

ITEM 46 CAMPÍMETRO AUTOMATIZADO  ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	ROCOL	
	HAAG STREIT OCTOPUS 900	
	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
¿El equipo ofertado es un Campímetro automatizado con funcionamiento mediante Perimetría de cúpula con proyección?		
¿Con alimentación eléctrica de 120V ± 10% - 60Hz?		
¿Con pantalla TFT a color de mínimo 320X240 pixeles?		
¿El equipo cuenta Con unidad de control?		
¿La unidad de control cuanta con Mesa de estación de trabajo?		
¿La unidad de control cuanta con PC o Computador portátil con Sistema Operativo Windows 8 a 64 Bits, con licenciamiento con software dedicado para comunicación entre el modulo de adquisición y PC?		
¿El computador cuenta con Procesador de mínimo CORE i3 cuarta generación?		
¿El computador cuenta con Memoria RAM 4Gb mínimo DDR3?		
¿El computador cuenta con duro mínimo de 500Gb 5400 rpm SATA?		
¿El computador cuenta con Unidad de CD-ROM/DVD?		
¿El computador cuenta con Puerto Ethernet T100 (100MHz) o superior?		
¿El Software dedicado permite Análisis de progresión calculado en dB por año incluyendo niveles de probabilidad?		
¿El Software dedicado permite Visualización de los campos visuales de los dos ojos?		
¿El Software dedicado permite Código de color para rápido análisis de resultados que permita la identificación de fluctuaciones significativas?		
¿El Software dedicado permite Análisis polar?		
¿El Software dedicado permite Disponibilidad de análisis de tendencias?		
¿El equipo cuenta con Control de parpadeo, control de posición de la pupila, rastreo automatizado del ojo?		
¿El equipo cuenta con cúpula esférica y cubrimiento de 90grados del campo visual?		
¿El equipo cuenta con medición mediante método de escala de valores?		
¿El equipo cuenta con reposacabezas ajustable?		
¿El equipo cuenta con control de fijación permanente por video?		
¿El equipo cuenta con excentricidad de 90grados?		
¿El equipo cuenta rango de medición de 0 a aproximadamente 47dB?		
¿El equipo cuenta con precisión de la medición de 0.5dB?		

¿El equipo cuenta con generación de estímulos mediante sistema de proyección de espejos?			
¿El equipo cuenta con densidad lumínica del estímulo 3100 cd/m2 aproximadamente?			
¿El equipo cuenta con intensidad del estímulo 0.2asb a 10000asb?			
¿El equipo cuenta con luz tipo LED para el color de los estímulos?			
¿El equipo cuenta con tres (3) colores para estímulo?			
¿El equipo cuenta con color blanco tipo LED para el estímulo I?			
¿El equipo cuenta con color azul para el estímulo II (Luz blanca tipo LED con filtro de 440nm)?			
¿El equipo cuenta con color rojo para el estímulo III (Luz blanca tipo LED con filtro de 610nm)?			
¿El equipo cuenta con duración del estímulo con valores fijos de 100ms, 200ms, 500ms, 1000ms, y duración del estímulo variable ajustable a cualquier valor?			
¿El equipo cuenta con intervalo de presentación adaptable y fija?			
¿El equipo cuenta con Intervalos de presentación fijos de 1.5segundos a 4segundos?			
¿El equipo cuenta con dos (2) densidades luminicas para el entorno?			
¿El equipo cuenta con luz tipo LED para el color del entorno?			
¿El equipo cuenta con densidad lumínica del entrono I de 4asb, 31asb?			
¿El equipo cuenta con color blanco para entono I (Luz blanca tipo LED)?			
¿El equipo cuenta con densidad lumínica del entrono II de 314asb?			
¿El equipo cuenta Con color amarillo para entono II (Luz blanca tipo LED con filtro)?			
¿El equipo es Compatible con redes DICOM, EMR, Ethernet?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo emitido desde la cúpula?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo con fuente de luz LED?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo con longitud de onda de 875nm?			
¿El equipo cuenta con ángulo de emisión de +/- 8.5grados?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo con emisión desde el soporte de los lentes correctores?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo con emisión desde el soporte de los lentes correctores con Fuente de luz LED?			
¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo con emisión desde el soporte de los lentes correctores con longitud de onda de 880 nm?			

¿El equipo cuenta con iluminación por infrarrojo con emisión desde el soporte de los lentes correctores con ángulo de emisión de +/- 20grados?			
¿El equipo Permite la exploración de la excentricidad Nasal a 89grados, Temporal a 89grados, Superior a 60grados e Inferior a 70grados?			
¿El equipo cuenta Con al menos los siguientes métodos de examen: Perimetría Blanco-Blanco (SAP), Perimetría Amarillo-Azul (SWAP), Perimetría de Flicker para diagnostico temprano, Perimetría cinética de Goldmann manual y automática, Perimetría Rojo-Blanco?			
¿El equipo cuenta Con al menos las siguientes técnicas de examen: Perimetría dinámica, Perimetría normal (Con bracketing 4-2-1, 10-12min), TOP?			
¿El equipo Permite realizar test personalizados?			
¿El equipo cuenta con análisis de progresión?			
¿El equipo cuenta Permite mínimo cuatro (4) métodos de campimetría en un mismo instrumento: Screening rápido, detección temprana de glaucoma, Thresholding en general y exámenes de Perimetría cinética para análisis neuronal y análisis de patologías en estado terminal?			
OBLIGACIONES DEL OFERENTE			OBSERVACIÓN
Cuenta con un documento donde indique que se compromete a anexar en la entrega del o los equipos: el certificado de buenas prácticas de manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos, CCAA y el Registro sanitario para dispositivos médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano?			
Cuenta con un documento donde indique que se compromete a entregar los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado al momento de ser entregados los equipos ofertados?			
Cuenta con un documento donde indique el costo anual del contrato de mantenimiento, incluyendo repuestos originales y mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos, los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos?			
Cuenta con un documento que certifique la garantía de stock de repuestos por un mínimo de 5 años anexando una lista de insumos y repuestos para el equipo incluyendo número de parte o referencia y disponibilidad de los mismos para cambio inmediato?			

Cuenta con un documento que certifique que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, que es el fabricante o distribuidor directo del fabricante con mínimo de 2 años de representación directa en el país, certificado de instalación y desempeño de 1 equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) al ofertado, esta certificación debe venir firmada por el responsable técnico de la institución y el Director Administrativo de acuerdo al formato interno del HUS?		
Cuenta con un documento donde se compromete a entregar e instalar en perfecto funcionamiento en el HUS y en los tiempos establecidos en los pliegos de condiciones, además y posteriormente realizara calificación de diseño e instalación según formato del HUS?		
Certifica que garantiza la capacitación técnica y de mantenimiento que contemple los siguientes temas: Operación y Funcionamiento, Mantenimiento Preventivo, Mantenimiento correctivo, Fallas mas frecuentes, Bloqueos del equipo, Protocolo de Limpieza y Desinfección, Aplicaciones Médicas y Clínicas, esta capacitación deben ir dirigida hacia el personal de equipo medico con una duración no menor a 10 horas certificadas. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?		
Certifica que garantiza la capacitación al personal médico y asistencial que operara los equipos que contemple los siguientes temas: Operación y Funcionamiento, Protocolo de Limpieza, Desinfección y recomendaciones de cuidado, Aplicaciones Médicas y Clínicas, las cuales deberán ser certificadas y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?		
Certifica que entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: Operación y Funcionamiento, Protocolo de Limpieza, Desinfección y recomendaciones de cuidado?		

Cuenta con documento donde certifique que entregara los manuales de uso y operación (traducción al español y original), Manuales de servicio y Técnico, planos técnicos, Claves de servicio técnico, Protocolos de Mantenimiento de fábrica, Protocolo de Limpieza y desinfección, Protocolo de Disposición final del equipo y de sus componentes y Ficha técnica de su consumo de energía en stand by y en operación e instalara Fichas de Guía Rápida de Manejo y Guías rápidas enfocadas a la seguridad del usuario, equipo y paciente según formato del HUS en cada uno de los equipos		
Cuenta con documento donde certifique que una vez culmine la instalación, se realizarán pruebas de funcionamiento a satisfacción del personal médico y del personal de ingeniería biomédica quienes deberá verificar que los requerimientos para operación y funcionamiento se cumplan de acuerdo a lo establecido en el formato de calificación de desempeño por lo menos 3 semanas después de su instalación y Certificarán el recibo a satisfacción por el Hospital?		
Cuenta con documento donde certifique que el oferente es el enteramente responsable de entregar los diseños de preinstalación (obras civiles, eléctricas, aires acondicionados, ventilación mecánica, modificación de mobiliario, etc.) para el equipo o los equipos ofertados una vez sean adjudicados contando con un tiempo no mayor a 1 semana y será el encargado de validar dichas preinstalaciones, lo cual eximirá al HUS de cualquier contratiempo o faltante presentado una vez aceptadas dichas preinstalaciones las cuales serán asumidas por el proveedor de no ser informadas.		
Presenta documento con los siguientes datos: Dirección de la sede más próxima al hospital, Números telefónicos, celulares, FAX y correo electrónico, cantidad de técnicos y nivel académico?		
Cuenta con documento donde el certifique que cuenta con equipos de respaldo para la tecnología propuesta?		
Cuenta con documento que certifique que se compromete a que el tiempo máximo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo?		
Cuenta con documento que certifique que se compromete a que el tiempo máximo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 24 horas máximo y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo de similares o mejores características?		
Cuenta con un documento que certifique que se compromete a realizar la calibración anual para el equipo ofertado y donde se muestre el plan de aseguramiento metrológico durante el tiempo de garantía?		

