

**REPÚBLICA DOMINICANA**



**“Año del Fomento de las Exportaciones”**

**Licitación Pública Nacional**

**INABIE-CCC-LPN-2018-0016**

**ENMIENDA I**

**AL**

**PLIEGO DE CONDICIONES ESPECÍFICAS PARA**

**Adquisición de Equipos, Materiales y Medicamentos, para ser utilizados en el Departamento Gestión de Salud Escolar, durante el año escolar 2018-2019; llevada a cabo por el Instituto Nacional de Bienestar Estudiantil, Ministerio de Educación, para empresas nacionales, no adheridas al Régimen de Zonas Francas (Referencia: INABIE-CCC-LPN-2018-0016).**

**Lote I: Productos Medicinales para Uso Humano**

**Lote II: Útiles Menores Médico-Quirúrgicos**

**Lote III: Equipo Médico y de Laboratorio**

**Lote IV: Instrumental Médico y de Laboratorio**

Santo Domingo, República Dominicana

Julio 2018

A: **Todos los oferentes interesados en el procedimiento INABIE-CCC-LPN-2018-0016**

De: **El Comité de** **Compras y Contrataciones del INABIE.**

El Comité de Compras y Contrataciones del INABIE, les informa mediante esta Enmienda I, las modificaciones en los siguientes numerales del pliego de condiciones específicas, las cuales se encuentran sombreadas.

1. **Se modifica el siguiente documento del numeral 2.8 (Descripción de los Bienes):**

Nota: Los ítems 1, 2, 3 y 4 forman un kit conteniendo (montura de lente, disco en policarbonato y estuche con toalla limpiadora). Precio a ofertar total por el kit, no segmentado. El ítem 13 NO pertenece al kit, son discos plásticos independientes.

Modificaciones a las Especificaciones Técnicas del Lote II, Sub lote II, correspondiente a **ÚTILES MENORES MÉDICO-QUIRÚRGICOS, DIVISIÓN VISUAL,** para que en lo adelante sea de la manera siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°**  | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **ESPECIFICACIONES** | **TIEMPO DE ENTREGA/ PLAZOS** | **TIPO DE SUPLIDOR (NACIONAL/ INTERNACIONAL/ IMPORTADOR/ REPRESENTANTE AUTORIZADO)** | **TIPO DE GARANTIA (CARTA DE CERTIFICACION DEL FABRICANTE/ DISTRIBUIDOR AUTORIZADO/ PRUEBA DE POTENCIA** | **REQUIERE: MUESTRA O CATALOGO** | **PORCENTAJE DE ELEGIBILIDAD** |
| **1** | **5,220** | **Montura de lentes****para Estudiantes 10-14 años**  | 1**-A : 2,020 Uds., Tamaño ; 50 mm -15-138, para hembra** **B : 3,200 Uds. Tamaño , 52 x 16 x 140 para varones** **2-Material :Pasta inyectada** **3-Brazos o patillas: Con barra de acero flexible integrado. Terminales curvados flexibles que permita ajustar la distancia cara-oreja.****4-Bisagra: Flexible mínimo 30 grados** **5-Nombre INABIE grabado en ambos brazos o patillas.** | **90 días** | **Representante autorizado** |  | **Muestra** | **90%** |
| **2** | **9,100** | **Montura de Lentes****para Estudiantes 14-16 años**  | **1-A : 5,000 Uds., Tamaño ; 53 mm -15-142, para hembra** **B : 4,100 Uds. Tamaño , 54 x 16 x 142 para varones** **2-Material :Pasta inyectada** **3-Brazos o patillas: Con barra de acero flexible integrado. Terminales curvados flexibles que permita ajustar la distancia cara-oreja.****4-Bisagra: Flexible mínimo 30 grados** **5-Nombre INABIE grabado en ambos brazos o patillas** | **90 días** | **Representante autorizado** |  | **Muestra** | **90%** |
| **3** | **14,320 pares** | **Discos de Policarbonato Para** **Montura de lentes.**  | **1-Esféricos Negativos.** **2-Esféricos Positivos.** **3-Esféricos negativos con cilindros negativos** **4-Esféricos Positivos con cilindros negativos** **5-Planos con cilindros Negativos** **Otras Especificaciones :****a- Anti rayado** **b--Bloqueo rayos ultravioleta 400 nm UV** **c- Anti Crash****----------------------------------------------------------****A los oferentes que resulten ganadores, se le entregara el listado completo de los discos plásticos acorde a lo solicitado en dioptrías y otras especificaciones**  | **90 días** | **Representante autorizado** |  | **Muestra** | **90%** |
| **4** | **14,320** | **Estuche para montura de lentes para estudiantes con el logo INABIE**  | **Material flexible con cerradura de cremallera, plano, con tamaño máximo de 16 cms de largo, 4 cms de alto y 6 cms ancho.** **Toalla limpiadora tamaño 3x4 pulgadas , tela antirrayado.** | **90 días** | **Represntante autorizado** |  | **Muestra** | **90%** |
| **5** | **10** | **Caja de lentes de prueba**  | **30 pares de cada esféricos ± 0,12 - 16 D15 pares de cada cilíndricos negativos 0,25 - 6 D8 prismas2 lentes de color 2 lentes de color1 lente plana 1 estenopeico de punto 1,25 mm1 estenopeico de hendidura 1,25 mm1 cilindro Maddox, rojo1 lente opaca1 cilindro Maddox, rojoMaletín en aluminio** | **30 días** | **Represntante autorizado** |  | **Muestra** | **90%** |
| **6** | **10** | **Monturas de prueba** | **Para niños de 8 -14 años.Forma : Media Luna Montura para tres pares de lentillas de 38mmMaterial PlásticoDistancia pupilar 54-65Puente fijoLongitud de pastilla ajustable** | **30 días** | **Represntante autorizado** |  | **Muestra** | **90%** |
| **7** | **150** | **Bloques r modelo Edger HPE-8000** | **Material para la biseladora modelo Edger HPE-8000** | **30 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |
| **8** | **100** | **Tramería** | **Módulos para cargas Ligeras de 2.00Mts de alto, 0.90Mts de longitud y 0.40Mts** | **30 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |
| **9** | **100** | **Bandejas** | **Bandeja óptica del trabajo del laboratorio. Plástico resistente. 27\*18.5\*4.4cm, ajustan formando torres.** | **30 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |
| **10** | **2** | **Solenoides** | **Válvula para las biseladoras.** | **30 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |
| **11** | **85** | **Hilo quirúrgico** | **Vicryl 6;0 oftalmico**  | **30 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |
| **12** | **85** | **Campo estéril** | **Oftálmico pequeño**  | **30 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |
| **13** | **3,700** | **Discos de Policarbonato Para** **Montura de lentes.** | **1-Esféricos Negativos.** **2-Esféricos Positivos.** **3-Esféricos negativos con cilindros negativos** **4-Esféricos Positivos con cilindros negativos** **5-Planos con cilindros Negativos** **Otras Especificaciones :****1-Discos plásticos de + / -** **NK55 or High Index 1.67 o similar** **a- Anti rayado** **b--Bloqueo rayos ultravioleta 400 nm UV** **c- Anti Crash****----------------------------------------------------------****A los oferentes que resulten ganadores,se le entregara el listado completo de los discos plásticos acorde a lo solicitado en dioptrías y otras especificaciones** | **90 días** |  |  | **Muestra** | **90%** |

Modificaciones a las Especificaciones Técnicas del Lote III, Sub lote I, correspondiente a **ÚTILES MENORES MÉDICO-QUIRÚRGICOS, DIVISIÓN VISUAL,** para que en lo adelante sea de la manera siguiente:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem N°**  | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **ESPECIFICACIONES** | **TIEMPO DE ENTREGA/ PLAZOS** | **TIPO DE SUPLIDOR (NACIONAL/ INTERNACIONAL/ IMPORTADOR/ REPRESENTANTE AUTORIZADO)** | **TIPO DE GARANTIA (CARTA DE CERTIFICACION DEL FABRICANTE/ DISTRIBUIDOR AUTORIZADO/ PRUEBA DE POTENCIA** | **REQUIERE: MUESTRA O CATALOGO** |
| **1** | **612** | **Auxiliares auditivos** | **\*Retroauricular \*Inalámbricos equipados con tecnología que permiten conexión inalámbrica entre los audífonos (función interaural). \* Permiten conexión con accesorios que mejoran su rendimiento de acuerdo a las necesidades y condiciones de los pacientes. \*Adaptables para perdidas auditivas desde leves a severas profundas. \*Permite adaptación abierta. \*Compatibilidad con sistema cros inalámbrico. \*Entrada de sonido desde 17 hasta 113dB. \*Rango de entrada lineal de 96dB. \*Canales de procesado 10. \*Tiempos de compresión variable para el manejo de sonidos transitorios. \*Micrófono direccional adaptativo multifrecuencial. \*Sistema de compresión EDRC. \*Sistema de reducción de ruido. \*Control automático de salida. \*Cancelación activa de feedback, interconectado/interaural. \*Simulación del pabellón auricular para el manejo de la direccionalidad. \*Transposición frecuencial. \*Enmascarador de tinitus. \*Escucha binaural para recepción de llamadas provenientes del celular. \*Selección manual del micrófono para dar énfasis hacia atrás. \*Avisos de voz y/o tonos para batería agotada, cambio de programa, encendido y uso de accesorios. \*Bobina inductiva.\* Conexión directa del Celular, TV, tablet, diferentes dispositivos electrónicos. \*Garantía de 4 años, mantenimiento. piezas y servicios. Servicios de confección de moldes para la adaptación. Moldes tipo CET-Molde Duro Fotoplash S-Hart y tipo CET-Blando Biopor. Las cantidades de los moldes por tipo serán establecidas de acuerdo a la demanda. Reposicion de moldes por 2 años según sea requerido. Certificacion de Biocompatibilidad ISO 10993-1. Estetoclip. Probador de baterias. Clip de aguante. Estuche para pares de audífonos con espacio para baterias y Kit de Limpieza. Bombita extractora. Baterias por un año. Compatible con accesorios inalámbricos Bluetooth y Sistemas FM.** | **21 días** | **Suplidor importador/ Representante autorizado** | **Garantía del fabricante donde** figure el número de serie de cada uno de los auxiliares auditivos que recibiremos para avalar que son equipos originales, sin modificaciones, sin reparaciones o adaptaciones. | **Muestra** |
| **2** | **2** | **Otoscopio** | **Otoscopio análogo. Resolución de 1280 x 1024 megapíxeles, balance de blancos automático, función de Zoom, rueda de enfoque ajustable para afinar la visualización. Lámpara de luz amarilla: 3.5Vdc, 810 mA interfase USB: 5.0Vdc, 150 mA. Juego de 4 especulos oticos estandar reutilizables. Bulbo insuflador.**  | **21 días** | **Suplidor importador/ Representante autorizado** | **Garantía del fabricante** | **Muestra** |
| **3** | **1** | **Otoscopio digital** | **Otoscopio digital. Resolución de 1280 x 1024 megapíxeles, balance de blancos automático, función de Zoom, rueda de enfoque ajustable para afinar la visualización. Lámpara de luz amarilla: 3.5Vdc, 810 mA interfase USB: 5.0Vdc, 150 mA. Juego de 4 especulos oticos estandar reutilizables. Bulbo insuflador.**  | **21 días** | **Suplidor importador/ Representante autorizado** | **Garantía del fabricante** | **Catálogo** |

**NOTA:****En la****Garantía del fabricante deberá** figurar el número de serie de cada uno de los auxiliares auditivos que recibiremos para avalar que son equipos originales, sin modificaciones, sin reparaciones o adaptaciones. Este requerimiento aplica para todos Items donde se solicite dicho documento.

**

**Ing. Johnny Pujols**

**Presidente Comité de Compras y Contrataciones**

*No hay nada escrito después de esta línea*