho e izquierdo con posibilidad de elegir la cámara inicial de estimulación y el intervalo entre ambas.
- Algoritmo dinámico autoprogramable de los intervalos AV y VV basados en la información proporcionada por el dispositivo.
- Algoritmo de mantenimiento de la captura ventricular izquierda durante la FA basado en la captura efectiva del VI.
- Posibilidad de, al menos, 16 vectores de estimulación biventricular.
- Compatibilidad con procedimientos de resonancia magnética 1,5 (sin restricción de colocación del isocentro) al menos en la configuración DF4.

10.2 CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

10.3 CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

10.4 CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN DE VI

- Sistema de fijación pasiva y disponibilidad de sistema de fijación pasiva
- Disponibilidad de cables cuatripolares (IS4) y bipolares (IS1)

Lote 11.- SISTEMA DE DAI TRICAMERAL CON SENSOR HEMODINÁMICO

11.1 GENERADOR

Terapia de taquicardias:

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación de al menos 35 Julios.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, período refractario, intervalo AV e intervalo VV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Registro y almacenamiento de episodios arrítmicos: posibilidad de registro simultáneo en los canales de detección y morfología. Porcentaje de latidos estimulados y detectados.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo izquierdo IS1 e IS4
- Programación independiente en intervalos de ventrículo derecho e izquierdo con posibilidad de elegir la cámara inicial de estimulación y el intervalo entre ambas.
- Sensor hemodinámico para la programación automática de los parámetros de estimulación AV y VV tanto en reposo como en ejercicio.

11.2 CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

11.3 CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

11.4 CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN DE VI

- Sistema de fijación pasiva
- Disponibilidad de cables cuatripolares (IS4) y bipolares (IS1)

Lote 12. SISTEMA DE DAI TRICAMERAL CON CAPACIDAD DE ESTIMULACIÓN MULTIPUNTO Y VECTOR DE CHOQUE PROGRAMABLE

12.1. GENERADOR

Terapia de taquicardias

- Configuración de al menos 3 zonas de taquicardia para la detección y tratamiento de múltiples arritmias con programación independiente de terapias en cada zona.
- Posibilidad de descargas bifásicas de cardioversión y desfibrilación con energía entregada de 40 Julios.
- Estimulación antitaquicardia con ráfagas y rampas.
- Estimulación antitaquicardia en la zona de fibrilación ventricular previa o durante la carga de condensadores.
- Control automático de ganancia.
- Algoritmos encaminados a la reducción de terapias inapropiadas: discriminación de arritmias supraventriculares, sobredetección de onda T y discriminación de ruido.
- Cambio automático de vector de choque en caso de daño en el circuito.
- Vector de choque programable en anchura.
- Algoritmo específico de discriminación de taquicardias supraventriculares basado en la detección de la actividad auricular.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación antibradicardia DDD y DDDR con cambio de modo ante arritmias auriculares.
- Multiprogramación de los siguientes parámetros: frecuencia de estimulación, amplitud y anchura de pulso, periodo refractario, intervalo AV e intervalo VV.
- Sensor de frecuencia programable.
- Estimulación post-descarga programable independiente de la estimulación estándar.
- Algoritmos de finalización de taquicardia mediada por marcapasos.

Herramientas diagnósticas:

- Historia de terapias antitaquicardia con almacenamiento de electrogramas.
- Posibilidad de programar una zona de monitorización sin terapias.
- Medición automática de los siguientes parámetros del estado del dispositivo: voltaje de batería, tiempo de carga de condensadores, impedancia de estimulación y desfibrilación. Medición manual de umbral de estimulación.
- Registro y almacenamiento de episodios arrítmicos: posibilidad de registro simultáneo en los canales de detección y morfología. Porcentaje de latidos estimulados y detectados.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

Otros:

- Reforma automática de condensadores.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo derecho IS1/DF1 y DF4.
- Disponibilidad de conectores para el ventrículo izquierdo IS1 e IS4
- Programación independiente en intervalos de ventrículo derecho e izquierdo con posibilidad de elegir la cámara inicial de estimulación y el intervalo entre ambas.
- Posibilidad de estimulación multipunto de VI.
- Algoritmos de programación de los intervalos AV y VV basados en la información proporcionada por el dispositivo.
- Alerta vibratoria programable

12.2. CABLE PARA DESFIBRILADOR

- Sistema de fijación activa
- Conexión DF4
- Disponibilidad de una o de dos bobinas

12.3. CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN AURICULAR

- Sistema de fijación activa
- Conexión IS

12.4. CABLE PARA DETECCIÓN Y ESTIMULACIÓN DE VI

- Sistema de fijación pasiva
- Disponibilidad de cables cuatripolares (IS4) y bipolares (IS1)

LOTE 13: SISTEMA DE DAI SUBCUTÁNEO.

13.1. GENERADOR

Características físicas:

- Volumen inferior a 60 cc.
- Peso igual o inferior a 130 g.
- Longevidad superior a 7 años.

Terapia de taquicardias:

- Zona de descarga entre 170 y 250 lpm con incrementos de 10 lpm.
- Zona de descarga condicional.
- Descargas bifásicas de 80 J. Hasta 5 descargas por episodio.
- Energía de descarga programable para descargas manuales y pruebas de inducción.

Terapia de bradicardias:

- Estimulación post-descarga a 50 lpm. durante un máximo de 30 segundos.

Herramientas diagnósticas:

- Días en FA durante los últimos 90 días.
- Almacenamiento de electrogramas de más de 40 eventos de arritmia (tratados y no tratados).
- Impedancia de electrodo.
- Estado del sistema: vida útil restante de batería.
- Monitorización remota del dispositivo. Las proposiciones incluirán, necesariamente, los dispositivos de transmisión y seguimiento, así como las aplicaciones y los sistemas informáticos y de información necesarios.

13.2. ELECTRODO SUBCUTANEO

- Cable tripolar para detección y desfibrilación.

ETIQUETADO DE LOS IMPLANTES

- El material vendrá etiquetado con uno de los siguientes estándares:
 - EAN-128 , conteniendo DUN-14, caducidad y lote/serie (se admitirá en un único código o partido en dos) **
 - HIBC, conteniendo el identificador de fabricante y artículo, la caducidad y el lote/serie
- ** El código de barras EAN-128 en simbología GS1-128 deberá contener los datos de longitud fija (DUN14, fecha de caducidad AAMMDD) antes de los datos de longitud variable (lote, serie). En caso de concatenar varios datos de longitud variable en un mismo código de barras, dichos datos deberán simbolizar el separador GS1 de campos variables.

No se admitirá EAN13 como código de barras primario (identificación del artículo) acompañado de un secundario (lote y caducidad) en formato GS1-128.

En caso de incumplimiento de estos requerimientos en el etiquetado original del fabricante, se admitirán soluciones locales alternativas consistentes en un reetiquetado local antes de la entrega al hospital del producto, sin ocultar ningún dato de la etiqueta original del fabricante.

- El/los adjudicatarios facilitaran al Hospital un fichero formato electrónico con los siguientes datos: referencia de fabricante, descripción completa incluyendo medidas, marca, DUN 14 o HIBC de todos los niveles de empaquetado, y unidades contenidas.
- Durante toda la duración del contrato el adjudicatario estará obligado a comunicar en el mismo soporte informático todas las modificaciones tanto de su catálogo como de la composición de las cajas, tanto respecto de nuevas referencias como de referencias pasadas a fuera de línea.
- Se facilitara al Hospital el detalle del contenido de las cajas, con la referencia de la caja y el detalle de los componentes con los siguientes datos: referencia de fabricante, descripción completa incluyendo medidas, marca, DUN 14 o HIBC del nivel unitario, y unidades contenidas.

MUESTRAS

Para la evaluación de los productos se solicitan muestras: **NO**

- No obstante, y durante el período de evaluación técnica de los productos ofertados, **se podrán solicitar muestras** en aquellos casos que se considere necesario, requisito imprescindible para poder valorar la calidad del producto.

Lugar de Entrega: **Almacén General. Edificio MI planta -2**

FORMACIÓN

La empresa adjudicataria deberá formar, sin coste alguno para el Centro, si es preciso, al personal que se determine para el correcto uso de los productos, entregándose sin cargo el material docente necesario para la formación.

OTROS

El presente pliego, así como el de Cláusulas Administrativas Particulares, será incorporado como parte del contrato.

Madrid, a 18 de septiembre de 2020

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA-ELECTROFISIOLOGÍA



Fdo.: Dr Salguero Bodes
Jefe de Sección

ANEXO: PROTECCIÓN DE DATOS

CONFIDENCIALIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

a) Información sobre el contrato cuyo carácter confidencial debe respetar el contratista:

Toda la información que se entregue al adjudicatario para el desarrollo de los trabajos tendrá el carácter de confidencial.

El adjudicatario queda expresamente obligado a mantener absoluta confidencialidad y reserva sobre cualquier dato que pudiera conocer con ocasión del cumplimiento o realización de los trabajos objeto de este pliego, especialmente los de carácter personal o empresarial, que no podrá copiar o utilizar con fin distinto al que figura en este pliego, ni tampoco ceder a otros ni siquiera a efectos de conservación. En todo caso, el adjudicatario actuará en el tratamiento de los datos únicamente de conformidad con las instrucciones que le señale el Hospital Universitario 12 de Octubre.

El adjudicatario sólo podrá revelar la información confidencial a sus empleados, con la finalidad de realizar el trabajo objeto de este pliego y será responsable de los actos de los mismos. A tal efecto, será responsabilidad exclusiva del adjudicatario el comunicar a su personal, por cualquier medio de prueba admisible en derecho, las obligaciones y prohibiciones establecidas en el presente pliego.

El adjudicatario y el personal encargado de la realización de los trabajos designado por éste, guardarán secreto profesional sobre toda la información, documentos o datos a los que tengan acceso o de los que tengan conocimiento con ocasión del cumplimiento del contrato, incluso después de finalizar el plazo contractual, obligándose a no hacer pública cualquier información o datos obtenidos o elaborados durante la ejecución del contrato.

El adjudicatario devolverá al Hospital Universitario 12 de Octubre la información confidencial y todas sus copias, o la destruirá dando prueba de ello, a la terminación o resolución del contrato que rija la realización de los trabajos objeto de este pliego. La devolución o destrucción de la información no eximirá al adjudicatario, incluidas las personas a su cargo, del cumplimiento de confidencialidad aquí reflejado.

No obstante lo anterior, el Hospital Universitario 12 de Octubre tendrá derecho a exigir en cualquier momento, que la información confidencial, proporcionada al adjudicatario, sea destruida o devuelta, ya sea antes, durante o después de la celebración.

Cualquier comunicación o publicación de los trabajos sin previa autorización expresa por escrito del Hospital Universitario 12 de Octubre podrá ser causa de resolución del contrato en caso de estar vigente, con pérdida de la garantía depositada, así como, en cualquier caso, esté o no vigente el contrato, dar lugar a las acciones legales que el Hospital Universitario 12 de Octubre pudiera emprender para resarcir aquellos daños o perjuicios causados por la divulgación, o uso de la información fuera del ámbito y alcance del contrato.

b) Tratamiento de datos personales.

En el supuesto de que, con la finalidad de poder ejecutar correctamente el servicio objeto de contratación, el adjudicatario deba acceder en calidad de encargado de tratamiento a los datos de carácter personal disponibles en los sistemas del Hospital Universitario 12 de Octubre, incluidos datos personales de los pacientes, quedará obligado al cumplimiento de lo dispuesto en las leyes vigentes sobre protección de datos de carácter personal, en particular a lo recogido en:

- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD)
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales (LOPD)

El adjudicatario tratará tales datos conforme a las instrucciones del Hospital Universitario 12 de Octubre, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 29 del RGPD y de conformidad con lo establecido en su artículo 28 y no los utilizará con un fin distinto al objeto del Contrato, ni los comunicará, ni siquiera para su conservación, a terceros.

El adjudicatario deberá aplicar los niveles de seguridad de tratamiento de acuerdo con lo establecido en el artículo 32 del RGPD. De conformidad con lo anterior, el adjudicatario deberá adoptar las medidas de índole técnica y organizativas necesarias que garanticen la seguridad de los datos de carácter personal y su confidencialidad y eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, ya provengan de la acción humana o del medio físico o natural.

El adjudicatario notificará al Hospital Universitario 12 de Octubre, sin demora indebida, cualquier violación de la seguridad que ocasione la destrucción, pérdida o alteración accidental o ilícita de datos personales transmitidos, conservados o tratados de otra forma, o la comunicación o acceso no autorizados a dichos datos, y emprenderá las medidas razonables para mitigar los efectos y minimizar cualquier daño derivado de dicha violación.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28.3 e) del RGPD, el adjudicatario notificará de inmediato al Hospital Universitario 12 de Octubre las solicitudes que tengan por objeto el ejercicio de los derechos de los interesados y le asistirá para que éste pueda cumplir con su obligación de responder a las mismas.

Cuando el adjudicatario, acceda a datos de carácter personal del Hospital Universitario 12 de Octubre de forma remota, a través de sistemas de información, se prohíbe la incorporación de los datos de carácter personal a sistemas o soportes distintos de los autorizados expresamente por el Hospital Universitario 12 de Octubre, quien estará facultado para instruir al adjudicatario del modo y medidas de seguridad que se deberán implantar para ejecutar los accesos remotos a los propios recursos del Hospital Universitario 12 de Octubre.

De conformidad con el artículo 28.2 del RGPD se prohíbe que el adjudicatario pueda subcontratar la totalidad o parte del tratamiento de datos que pudiera implicar la asistencia técnica, sin previa comunicación y autorización por escrito del Hospital Universitario 12 de

Octubre. En todo caso, la subcontratación estará sujeta a lo dispuesto en el artículo 28.4 del RGPD.

El adjudicatario deberá informar al Hospital Universitario 12 de Octubre en el caso de que se realicen transferencias de datos personales a un tercer país u organización internacional, que deberá en todo caso estar sujeta a lo dispuesto en los artículos 44 y siguientes del RGPD. De conformidad con lo anterior, la transferencia de datos deberá estar basada en una decisión de adecuación de acuerdo con el artículo 45 del RGPD o contar con las garantías adecuadas, según se definen en el artículo 46 del RGPD.

El adjudicatario, así como sus empleados y colaboradores mantendrán la confidencialidad respecto a los datos personales del Hospital Universitario 12 de Octubre que sean objeto de tratamiento, incluso una vez finalizada la vigencia del contrato, de conformidad con el artículo 5 de la LOPD.

Una vez finalizada la relación contractual, salvo que el Hospital Universitario 12 de Octubre indique lo contrario, el adjudicatario conservará, debidamente bloqueados, de conformidad con el artículo 33.4 LOPD, los datos de carácter personal objeto de tratamiento, durante el tiempo que exija la normativa correspondiente y una vez transcurrido ésta, serán destruidos o devueltos.

En el caso de que el adjudicatario destinase los datos a otra finalidad, los comunicase o los utilizase incumpliendo las estipulaciones contenidas en el presente pliego, las instrucciones dadas por el Hospital Universitario 12 de Octubre o la normativa aplicable, o en general, los utilice de forma irregular, así como cuando no adoptase las medidas correspondientes para el almacenamiento y custodia de los mismos, será considerado también responsable del tratamiento, respondiendo de las infracciones en que hubiera incurrido personalmente. A tal efecto, se obliga a indemnizar al Hospital Universitario 12 de Octubre, por cualesquiera daños y perjuicios que sufra directamente, o por toda reclamación, acción o procedimiento que traiga su causa de cualquier incumplimiento respecto a la utilización inadecuada de los datos.

El Hospital Universitario 12 de Octubre, quedará exonerado de cualquier responsabilidad que se pudiera generar por el incumplimiento del encargado de tratamiento de las estipulaciones del presente pliego y/ o de la normativa vigente en materia de protección de datos, y en especial en los casos en que este último destine los datos de carácter personal a otra finalidad, los comunique o los utilice incumpliendo lo pactado contractualmente o la normativa aplicable.

EXPEDIENTE: 2020-0-184

OBJETO: SUMINISTRO DE DESFIBRILADORES IMPLANTABLES (DAI) Y DESFIBRILADORES CON TERAPIA DE RESINCRONIZACION CARDIACA (TRC-D) PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

LOTE	Nº ORDEN	CODIGO ARTº	DESCRIPCION ARTICULO	CANTIDAD INICIAL 12 MESES	CANTIDAD PRORROGA 12 MESES	PRESUPUESTO				VALOR ESTIMADO (incluida modificación) 20%	EPIGRAFE
						PRECIO S/IVA	BASE IMPONIBLE	IVA 10%	IMPORTE TOTAL		
1	1	057109	SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL CONVECTORES DE CHOQUE PROGRAMABLES	17	17	14.570,300	247.695,100	24.769,510	272.464,610	544.929,220	27005
	2	057110	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	11	11	378,700	4.165,700	416,570	4.582,270	9.164,540	27005
2	3	055137	SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL DE PEQUEÑO TAMAÑO Y DURACION PROLONGADA	8	8	13.349,000	106.792,000	10.679,200	117.471,200	234.942,400	27005
	4	057115	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	8	8	900,000	7.200,000	720,000	7.920,000	15.840,000	27005
3	5	057118	SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL COMPATIBLE CON RMN Y ALGORITMO DE DETECCION DE FIBRILACION AURICULAR	12	12	14.100,000	169.200,000	16.920,000	186.120,000	372.240,000	27005
	6	057135	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	8	8	1.000,000	8.000,000	800,000	8.800,000	17.600,000	27005
4	7	057112	SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL COMPATIBLE CON RMN "TOTAL BODY" Y DETECCION AUTOMATICA DEL CAMPO MAGNETICO	9	9	9.825,000	88.425,000	8.842,500	97.267,500	194.535,000	27005
	8	057116	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	9	9	900,000	8.100,000	810,000	8.910,000	17.820,000	27005
5	9	057142	SISTEMA DE DAI MONOCAMERAL PARA ARRITMIAS VENTRICULARES LENTAS	3	3	10.100,000	30.300,000	3.030,000	33.330,000	66.660,000	27005
	10	057161	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	3	3	900,000	2.700,000	270,000	2.970,000	5.940,000	27005
6	11		SISTEMA DAI BICAMERAL COMPATIBLE CON RESONANCIA	6	6	16.201,000	97.206,000	9.720,600	106.926,600	213.853,200	27005
	12		CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	6	6	1.000,000	6.000,000	600,000	6.600,000	13.200,000	27005
	13		CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	6	6	299,000	1.794,000	179,400	1.973,400	3.946,800	27005

EXPEDIENTE: 2020-0-184

OBJETO: SUMINISTRO DE DESFIBRILADORES IMPLANTABLES (DAI) Y DESFIBRILADORES CON TERAPIA DE RESINCRONIZACION CARDIACA (TRC-D) PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

LOTE	Nº ORDEN	CODIGO ARTº	DESCRIPCION ARTICULO	CANTIDAD INICIAL 12 MESES	CANTIDAD PRORROGA 12 MESES	PRESUPUESTO				VALOR ESTIMADO (incluida modificación) 20%	EPIGRAFE
						PRECIO S/IVA	BASE IMPONIBLE	IVA 10%	IMPORTE TOTAL		
7	14	057146	SISTEMA DAI BICAMERAL DE PEQUEÑO TAMAÑO Y DURACION PROLONGADA	13	13	14.295,000	185.835,000	18.583,500	204.418,500	408.837,000	27005
	15	057115	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	13	13	900,000	11.700,000	1.170,000	12.870,000	25.740,000	27005
	16	057154	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	13	13	310,000	4.030,000	403,000	4.433,000	8.866,000	27005
8	17	057262	"TOTAL BODY" Y DETECCION AUTOMATICA DEL CAMPO MAGNETICO	5	5	15.770,000	78.850,000	7.885,000	86.735,000	173.470,000	27005
	18	057116	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	5	5	900,000	4.500,000	450,000	4.950,000	9.900,000	27005
	19	057144	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	5	5	300,000	1.500,000	150,000	1.650,000	3.300,000	27005
	20	057134	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION VI	5	5	380,000	1.900,000	190,000	2.090,000	4.180,000	27005
9	21	057150	SISTEMA DAI TRICAMERAL PEQUEÑO TAMAÑO	13	13	15.812,000	205.556,000	20.555,600	226.111,600	452.223,200	27005
	22	057115	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	8	8	900,000	7.200,000	720,000	7.920,000	15.840,000	27005
	23	057154	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	8	8	310,000	2.480,000	248,000	2.728,000	5.456,000	27005
	24	057153	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION VI	8	8	440,000	3.520,000	352,000	3.872,000	7.744,000	27005
10	25	057155	SISTEMA DE DAI TRICAMERAL COMPATIBLE CON RNM Y ALGORITMO DE MANTENIMIENTO DE LA CAPTURA BIVENTRICULAR DURANTE FIBRILACION AURICULAR	16	16	19.012,000	304.192,000	30.419,200	334.611,200	669.222,400	27005
	26	057135	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	13	13	1.000,000	13.000,000	1.300,000	14.300,000	28.600,000	27005
	27	057147	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	13	13	299,000	3.887,000	388,700	4.275,700	8.551,400	27005
	28	057158	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION VI	13	13	389,000	5.057,000	505,700	5.562,700	11.125,400	27005

EXPEDIENTE: 2020-0-184

OBJETO: SUMINISTRO DE DESFIBRILADORES IMPLANTABLES (DAI) Y DESFIBRILADORES CON TERAPIA DE RESINCRONIZACION CARDIACA (TRC-D) PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

						PRESUPUESTO				VALOR ESTIMADO (incluida modificación) 20%	EPIGRAFE
LOTE	Nº ORDEN	CODIGO ARTº	DESCRIPCION ARTICULO	CANTIDAD INICIAL 12 MESES	CANTIDAD PRORROGA 12 MESES	PRECIO S/IVA	BASE IMPONIBLE	IVA 10%	IMPORTE TOTAL		
11	29	058617	SISTEMA DE DAI TRICAMERAL CON SENSOR HEMODINAMICO	3	3	13.755,000	41.265,000	4.126,500	45.391,500	90.783,000	27005
	30	057161	CABLE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR	3	3	900,000	2.700,000	270,000	2.970,000	5.940,000	27005
	31	057111	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	3	3	500,000	1.500,000	150,000	1.650,000	3.300,000	27005
	32	057164	CABLE ELECTRODO PARA DETECCION Y ESTIMULACION VI	3	3	445,000	1.335,000	133,500	1.468,500	2.937,000	27005
12	33	057160	SISTEMA DE DAI TRICAMERAL CON CAPACIDAD DE ESTIMULACION MULTIPUNTO Y VECTOR DE CHOQUE PROGRAMABLE	15	15	18.716,300	280.744,500	28.074,450	308.818,950	617.637,900	27005
	34	057110	ELECTRODO DE DESFIBRILACION	11	11	378,700	4.165,700	416,570	4.582,270	9.164,540	27005
	35	057156	ELECTRODO DETECCION Y ESTIMULACION AURICULAR	11	11	368,000	4.048,000	404,800	4.452,800	8.905,600	27005
	36	057163	ELECTRODO DETECCION Y ESTIMULACION VI	11	11	436,000	4.796,000	479,600	5.275,600	10.551,200	27005
		056786									
13	37	058319	GENERADOR PARA SISTEMA DAI SUBCUTANEO	11	11	17.995,000	197.945,000	19.794,500	217.739,500	435.479,000	27005
	38	058320	ELECTRODO DESFIBRILADOR SUBCUTANEO	11	11	3.500,000	38.500,000	3.850,000	42.350,000	84.700,000	27005
	39	058321	TUNELIZADOR PARA INSECCION ELECTRODO DAI	11	11	350,000	3.850,000	385,000	4.235,000	8.470,000	27005
							2.191.634,00	219.163,40	2.410.797,40	4.821.594,80	