

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

**“SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA DE MONITORIZACION HEMODINAMICA COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA” A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO MEDIANTE PLURARIDAD DE CRITERIOS. EXPEDIENTE P.A.SUM 2023-08/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 un sistema de monitorización hemodinámica compatible con Resonancia Magnética para el Hospital Universitario Infanta Cristina”.

### **2.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**

En este apartado se especifican las características técnicas mínimas que debe cumplir el conjunto de equipos, objeto del presente contrato de suministro:

El sistema de monitorización hemodinámica estará compuesto por un monitor ubicado en el interior de la sala de Resonancia Magnética y un repetidor exterior ubicado en la sala de control.

#### **Equipo interior:**

El equipo debe permitir la monitorización de pacientes adultos, pediátricos y neonatales.

Equipo compatible con Resonancias Magnéticas de 1,5 y 3 Teslas.

Carro soporte rodable para monitor compatible con Resonancia Magnética.

*P.A.SUM 2023-08/HUIC. Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de un sistema de monitorización hemodinámica compatible con Resonancia Magnética para el Hospital Universitario Infanta Cristina. Procedimiento abierto mediante pluralidad de criterios.*

Todos los componentes del equipo pueden estar en la línea de campo magnético de 5.000 gauss.

Pantalla táctil a color con un tamaño mínimo de 15" y alta resolución.

Monitorizará al menos los siguientes parámetros:

- Presión arterial no invasiva.
- SpO2 de tecnología inalámbrica.
- ECG de tecnología inalámbrica.
- Respiración.
- Gases anestésicos.
- Co2.

La monitorización de ECG tendrá un software específico para trabajar en resonancia magnética.

Dispondrá al menos 4 modos de filtrado para la señal de ECG.

Incluirá accesorios para pacientes adultos pediátricos y neonatales.

La batería del monitor y módulos inalámbricos contarán con una autonomía igual o superior a 8 horas.

Baterías intercambiables por el usuario.

Alarmas configurables visuales y sonoras.

Sistema de monitorización de al menos 6 canales con presentación gráfica de al menos 6 curvas

simultáneas en pantalla y presentación numérica de al menos 6 parámetros fisiológicos en pantalla.

### **Repetidor exterior:**

Monitor táctil repetidor de visualización remota para su manejo desde la sala de control, al menos de 19".

La comunicación entre ambas pantallas deberá ser totalmente inalámbrica sin necesidad

de instalación de ningún tipo de comunicación (antena) y ni obra que pueda suponer una modificación a la jaula de Faraday.

Incorporará puerto para salida de datos informáticos. Conexión a la red informática disponible en el centro hospitalario vía protocolo HL7.

En todos los casos se incluirán todos aquellos elementos y accesorios que puedan ser necesarios para un correcto funcionamiento de los equipos.

### **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).**

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

En Parla, a de 2023.

CONFORME: EL ADJUDICATARIO FECHA Y FIRMA	EL DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA.  D. Carlos Mingo Rodriguez.
	Firmado digitalmente por: MINGO RODRIGUEZ CARLOS

## **CUESTIONARIO ANEXO AL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS.**

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?

SI ( )

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 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 ( )
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

**P.A.SUM 2023-08/HUIC:** Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de un sistema de monitorización hemodinámica compatible con Resonancia Magnética para el Hospital Universitario Infanta Cristina. Procedimiento abierto mediante pluralidad de criterios.

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**

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