



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.  
Av. Calchaquí 5401  
CUIT: 30-71084735-1  
IVA: Exento  
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:1 /3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
**LICITACION PUBLICA**  
**8 - 0014 - 2010**  
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1587/2010  
Emisión: 26/06/2010  
P.P.: 597

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA LUNES , 09 DE AGOSTO DE 2010 HORA: 09:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Ingeniería Clínica**

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de Consumidor Final.

1	Renglón Unico	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item Nº	1 TOMÓGRAFO DE COHERENCIA ÓPTICA DE USO OFTALMOLÓGICO (43441) (OCT)	1	UNIDAD.	

**Detalle:** Deberá ser un sistema de diagnóstico de Dominio Espectral con modo adicional infrarrojo tal que permita la localización online de la zona estudiada sobre una imagen adicional del fondo de ojo.  
Deberá contar con una velocidad de barrido de al menos 40.000 A-scan / segundo.  
Deberá contar con un modulo de laser azul autofluorescente.

*Especificaciones técnicas:*

Resolución óptica axial menor o igual a 7 micrones.  
Resolución óptica lateral menor o igual a 14 micrones.  
Resolución digital axial menor o igual 3.8 micrones.  
Resolución digital lateral menor o igual a 6 micrones.  
Campo de la imagen 30° x 25°

*Sistema de Adquisición de Imágenes:*

Deberá contar con un sistema de seguimiento automático del ojo durante la adquisición de imágenes para comparación estandarizada de estudios históricos.  
Deberá contar con un sistema de corrección de posicionamiento automático de al menos  $\pm 2$  micrones.  
Deberá contar con un sistema de supresión de ruidos ópticos libre de artefactos.  
El tiempo de adquisición deberá ser menor o igual a 10ms.  
El tamaño de imagen posible deberá ser mayor o igual 1536 pixeles x 496 pixeles.  
El menor cambio detectable en la retina deberá ser de al menos 3 micrones.  
El diámetro de pupila mínima deberá ser de al menos 2.5 mm  
Deberá poder presentar las imágenes en contraste de blanco y negro.

*Sistema de Fijación:*

Fijación externa: Iluminación por fibra óptica.  
Fijación interna: al menos 9 fijaciones distintas que permita un rango total de foco de  $\pm 22$  dioptrías  
Deberá contar con una mesa de elevación eléctrica.

Deberá incluir una PC de las siguientes características:

- Procesador tipo Quadcore o similar superior, de alto rendi
- Disco rígido que permita el almacenamiento interno de al menos 100.000 tomogr
- Sistema de Back-Up Externo que permita el almacenamiento de al menos 100.000 tomogr
- Monitor color de al menos
- Plaqueta grafica de alto rendimiento de al menos 1 gigabyte de me

Transporte...

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.  
Av. Calchaquí 5401  
CUIT: 30-71084735-1  
IVA: Exento  
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:2 /3

<b>PEDIDO DE COTIZACIÓN</b>		
<b>LICITACION PUBLICA</b>		
<b>8</b>	<b>- 0014</b>	<b>- 2010</b>
Tipo	Número	Año

Expediente: 2915-1587/2010

Emisión: 26/06/2010

P.P.: 597

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA LUNES , 09 DE AGOSTO DE 2010 HORA: 09:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Ingenieria Clinica**

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:2/3

Ejercicio: 2010

**NORMAS Y APROBACIONES GENERALES:**

*Responder a lo especificado por las Normas IRAM o IEC de seguridad eléctrica, ensayadas por laboratorios reconocidos, debiendo contar con la Aprobación del ANMAT posterior al año 2000.*

*En caso de no ser un equipo de fabricación nacional deberá contar además con aprobación para uso dentro del país de Origen: EEUU (FDA); Comunidad Europea (CE); Brasil (ANVISA); Etc. y la habilitación del fabricante para comercializar el producto y brindar el servicio de posventa en el país.*

**REQUISITOS GENERALES:**

*Se deberá adjuntar catálogo y/o cualquier información donde conste la totalidad de lo presentado en la oferta.*

*Con la cotización se deberá adjuntar una lista con los insumos y repuestos (si los hubiere) que deban ser cambiados durante su funcionamiento de acuerdo con el protocolo de fábrica, y la valorización de los mismos.*

*Con el equipo se deberán entregar los manuales de usuario y los manuales de servicio técnico, los que incluirán los circuitos eléctricos, electrónicos y mecánicos, las claves de acceso al menú de servicio técnico si las tuviere.*

*Deberá incluir curso de capacitación tanto de uso como de mantenimiento técnico para el personal que disponga el Hospital.*

*Con la oferta se deberá presentar una fotocopia del índice del manual de usuario y de servicio técnico. Condición excluyente.*

*Además estos podrán ser solicitados para su evaluación en el estudio de las ofertas.*

*Se deberá garantizar la provisión de repuestos e insumos por el término de diez años a partir de la discontinuidad del modelo y/o vencida la garantía y servicio.*

*Garantía integral del equipo con servicio técnico incluida de 1 año (incluidas actualizaciones de software si las hubiere).*

*Previo a la adjudicación, en caso de considerarse necesario, se solicitará al oferente la entrega de un equipo para realizar verificaciones técnicas.*

**Condiciones de Contratación:**

-

Plazo de entrega: 90 días posteriores a la comunicación de la Orden de Compra.

Forma de pago: 30 días fecha de presentación de factura.

Lugar de entrega: Ingeniería Clínica, Avenida Calchaquí 5401 de L. a V. de 9 a 13 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Facturar de acuerdo a Orden de Compra.

Transporte...

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.  
Av. Calchaquí 5401  
CUIT: 30-71084735-1  
IVA: Exento  
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:3 /3

<b>PEDIDO DE COTIZACIÓN</b>		
<b>LICITACION PUBLICA</b>		
<b>8</b>	<b>- 0014</b>	<b>- 2010</b>
Tipo	Número	Año

Expediente: 2915-1587/2010

Emisión: 26/06/2010

P.P.: 597

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA LUNES , 09 DE AGOSTO DE 2010 HORA: 09:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Ingenieria Clinica**

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:3/3

Ejercicio: 2010

Los códigos detallados de los renglones deberán figurar en Remito y Factura.  
Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaquí 5401.

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello