



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

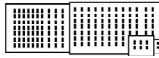
Reglón 1

RESPIRADORES

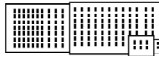
CANTIDAD: 6 (SEIS)

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- El respirador debe ser pediátrico y adulto (desde 5 kg).
- El respirador debe tener pantalla color sensible al tacto no menor a 10,4" de matriz activa.
- Debe poseer tecnología de turbina para uso como transporte intrahospitalario.
- Interfaz de usuario en español y fácil de usar.
- El respirador debe ser compatible con norma DISS de gases.
- Debe tener entradas de OXIGENO de ALTA y BAJA presión.
- Funcionar con 220 V, 50Hz, norma IRAM.
- El respirador debe poder realizar tanto ventilación invasiva como NO invasiva (VI y VNI).
- Debe ser adaptable a circuitos pacientes convencionales.
- Se debe entregar con carro de transporte que tenga un mínimo de cinco (5) ruedas con freno para hacer más fácil su transporte.
- El carro del respirador debe incluir dos soportes para tanques de back-up en caso de usarlo de transporte interhospitalario.
- Se deben observar simultáneamente tres (3) formas de onda en tiempo real.
- Debe permitir la visualización de bucles de espirometría.
- Debe permitir congelar las curvas y los lazos y también realizar mediciones en los mismos.
- El sensor de flujo espiratorio debe ser externo, de fácil recambio en caso de ser necesario.
- Las ondas y los bucles deben ser codificados por colores para poder distinguir la fase inspiratoria de la exhalatoria y de los esfuerzos propios del paciente.
- Debe ser compatible con llamadas de enfermera.
- El respirador debe contener puerto para nebulizador para cuando está activado debe controlar la FiO2 entregada, compensar el volumen y sincronizarlo con la fase inspiratoria.
- El respirador debe poder controlar el tiempo del nebulizador activo desde 1 a 60 minutos.
- La interfaz debe ser simple e intuitiva: los principales controles deben ser visibles y modificables en todo momento sin necesidad de entrar a algún menú.
- Debe tener opción de "Incrementar O2" al 100% para realizar maniobra de aspiración.
- Debe contener una batería interna con una capacidad para mantener en funcionamiento tanto el respirador como su compresor/turbina interna durante seis (6) horas.
- Se debe mostrar cuando el equipo trabaja en batería o con energía de la red.
- El flujo base debe ser ajustable en todo el rango de pacientes.
- El monitor del respirador debe tener función de bloqueo de pantalla para prevenir cambios accidentales de los parámetros, excepto para "Incrementar O2" y "Respiración Manual".
- Debe tener confirmación para apagado como medida de seguridad.



- Debe contar con indicadores luminosos para encendido, conexión a red eléctrica, funcionamiento a batería y estado de carga de la misma.
- El respirador debe contener los siguientes modos:
 - Volumen Asistido/Controlado
 - Presión Asistido/Controlado
 - SIMV +PC
 - SIMV + VC
 - PSV (Presión Soporte)
 - CPAP/PSV
 - APRV/Bifásico
 - PRVC
 - Respaldo de Apnea configurable en tiempo para PCV y VCV.
- Debe permitir configurar relación I:E inversa
- Los modos en presión control deben tener una válvula de liberación de presión automática configurada a 5 cmH20 por encima de la PIP.
- Debe tener disparo por flujo y por presión en todos sus modos.
- El modo APRV debe tener opción de presión soporte.
- Debe contar con compensación automática de fugas
- Los modos de Volumen Control deben tener la opción de cambiar el tipo de forma de onda de flujo (cuadrada o desacelerada).
- Los modos de presión deben tener la opción de limitar la inspiración por volumen, dejando así la presión constante hasta el tiempo de ciclado.
- El respirador debe permitir hacer pausas inspiratorias y pausas espiratorias.
- Debe realizar maniobras como:
 - AutoPEEP
 - Maximo esfuerzo inspiratorio
 - Compliance estatica y presión de distención alveolar.
- Se deben monitorizar un amplio rango de parámetros respiratorios como:
 - Compliance
 - Resistencia
 - Vte, Vti, Vte espontaneo
 - PIP, PEEP, Pmedia
 - Frecuencia, frecuencia espontanea
 - Ti, Te, I:E
 - FiO2
- Debe mostrar volúmenes corrientes como BTPS (Body Temperature Pressure Saturated, presión de la temperatura corporal saturada) corregida
- Debe tener un sistema jerarquizado de alarmas en el cual se distingan tres (3) niveles de alarmas, según las prioridades, con distinto color y sonidos.
- Debe contar al menos con alarmas de: Volumen por minuto bajo, Pico de presión alto, PIP baja, Frecuencia respiratoria alta, Intervalo de apnea superado, Pérdida de energía de AC principal, Batería interna baja, Pérdida de suministro de oxígeno, Ventilador inoperativo, Circuito del paciente desconectado, Presión pico alta, Válvula de seguridad abierta, Volumen tidal bajo
- El tiempo de la alarma de Apnea debe ser configurable por el usuario desde 10 a 60 seg.
- El respirador debe tener la capacidad de cancelar la alarma del analizador de oxígeno mientras sigue habilitando el resto de las alarmas.
- El respirador debe mostrar y almacenar en tendencias un mínimo de 16 parámetros monitorizados por 24 horas, incluyendo alarmas, eventos y cambios de ajustes.
- Debe mostrar tendencias tanto gráficas como tabulares.
- Los parámetros de las maniobras deben también ser almacenados en las tendencias.



- El equipo debe permitir incorporar medición de CAPNOGRAFIA.
- El equipo debe incluir un dispositivo que permita:
 - Mostrar valores medidos en los monitores multiparamétricos y central de monitoreo solicitados en los Renglones 2 y 3, respectivamente.
 - Debe compartir con los monitores y la central de monitoreo ofertados en los renglones 2 y 3, al menos los siguientes parámetros: Volumen tidal espirado, volumen minuto, presión pico, PEEP y presión media.
 - Debe permitir transferir los valores monitorizados a los monitores que posee actualmente el Hospital.
 - Deber permitir conectarse con el sistema de información clínica actual del hospital, permitiendo visualizar y almacenar en este sistema las curvas de presión, flujo y volumen.
 - Transmitir información de alarmas al monitor y a la central de monitoreo.

Consideración:

LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO EN LOS MISMOS.

Documentación:

Todos oferentes deberán presentar lo siguiente:

- Documentación que acredite cumplir con los requerimientos de la ANMAT.
- A efectos de no adquirir prototipos, deberá adjuntarse documentación que pruebe que el equipo ofertado tiene más de 1 año de uso en Hospitales, sanatorios de primer nivel, debiendo adjuntarse certificados de conformidad de usuario emitido por la jefatura de servicio y/o dirección de 3 establecimientos. (Condición excluyente)
- Autorización del fabricante para comercializar el producto y brindar el servicio de posventa.
- Se deberá garantizar la provisión de repuestos y accesorios originales por el termino de 10 años, a partir de la compra
- Presentar documentación que indique la fecha de salida al mercado del modelo ofertado, y que el mismo no se discontinuara mientras dura la garantía.

Requisitos generales:

- En caso de ser necesario la comisión evaluadora solicitara un equipo de prueba para ser analizado. Todos los gastos de traslados y seguro estarán a cargo de la empresa
- Previo a la adjudicación se podrá solicitar al oferente copias de los manuales de usuario y servicio técnico completo (circuitos eléctricos, electrónicos y despieces etc.) para su evaluación técnica.
- Fotocopia del índice de manual de usuario y Service

REQUISITOS PARTICULARES

- Estará incluido en el precio del equipo, el curso de capacitación de usuario y la provisión de los manuales de uso, la provisión de la documentación técnica



completa (circuitos eléctricos, electrónicos, planos mecánicos, etc.), las claves de acceso al menú de servicio técnico. El no cumplimiento de lo requerido en este punto, dará lugar al rechazo de la oferta.

- **CON LA COTIZACIÓN SE ADJUNTARÁ UNA LISTA CON LOS INSUMOS Y REPUESTOS QUE DEBAN SER CAMBIADOS DURANTE SU FUNCIONAMIENTO DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO DE FÁBRICA, Y LA VALORIZACIÓN DE LOS MISMOS.**
- El equipo tendrá una garantía de 2 (dos) años a partir de su puesta en marcha, debiendo adicionársele el tiempo que estuviere detenido por cambios de partes inherentes a la garantía o por demoras superiores a las 24 hs de comunicación fehaciente realizada por el Hospital.

Renglón 2

MONITORES MULTIPARAMETRICOS

CANTIDAD: 14 (CATORCE)

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Debe poseer una pantalla sensible al tacto, color, como mínimo de 12.1", con resolución de al menos 1024x768.
- Debe ser de tecnología modular con posibilidad de agregar posteriormente parámetros avanzados de distinto tipo (por ejemplo: EEG, BIS, etc.).
- Debe permitir la monitorización de todo tipo de pacientes (adulto, pediátrico, neonatal).
- Capacidad de presentar como mínimo 6 formas de onda (curvas) en pantalla, configurables por el usuario.
- Debe conectarse en red y reportar a la central de monitoreo solicitada en el renglón 3.
- Debe permitir conectarse con el sistema de información clínica actual de hospital.
- Debe ser compatible con los monitores, módulos y accesorios actuales.
- Debe contar con una interfaz de usuario intuitiva, necesariamente en idioma español.
- Debe tener la capacidad de monitorizar arritmias incluso cuando el monitor se encuentra desconectado de la central de monitoreo.
- Debe admitir el uso de controles opcionales entre los que se incluye mouse, teclado y control remoto.
- Debe contar con la posibilidad de representar las variables medidas a través de números grandes, para una mejor y más clara visualización.
- Las presentaciones en pantalla deben poder ser configuradas y almacenadas por el usuario.
- Debe contar con una barra de alarmas que permite una revisión rápida de la última hora de eventos. En caso de una alarma de ECG debe permitir la visualización del trazado de la curva.
- Debe contar con funciones que permitan al usuario revisar las configuraciones de las alarmas, identificar situaciones de alarma recientes, evitar alarmas falsas y gestionar de manera proactiva las indicaciones de alarma audibles con rapidez.
- Debe permitir la memorización y registro de tendencias gráficas y tabulares por al menos 96 horas de todos los parámetros.



- El formato gráfico de las tendencias debe contar con segmentos de 1, 2, 6, 12 o 24 horas, con datos almacenados con una resolución de 1 minuto.
- El formato tabular de las tendencias debe contar con incremento de 1, 3, 5, 10, 15, 30 o 60 minutos.
- Debe permitir colocar y retirar los módulos sin necesidad de apagar el monitor.
- Debe poder recibir información de signos vitales de otros dispositivos periféricos (ejemplo: bombas de infusión, respiradores, etc.) de forma tal que los parámetros y curvas de dichos dispositivos sean mostrados en la pantalla del monitor y reportados a la central de monitoreo.
- Debe permitir la configuración de la visualización de parámetros y ajustarla a la necesidad del clínico, generando diferentes perfiles predeterminados.
- Debe permitir la suspensión de alarmas por hasta 30 minutos.
- Debe poseer notificación visual de alarma en la parte frontal del monitor.
- Debe poseer una herramienta de administración de nivel biomédico para configurar los datos básicos de los pacientes que se muestran en las pantallas generales.
- Debe admitir la incorporación de lectores de códigos de barras alimentados mediante USB.
- Debe incluir un sistema de soporte de pared.
- No debe pesar más de 4.5 kg
- Debe contar con una conexión Ethernet 10/100 Base T, un puerto serie, puertos USB, salida de video DVI-D y luz de alarma incorporada.
- Alimentación principal de 100 a 240 VCA, 50 Hz.
- Debe ser resistente a impactos, productos químicos y estar protegido contra el ingreso de líquidos.
- El monitor debe ser capaz de visualizar en un futuro imágenes radiográficas, resultados de laboratorios y sistemas de gestión hospitalarios en pantalla.
- Debe contar mínimamente con las siguientes formas de comunicación y conectividad:
 - Conexión a red de monitoreo utilizando protocolo estándar TCP/IP.
 - Capacidad de observar y controlar en la pantalla del monitor los parámetros y curvas de otros monitores de la misma red (sin necesidad de central de monitoreo).
 - Capacidad de mostrar en la pantalla del monitor tendencias gráficas y tabulares de parámetros de otros monitores de la misma red (sin necesidad de central de monitoreo).
 - Capacidad de interactuar en la pantalla del monitor con las alarmas de otros monitores de la misma red (sin necesidad de central de monitoreo).
 - Permitir la opción de utilizar accesorios conectados a través de puertos USB, como ser lector de código de barras, mouse y teclado.
 - Capacidad de recibir información de distintos dispositivos, tales como respiradores, oxímetros de pulso, capnógrafos, incubadoras, monitores hemodinámicos, bombas de infusión y mesas de anestesia.
 - Deber permitir visualizar parámetros medidos por los respiradores que el Hospital posee.

PARÁMETROS A MEDIR

- Debe permitir la monitorización de



- ECG
 - Debe contar con la posibilidad de utilizar cable de 3, 5 o 10 terminales
 - Debe contar con análisis de arritmias básico, que proporciona alarmas para frecuencia cardíaca alta y baja, asistolia y fibrilación ventricular.
 - Debe cumplir con la norma IEC 60601-2-27 para la protección de desfibrilación
 - Capacidad de mostrar diferentes derivaciones de ECG en forma simultánea
 - Alarma en caso de desconexión de electrodo.
 - Debe realizar un análisis de arritmias.
 - Debe realizar la clasificación de arritmias y almacenar automáticamente las más relevantes con su forma de onda y sus valores para su posterior revisión.
 - Debe realizar la detección de marcapaso automática
 - Debe realizar la detección del complejo QRS.
 - Debe realizar un análisis de segmento ST.
- Respiración
 - Debe medir por neumografía por impedancia torácica a través de derivaciones de ECG.
 - Debe contar con alarmas de frecuencia respiratoria alta y baja, y alarmas de apnea.
 - Debe mostrar en pantalla el valor numérico y la curva en tiempo real.
 - Debe obtener la frecuencia respiratoria a través del ECG.
 - Debe poder seleccionar la derivación para la obtención de la respiración.
- Dos canales de presión arterial invasiva
 - Debe mostrar las presiones sistólica, diastólica y media para la presión arterial, arterial pulmonar, arterial umbilical, venosa umbilical y genérica; las presiones medias para las restantes
 - Debe contar con alarmas superior e inferior ajustables para todos los parámetros medidos
 - Debe mostrar en pantalla el valor numérico y la curva en tiempo real.
 - Poder ajustar las escalas de las curvas por el usuario.
 - Medición de VPP.
 - Debe poseer límites de alarma ajustables.
- Dos canales de Temperatura
 - Debe permitir la medición de canales independientes o temperatura diferencial.
 - Debe tener resolución de 0.1°C con rango de medición de 0°C a 50°C.
 - Debe contar con alarmas superior e inferior para los valores medidos.



- Presión arterial no invasiva
 - Debe realizar mediciones por el método oscilométrico
 - Debe permitir al usuario ajustar intervalos de medición automática.
 - Debe permitir el inicio/fin de una medición manualmente por el usuario.
 - Debe contar con ajuste automático a 0 antes de cada lectura.
 - Debe contar con rechazo de artefactos.
 - Debe tener resolución de 1mmHg
 - Debe tener presiones de inflado diferenciados para pacientes neonatales/pediátricos/adultos
 - Debe contar con un rango de medición de frecuencia de pulso de 30 a 250 lpm
 - Debe contar con alarmas superior e inferior para todos los parámetros medidos
 - Visualizar en pantalla la última lectura y como mínimo las últimas cinco (5) lecturas.
- Saturación de Oxígeno
 - Debe medir saturación funcional
 - Debe medir saturación en un rango de 30% hasta 100% y frecuencia de pulso de 30 a 250 lpm.
 - Debe mostrar en pantalla el valor numérico y la curva plestimografica en tiempo real.
 - Debe mostrar el valor de la frecuencia cardiaca
 - Indicar el nivel de señal de la medición.
 - Debe poseer límites de alarma ajustables.
- Todos los monitores deben ser provistos con un juego completo de accesorios y con soportes de pared.
- Accesorios incluidos en la oferta por monitor
 - Cable paciente completo de ECG para 5 derivaciones (longitud mínima 2,5mts).
 - 1 sensor de oximetría reusable pediátrico tipo “DEDAL” de 2,5 metros por cada monitor.
 - Sensor de temperatura reusable corporal tipo auricular o piel y otro central tipo esofágico/rectal de no menos de 2 metros de largo.
 - 1 mango brazalete con su correspondiente tubuladura para la medición de presión no invasiva adulto
 - 1 mango brazalete con su correspondiente tubuladura para la medición de presión no invasiva pediátrico.
 - 2 cable para la conexión del modulo de presión invasiva para domos Edwards
- Alimentación de 220 volt 50 hz.

Consideración:



LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO EN LOS MISMOS.

Documentación:

Todos oferentes deberán presentar lo siguiente:

- Documentación que acredite cumplir con los requerimientos de la ANMAT.
- A efectos de no adquirir prototipos, deberá adjuntarse documentación que pruebe que el equipo ofertado tiene más de 1 año de uso en Hospitales, sanatorios de primer nivel, debiendo adjuntarse certificados de conformidad de usuario emitido por la jefatura de servicio y/o dirección de 3 establecimientos. (Condición excluyente)
- Autorización del fabricante para comercializar el producto y brindar el servicio de posventa.
- Se deberá garantizar la provisión de repuestos y accesorios originales por el termino de 10 años, a partir de la compra
- Presentar documentación que indique la fecha de salida al mercado del modelo ofertado, y que el mismo no se discontinuara mientras dura la garantía.

Requisitos generales:

- En caso de ser necesario la comisión evaluadora solicitara un equipo de prueba para ser analizado. Todos los gastos de traslados y seguro estarán a cargo de la empresa
- Previo a la adjudicación se podrá solicitar al oferente copias de los manuales de usuario y servicio técnico completo (circuitos eléctricos, electrónicos y despieces etc.) para su evaluación técnica.
- Fotocopia del índice de manual de usuario y Service

REQUISITOS PARTICULARES

- Estará incluido en el precio del equipo, el curso de capacitación de usuario y la provisión de los manuales de uso, la provisión de la documentación técnica completa (circuitos eléctricos, electrónicos, planos mecánicos, etc.), las claves de acceso al menú de servicio técnico. El no cumplimiento de lo requerido en este punto, dará lugar al rechazo de la oferta.
- El equipo tendrá una garantía de 2 (dos) años a partir de su puesta en marcha, debiendo adicionársele el tiempo que estuviere detenido por cambios de partes inherentes a la garantía o por demoras superiores a las 24 hs de comunicación fehaciente realizada por el Hospital.
- Se adjuntará una lista de los accesorios e insumos (cable paciente de ECG, sensor de oximetría, sensor de T° y presión invasiva etc.) que utiliza el equipo detallando la vida útil de cada uno y el valor de reposición.

Reglón 3

CENTRAL DE MONITOREO

CANTIDAD: 1 (UNO)

CARACTERÍSTICAS TECNICAS:



- La central debe permitir monitorizar hasta 48 pacientes.
- Debe contar con 3 pantallas táctiles de alta resolución de 22".
- Debe permitir el uso de hasta 4 pantallas táctiles de alta resolución de 22".
- Debe permitir la visualización de curvas en tiempo real, así como tendencias y datos demográficos del paciente.
- La zona de curvas de cada paciente debe ser personalizable, pudiendo configurar las curvas que se desean ver, los colores de las mismas y el orden de aparición de los parámetros monitorizados.
- Debe contar con la posibilidad de tener una pantalla dedicada para visualizar las curvas de un paciente, sin dejar de monitorizar el resto de las camas.
- Esta pantalla dedicada debe permitir la revisión de eventos de ECG.
- Debe permitir imprimir en PDF.
- Debe contar con un sistema de alarmas que cuente con alarmas por nivel y permita el reconocimiento de las mismas. Una vez reconocida la alarma, no debe sonar para dicho parámetro hasta que ocurra un evento que alcance un límite superior.
- Debe permitir un monitoreo continuo de las alarmas de todas las camas.
- Cada zona de paciente debe contar con una barra de revisión rápida de alarmas que muestre las alarmas según su prioridad que sucedieron en los últimos 60 minutos.
- Debe ser compatible con los monitores del Renglón 2.
- Debe contar con una interfaz de usuario intuitiva, en castellano.
- Debe permitir el uso de teclado y mouse, así como también los controles táctiles.
- Debe permitir la impresión de tiras de ECG enviados desde los monitores de cabecera.
- La alimentación debe ser 100 a 240 VCA, 50-60 Hz
- Debe permitir admitir y dar de alta los pacientes desde la central, sin necesidad de configurar datos desde el monitor.
- Debe contar con una configuración inteligente de alarmas, eligiendo los valores adecuados según el tipo de paciente y las primeras lecturas de ECG.
- Debe permitir la futura incorporación de lector de código de barras para admitir pacientes.
- Debe permitir conectarse con el sistema de información clínica actual de hospital.
- Debe permitir visualizar 6 formas de onda en tiempo real en simultáneo para un paciente seleccionado.
- Se debe poder realizar una revisión completa de curvas de al menos las últimas 72 horas.
- Las tendencias se deben poder visualizar tanto de manera gráfica como tabular, pudiendo personalizar la vista de los parámetros que se desean observar.
- Se deben poder realizar impresiones personalizadas de las curvas en revisión.
- Se deben poder realizar mediciones con marcadores en las curvas en revisión.
- Se deben poder almacenar tiras de las curvas en revisión.
- Debe permitir realizar análisis de arritmias en un periodo personalizable por el usuario.
- Debe mostrar los eventos de arritmias clasificados por tipo, permitiendo visualizar cada evento en particular y realizar mediciones, guardar e imprimir tiras de ECG.
- Debe permitir la revisión de alarmas de todo el periodo de monitorización almacenado, pudiendo elegir vistas por tipo de alarma y/o prioridad.



- Para cada evento de alarma se debe poder acceder a todos los parámetros y curvas monitorizadas.
- La central de monitoreo debe permitir visualizar parámetros monitorizados por los respiradores solicitados en el renglón 1.
- La central de monitoreo debe permitir visualizar parámetros monitorizados por respiradores que posee actualmente el Hospital.

Consideración:

LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO EN LOS MISMOS.

Documentación:

Todos oferentes deberán presentar lo siguiente:

- Documentación que acredite cumplir con los requerimientos de la ANMAT.
- A efectos de no adquirir prototipos, deberá adjuntarse documentación que pruebe que el equipo ofertado tiene más de 1 año de uso en Hospitales, sanatorios de primer nivel, debiendo adjuntarse certificados de conformidad de usuario emitido por la jefatura de servicio y/o dirección de 3 establecimientos. (Condición excluyente)
- Autorización del fabricante para comercializar el producto y brindar el servicio de posventa.
- Se deberá garantizar la provisión de repuestos y accesorios originales por el termino de 10 años, a partir de la compra
- Presentar documentación que indique la fecha de salida al mercado del modelo ofertado, y que el mismo no se discontinuara mientras dura la garantía.

Requisitos generales:

- En caso de ser necesario la comisión evaluadora solicitara un equipo de prueba para ser analizado. Todos los gastos de traslados y seguro estarán a cargo de la empresa
- Previo a la adjudicación se podrá solicitar al oferente copias de los manuales de usuario y servicio técnico completo (circuitos eléctricos, electrónicos y despieces etc.) para su evaluación técnica.
- Fotocopia del índice de manual de usuario y Service

REQUISITOS PARTICULARES

- Estará incluido en el precio del equipo, el curso de capacitación de usuario y la provisión de los manuales de uso, la provisión de la documentación técnica completa (circuitos eléctricos, electrónicos, planos mecánicos, etc.), las claves de acceso al menú de servicio técnico. El no cumplimiento de lo requerido en este punto, dará lugar al rechazo de la oferta.
- El equipo tendrá una garantía de 2 (dos) años a partir de su puesta en marcha, debiendo adicionársele el tiempo que estuviere detenido por cambios de partes inherentes a la garantía o por demoras superiores a las 24 hs de comunicación fehaciente realizada por el Hospital.