

Concepción, 06 de febrero de 2025.

Referencia: APRUEBA RECURSOS PARA PROYECTO “ADQUISICION EQUIPOS DE CIRUGIA PARA HOSPITAL DE CORONEL”.

CERTIFICADO N°8474/o3

IGNACIO ARAVENA URCELAY, Secretario Ejecutivo y Ministro de Fe del Consejo Regional de la Región del Biobío, certifica que:

El Consejo Regional de la Región del Biobío en:

Sesión : Ordinaria N°03
Fecha : 05 de febrero de 2025.
Lugar : Salón Inés Enríquez F., Edificio Gobierno Regional.

→ Conocida la propuesta del Presidente de la Comisión de Salud, don Juan Carlos Medina M., presentado por el Ejecutivo mediante:

- Documento: Ord N° 304 de fecha 31/01/2025.
- Así acordó: aprobar recursos para proyecto “Adquisición equipos de cirugía para Hospital de Coronel”, código BIP 40046265-0, por un monto total de M\$120.859.- con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.
- Acuerdo que registró la siguiente votación del Consejo Regional: Unanimidad.

A continuación, cumpla con citar acuerdo del Consejo de Gobierno Regional, en el sentido que: “Toda modificación o alteración al presente certificado y en general todo cambio, rectificación, corrección o reemplazo total o parcial de su contenido, es de la esencia de la facultad r/resolutiva del Consejo de Gobierno Regional, el que DEBERA SER CONSULTADO AL EFECTO.

Lo que certifico, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley N°19.175, Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional.

IAU/agb



Firmado por:
Eduardo Ignacio Aravena Urcelay
Secretario Ejecutivo Consejo
Regional del Biobío
Fecha: 07-02-2025 15:49 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío





ORD. N° _____

ANT.: Presupuesto de Inversión Regional Región del Biobío, modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional, aprobado por Ley de Presupuestos año vigente.

MAT.: Remite proyecto evaluado por el Gobierno Regional, tipología Activos no financieros – Circular 33

Concepción,

DE: **GOBERNADOR REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

A: **CONSEJO REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

Junto con saludar cordialmente, someto a consideración para vuestro análisis y sanción del Consejo Regional, la aprobación del financiamiento para la etapa de **EJECUCION** del proyecto que se indica, con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

CÓDIGO BIP	ETAPA QUE POSTULA	NOMBRE	TERRITORIO	COSTO TOTAL FNDR (M\$)
40046265-0	EJECUCION	ADQUISICION EQUIPOS DE CIRUGÍA PARA HOSPITAL DE CORONEL	CORONEL	120.859

VALORES EN MONEDA PRESUPUESTARIA 2025

Para mayor información, se adjunta:

- Certificado de recomendación técnica
- Ficha IDI 2025
- Certificado disponibilidad presupuestaria

Sin otro particular atentamente a usted,



Firmado por:
Sergio Alejandro Giacaman García
Gobernador Regional
Fecha: 31-01-2025 13:08 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío Bío

Distribución:

- La Indicada.
- Administrador Regional.
- Div. de Planificación y Desarrollo Regional
- Unidad Preinversión.
- Oficina de Partes.



Certificado Recomendación Técnica N° 53/2024

Proyectos Afectos a Circular 33

El Departamento de Inversiones y Municipalidades de la División de Planificación y Desarrollo Regional, cuenta como integrante con el profesional:

JORGE MUÑOZ JIMÉNEZ de Profesión **INGENIERO COMERCIAL**.

Quien declara haber revisado el proyecto que a continuación se señala y autoriza su Recomendación técnica (RS):

N°	CÓDIGO BIP	NOMBRE PROYECTO	MONTO TOTAL M\$	CARÁCTER
1	40046265	ADQUISICION EQUIPOS DE CIRUGÍA PARA HOSPITAL DE CORONEL	120.859	COMUNAL

Moneda: Moneda según año en curso de aprobación de este certificado.

Y certifica que, analizados los antecedentes entregados por la institución formuladora, este cumple con todos los parámetros técnicos y administrativos autorizando técnicamente la recomendación de la inversión indicada, en el marco del Oficio Circular 33, de fecha 13 de julio del 2009, de la Dirección de Presupuestos del Ministerio de Hacienda.



Firmado por:
Jorge Esteban Muñoz Jiménez
Analista del Departamento de
Preinversión y Municipalidades
Fecha: 06-11-2024 08:11 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío



Firmado por:
Saúl Antonio Ríos Arriagada
Jefe Departamento de Inversión y
Municipalidades
Fecha: 06-11-2024 09:23 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío



1.INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA : PROYECTO
CÓDIGO BIP : 40046265-0
NOMBRE IDI : ADQUISICION EQUIPOS DE CIRUGÍA PARA HOSPITAL DE CORONEL
DESCRIPTOR : SIN DESCRIPTORES
RATE = RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA

RATE

2. ETAPA ACTUAL : PERFIL
3. SECTOR/SUBSECTOR : SALUD / ALTA COMPLEJIDAD
4. LOC. GEOGRÁFICA : COMUNA DE CORONEL
6. DISTRITO : 45
8. PROYECTO RELAC. :
9. SEIA : NO CORRESPONDE

5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL
7. CIRCUNSCRIPCIÓN : XII- BIOBIO COSTA

10. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

ACTUALMENTE EXISTE UNA BRECHA ENTRE LO QUE DISPONE Y LO QUE REQUIERE EL HOSPITAL DE CORONEL PARA ATENDER OPORTUNAMENTE Y CON ESTÁNDARES DE CALIDAD A LOS USUARIOS, ESTA BRECHA SE OBSERVA PRINCIPALMENTE EN EL ÁREA QUIRÚRGICA SE BUSCA ADQUIRIR EQUIPOS Y EQUIPAMIENTO QUE PRESENTEN AVANCES TECNOLÓGICOS QUE BENEFICIEN DE FORMA DIRECTA A LOS USUARIOS Y AL EQUIPO DE SALUD AL PODER REALIZAR PROCEDIMIENTOS ADECUADOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS BENEFICIARIOS Y ASÍ CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD
EL ESTABLECIMIENTO REALIZO UN CAMBIO DE CARTERA DE SERVICIOS ENTRE EL AÑO 2023 Y EL PRESENTE AÑO, GENERANDO UN AUMENTO DE PRESTACIONES, QUE ANTERIORMENTE ERAN DERIVADAS AL HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE.
POR LO ANTERIOR, SE VE LA IMPORTANCIA Y NECESIDAD DE ADQUIRIR LOS EQUIPOS PARA QUE EL HOSPITAL DE CORONEL PUEDA ASÍ ASEGURAR LA CALIDAD EN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y AUMENTAR LA SATISFACCIÓN USUARIA, AL PODER ACCEDER A PRESTACIONES DE SALUD EN SU PROPIA COMUNA.

11. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA PROGRAMADA.

EL PROYECTO CONSISTE EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y EQUIPAMIENTO PARA EL ÁREA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE CORONEL. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS SON:
EQUIPAMIENTO:
-CAMILLA DE TRANSPORTE (4 UDS) HIDRÁULICA, CARGA SEGURA DE 200 KG O SUPERIOR, INCLINACIÓN MÍNIMA DEL RESPALDO ENTRE 0° Y 70°
-CARRO PROCEDIMIENTO (10 UDS) MÍNIMO 4 CAJONES, UNO DE ELLOS CON SISTEMA DE CERRADURA
-SACA CORCHETES QUIRÚRGICOS (4 UDS) LARGO TOTAL MÍNIMO 12 CM Y MÁXIMO 13 CM, MATERIAL ESTERILIZABLE
EQUIPOS:
-MÁQUINA DE ASPIRACIÓN (6 UDS) FLUJO DE AIRE LIBRE MÍNIMO 45 LITROS POR MINUTO, FRASCOS ESTERILIZABLES
-MONITOR MULTIPARÁMETRO ALTA COMPLEJIDAD (2 UDS) PARÁMETROS MÍNIMOS DE MEDICIÓN: ECG, TEMPERATURA, RESPIRACIÓN, ETCO2, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI O NIBP), PRESIÓN INVASIVA (PI O IBP), RENDIMIENTO CARDÍACO (CO), SPO2
-MONITOR MULTIPARÁMETRO BAJA COMPLEJIDAD (8 UDS) PARÁMETROS MÍNIMOS DE MEDICIÓN: MONITOREO DE ECG, SPO2, PRESIÓN NO INVASIVA (PANI O NIBP), TEMPERATURA
-ELECTROCARDIOGRAFO (4 UDS) VISUALIZACIÓN DE 12 DERIVADAS, MÍN 3 CANALES DE REGISTROS
-OXÍMETRO DE PULSO (10 UDS) EQUIPO PORTÁTIL DE SOBREMESA, MEDICIÓN DE: OXIMETRÍA DE PULSO (SPO2 NELLCOR) Y FRECUENCIA DE PULSO (FP)
-DEFIBRILADOR DEA (3 UDS) OPERACIÓN AUTOMATIZADA, CON INDICACIONES DE USO POR VOZ
-VIDEOLARINGOSCOPIO (1 UD) MONITOR MÍNIMO DE 3,5", DEBE INCLUIR HOJAS REUTILIZABLES Y CARRO DE TRANSPORTE

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO

13. GEORREFERENCIACIÓN

14. SITUACIÓN DE LA SOLICITUD : NUEVA



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:
<https://doc.digital.gob.cl/validador/6420650-1087>

15. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

Fuente	Asignación Presupuestaria (Item)	Moneda	Pagado al 31/12/2023	Solicitado para el año 2024	Solicitado años siguientes	Costo Total
F.N.D.R.	EQUIPAMIENTO	M\$	0	21.741	0	21.741
F.N.D.R.	EQUIPOS	M\$	0	99.118	0	99.118
Total			0	120.859	0	120.859

Moneda Presupuesto 2024 / Factor: 163.432

FECHA CREACIÓN SOLICITUD: 05/02/2024

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 23/10/2024

16. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

Asignación Presupuestaria (Item)	Duración	Inicio	Término	Monto Directo (M\$) (MUS\$)	
EQUIPAMIENTO	3 Meses	oct / Año 01	dic / Año 01	21.741	
EQUIPOS	3 Meses	oct / Año 01	dic / Año 01	99.118	
TOTAL				120.859	

Moneda Presupuesto 2024 / Factor: 163.432

Otros Aportes

Fuente	Aporte Indirecto

17. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.N.I

Recepción	Fecha	Institución Responsable
-----------	-------	-------------------------

18. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

RATE	Resultado	Fecha	Institución de Análisis
------	-----------	-------	-------------------------

19. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:
<https://doc.digital.gob.cl/validador/6420050-1087>

20. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Institución Formuladora de la Etapa	SERVICIO SALUD CONCEPCION
Instituciones Financieras	GOBIERNO REGIONAL - REGION DEL BIO BIO
Instituciones Técnicas	SERVICIO SALUD CONCEPCION

23. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

Duración.

3 MESES

Beneficiarios Directos

HOMBRES : 62.496

MUJERES : 66.445

TOTAL : 128.941

Magnitud del Proyecto

Magnitud	Unidad Medida
0	UNIDAD

Indicadores del Resultado

Nombre del Indicador	Valor
COSTO ANUAL EQUIVALENTE	M\$ 147.349,0

24. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA LA ETAPA SELECCIONADA

A. Solicitudes de Financiamiento.

Año IDI	Rate	Pagado Acumulado (M\$)	Solicitado Año (MUS\$)		Solicitado años siguientes (MUS\$)		Costo Total (MUS\$)	
2022		0	114.692	154	0	0	114.692	154
2023		0	111.400	156	0	0	111.400	157

B. Ejecución Presupuestaria.

Año Asignación	Fuente	RATE	Moneda	Monto Vigente	Gasto Total
----------------	--------	------	--------	---------------	-------------

25. FUNCIONARIO RESPONSABLE

Nombre	Institución	Cargo	Fono	Correo Electrónico
VERONICA SANHUEZA ARRIAGADA	SERVICIO SALUD CONCEPCION	PROFESIONAL UNIDAD ESTUDIOS	041-2721700	VSANHUEZA@SSCONCEPCION.CL



CÓDIGO BIP

40046265-0

ANEXO N° 1 FICHA RESUMEN

IDENTIFICACIÓN ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO

(Nombre del Proyecto: Adquisición o Reposición + Activo No Financiero+ Comuna) idéntico a Ficha IDI

Adquisición equipos de Cirugía para Hospital de Coronel

LOCALIZACIÓN (Región, Provincia y Comuna)

Región del Bio Bío, Concepción, Coronel

INDICADORES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
BENEFICIARIOS DIRECTOS	62.496	66.445	128.941

JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICION ACTIVO NO FINANCIERO

(Indicar en forma clara y precisa)

Actualmente existe una brecha entre lo que dispone y lo que requiere el hospital de coronel para atender oportunamente y con estándares de calidad a los usuarios, esta brecha se observa principalmente en el área quirúrgica se busca adquirir equipos y equipamiento que presenten avances tecnológicos que beneficien de forma directa a los usuarios y al equipo de salud al poder realizar procedimientos adecuados de acuerdo a las necesidades de los beneficiarios y así cumplir con los estándares de calidad El establecimiento realizo un cambio de cartera de servicios entre el año 2023 y el presente año, generando un aumento de prestaciones, que anteriormente eran derivadas al Hospital Guillermo Grant Benavente.

Por lo anterior, se ve la importancia y necesidad de adquirir los equipos para que el hospital de coronel pueda así asegurar la calidad en las intervenciones quirúrgicas y aumentar la satisfacción usuaria, al poder acceder a prestaciones de salud en su propia comuna.

DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICION ACTIVO NO FINANCIERO (Indicar en forma clara y precisa las cantidades y especificaciones técnicas del activo a adquirir. No señalar marcas ni modelos)

El proyecto consiste en la adquisición de equipos y equipamiento para el área de cirugía del hospital de Coronel. Las características técnicas mínimas son:

Equipamiento:

-Camilla de transporte (4 uds) hidráulica, carga segura de 200 kg o superior, inclinación mínima del respaldo entre 0° y 70°

-Carro procedimiento (10 uds) mínimo 4 cajones, uno de ellos con sistema de cerradura

-Saca corchetes quirúrgicos (4 uds) largo total mínimo 12 cm y máximo 13 cm, material esterilizable

Equipos:

-Máquina de aspiración (6 uds) flujo de aire libre mínimo 45 litros por minuto, frascos esterilizables

-Monitor multiparámetro alta complejidad (2 uds) parámetros mínimos de medición: ecg, temperatura, respiración, etco2, presión arterial no invasiva (pani o nibp), presión invasiva (pi o ibp), rendimiento cardíaco (co), spo2

-Monitor multiparámetro baja complejidad (8 uds) parámetros mínimos de medición: monitoreo de

ecg, spo2, presión no invasiva (pani o nibp), temperatura

-Electrocardiografo (4 uds) visualización de 12 derivadas, mín 3 canales de registros

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/6700001087>



- Oxímetro de pulso (10 uds) equipo portátil de sobremesa, medición de: oximetría de pulso (spo2 nellcor) y frecuencia de pulso (fp)
- Desfibrilador dea (3 uds) operación automatizada, con indicaciones de uso por voz
- Videolaringoscopio (1 ud) monitor mínimo de 3,5", debe incluir hojas reutilizables y carro de transporte

ALTERNATIVAS ESTUDIADAS PARA ACTIVOS NO FINANCIEROS

(Optimización de la situación actual-arrendar-adquirir o reponer)

1.-Optimizar:

La situación base se puede optimizar generando compra de servicios que asegure atención de calidad, dejando de derivar al centro de alta complejidad de la región y evitando así la saturación del sistema. La compra de servicios en el extra sistema representa un alto costo ya que no existe oferta en la comuna. Esta alternativa no es posible llevarla a cabo, ya que actualmente no se cuenta con los recursos para la compra en el extrasistema. Por lo tanto, esta alternativa no se considera para su evaluación por lo indicado anteriormente.

2.-Reponer/adquirir:

Esta opción es viable, dado que existen en el mercado empresas que comercializan los equipos requeridos, lo que podrá solucionar el problema actual del Servicio de Cirugía del Hospital de Coronel, ya que permitirá realizar de manera óptima las cirugías de los pacientes y de forma segura.

RESUMEN COSTO ANUAL EQUIVALENTE

Camillas de Transporte (Equipamiento)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	VELA	SKV041-3	RL354
Inclinación del respaldo de 0° a 70° o más	Si	Si	Si
Carga segura de al menos 250 [kg]	Si	Si	Si
Hidráulica	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	19.753.200	9.480.000	10.040.000
Inversión con IVA	23.506.308	11.281.200	11.947.600
CAE	14.457.231	12.835.463	12.916.123
Carro de procedimientos (Equipamiento)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo	MALVESTIO	Carro de Paro ABS Mediano	AVALO
Material ABS	Si	Si	Si
Mínimo 4 cajones	Si	Si	Si
Al menos un cajón con seguridad	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	22.000.000	8.570.588	18.860.000
Inversión con IVA	26.180.000	10.199.000	22.443.400
CAE	29.127.385	26.701.748	27.716.061
Máquina de Aspiración (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo	HOSPIVAC 400 FULL	HOSPIVAC 400 FULL	NEW HOSPIV 400
	Si	Si	Si



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/6700001087>

El equipo debe poseer 02 frascos/Recipientes/contenedores de vidrio (u otro material) autoclavable	Si	Si	Si
Capacidad de recipiente: 2000 cc cada uno (o capacidad mayor)	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	10.140.000	10.800.000	7.974.000
Inversión con IVA	12.066.600	12.852.000	9.489.060
CAE	17.568.117	13.219.631	12.575.474
Monitor de Alta Complejidad (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	CREATIVE MEDICAL / K 15	NIHON KOHDEN/ LIFE SCOPE	K 15 pro COMEN
Medición de Presión no invasiva (PANI), frecuencia de pulso, SpO2, ECG, Respiración, Temperatura, Capnografía y Presión Invasiva	Si	Si	Si
Permite medir parámetros en pacientes Adulto y pediátrico	SI	Si	Si
Batería con autonomía de al menos 60 [min]	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	8.840.000	16.000.000	18.780.000
Inversión con IVA	10.519.600	32.000.000	22.348.200
CAE	6.869.739	7.620.363	7.989.180
Monitor de Baja Complejidad (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	VISMO/ PVM-4761	EFFICIA/ CM100	GE/ B105M
Medición de Presión no invasiva (PANI), frecuencia de pulso, SpO2, ECG y Temperatura	SI	SI	Si
Permite medir parámetros en pacientes Adulto y pediátrico	Si	Si	Si
Gráfico de tendencia de al menos 36 horas, o más	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	36.000.000	28.776.096	35.704.000
Inversión con IVA	42.840.000	34.243.554	42.487.760
CAE	27.579.988	25.808.376	26.727.486
Electrocardiógrafo (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	Biolight E65	ECG-3350	COMEN H12
Electrocardiógrafo 12 derivaciones	Si	Si	Si
Parámetros de medición al menos: HR, intervalo P-R, duración P, duración QRS, intervalo Q-T, Q-Tc, QRS Axis, R(V5), S(V1), R(V5)+S(V1)	Si	Si	Si
Visualización de 3, 6 y 12 derivaciones de ECG	SI	Si	Si
Inversión sin IVA	9.329.540	20.760.000	10.200.000
Inversión con IVA	11.102.153	24.704.400	12.138.000
CAE	11.856.114	13.882.353	12.215.309
Sacacorchetes Quirúrgicos (Equipamiento)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	Michel	Michel	Michel

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/5700001087>



Largo total entre 12 cm o 13 cm	Si	Si	Si
De acero inoxidable grado médico AISI 304 o superior esterilizable	Si	Si	Si
Curvo	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	219.008	307.032	339.600
Inversión con IVA	260.620	365.368	404.124
CAE	9.969.691	9.990.304	9.997.931
Oxímetro de Pulso (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	MASIMO/ RAD97	NONIN 9700	SAT801+
Equipo portátil de sobremesa, ligero y con interfase de fácil manejo.	Si	Si	Si
Medición de: Oximetría de pulso (SpO2 - Nellcor) y Frecuencia de Pulso (FP)	Si	Si	Si
Pantalla que permite la visualización de las mediciones	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	10.500.000	17.000.000	12.000.000
Inversión con IVA	12.495.000	20.230.000	14.280.000
CAE	27.065.169	28.914.189	27.208.483
Desfibrilador DEA (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	AED-3100	POWER HEART G3	AED 3 - ZOLL
Externo Automático	Si	Si	Si
Debe poseer todo el ciclo de reanimación guiado automáticamente por el equipo, con proyección de interfaz gráfica y voz en español	Si	Si	Si
Forma de onda rectilínea Bifásica	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	5.100.000	3.360.000	5.340.000
Inversión con IVA	6.069.000	3.998.400	6.354.600
CAE	8.672.068	8.501.618	8.893.382
Videolaringoscopio (Equipo)			
	OFERTA 1	OFERTA 2	OFERTA 3
Marca/ Modelo/	BESDATA/ BO-M7	Infinium Medical/ClearVue VLXL	Verathon
Video laringoscopio con monitor para intubación difícil de pacientes en pabellón quirúrgico, en especial poli traumatizados.	Si	Si	Si
Que permitan documentar imágenes y secuencias de video.	Si	Si	Si
Hojas de acero quirúrgico, reutilizables.	Si	Si	Si
Inversión sin IVA	14.513.230	20.000.000	17.300.000
Inversión con IVA	17.270.744	23.800.000	20.587.000
CAE	5.166.169	6.112.558	5.686.325

ALTERNATIVA SELECCIONADA ACTIVO NO FINANCIERO (adquirir o reponer)

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/5700001087>



La alternativa seleccionada para dar solución a la problemática que posee el Hospital de Coronel corresponde a la ADQUISICIÓN de los equipos y equipamiento.

FINANCIAMIENTO en Miles de \$.

FUENTE	SOLICITADO AÑO 2024	SOLICITADO AÑO SIGUIENTE	SALDO POR INVERTIR	COSTO TOTAL M\$
FNDR	\$ 120.859	\$ 0		\$120.859

FECHA PROBABLE DE LICITACIÓN (mes, año)

Noviembre, 2024

FECHA PROBABLE DE ADJUDICACIÓN (mes, año)

Noviembre, 2024

FECHA PROBABLE INICIO ESTUDIO O ADQUISICIÓN (mes, año)

Diciembre, 2024

RESPONSABLE INFORMACION	REPRESENTANTE INSTITUCION
	
Firma y Timbre	Firma y Timbre
Nombre Verónica Sanhueza Arriagada	Nombre Víctor Valenzuela Álvarez
Teléfono 041-2721118	Teléfono 041-2688386
Correo Electrónico veronica.sanhueza@ssconcepcion.cl	Correo Electrónico directorssc@ssconcepcion.cl



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/6700001087>

REPORTE FICHA IDI
PROCESO PRESUPUESTARIO 2025
POSTULA A EJECUCION

Sin fecha postulación SNI
Admisibilidad: -
Sin fecha ingreso SNI

1.INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA	: PROYECTO	RATE
CÓDIGO BIP	: 40046265-0	
NOMBRE IDI	: ADQUISICION EQUIPOS DE CIRUGÍA PARA HOSPITAL DE CORONEL	
DESCRIPTOR	: SIN DESCRIPTORES	
RATE	= RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA	

2. ETAPA ACTUAL	: PERFIL	
3. SECTOR/SUBSECTOR	: SALUD / ALTA COMPLEJIDAD	
4. LOC. GEOGRÁFICA	: COMUNA DE CORONEL	5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL
6. DISTRITO	: 20	7. CIRCUNSCRIPCIÓN : CONCEPCION III
8. PROYECTO RELAC.	:	
9. SEIA	: NO CORRESPONDE	

10. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

ACTUALMENTE EXISTE UNA BRECHA ENTRE LO QUE DISPONE Y LO QUE REQUIERE EL HOSPITAL DE CORONEL PARA ATENDER OPORTUNAMENTE Y CON ESTÁNDARES DE CALIDAD A LOS USUARIOS, ESTA BRECHA SE OBSERVA PRINCIPALMENTE EN EL ÁREA QUIRÚRGICA SE BUSCA ADQUIRIR EQUIPOS Y EQUIPAMIENTO QUE PRESENTEN AVANCES TECNOLÓGICOS QUE BENEFICIEN DE FORMA DIRECTA A LOS USUARIOS Y AL EQUIPO DE SALUD AL PODER REALIZAR PROCEDIMIENTOS ADECUADOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS BENEFICIARIOS Y ASÍ CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD

EL ESTABLECIMIENTO REALIZO UN CAMBIO DE CARTERA DE SERVICIOS ENTRE EL AÑO 2023 Y EL PRESENTE AÑO, GENERANDO UN AUMENTO DE PRESTACIONES, QUE ANTERIORMENTE ERAN DERIVADAS AL HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE.

POR LO ANTERIOR, SE VE LA IMPORTANCIA Y NECESIDAD DE ADQUIRIR LOS EQUIPOS PARA QUE EL HOSPITAL DE CORONEL PUEDA ASÍ ASEGURAR LA CALIDAD EN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y AUMENTAR LA SATISFACCIÓN USUARIA, AL PODER ACCEDER A PRESTACIONES DE SALUD EN SU PROPIA COMUNA.

11. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA PROGRAMADA.

EL PROYECTO CONSISTE EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y EQUIPAMIENTO PARA EL ÁREA DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE CORONEL. LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS SON:

EQUIPAMIENTO:

- CAMILLA DE TRANSPORTE (4 UDS) HIDRÁULICA, CARGA SEGURA DE 200 KG O SUPERIOR, INCLINACIÓN MÍNIMA DEL RESPALDO ENTRE 0° Y 70°
- CARRO PROCEDIMIENTO (10 UDS) MÍNIMO 4 CAJONES, UNO DE ELLOS CON SISTEMA DE CERRADURA
- SACA CORCHETES QUIRÚRGICOS (4 UDS) LARGO TOTAL MÍNIMO 12 CM Y MÁXIMO 13 CM, MATERIAL ESTERILIZABLE

EQUIPOS:

- MÁQUINA DE ASPIRACIÓN (6 UDS) FLUJO DE AIRE LIBRE MÍNIMO 45 LITROS POR MINUTO, FRASCOS ESTERILIZABLES
- MONITOR MULTIPARÁMETRO ALTA COMPLEJIDAD (2 UDS) PARÁMETROS MÍNIMOS DE MEDICIÓN: ECG, TEMPERATURA, RESPIRACIÓN, ETCO2, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI O NIBP), PRESIÓN INVASIVA (PI O IBP), RENDIMIENTO CARDÍACO (CO), SPO2
- MONITOR MULTIPARÁMETRO BAJA COMPLEJIDAD (8 UDS) PARÁMETROS MÍNIMOS DE MEDICIÓN: MONITOREO DE ECG, SPO2, PRESIÓN NO INVASIVA (PANI O NIBP), TEMPERATURA
- ELECTROCARDIOGRAFO (4 UDS) VISUALIZACIÓN DE 12 DERIVADAS, MÍN 3 CANALES DE REGISTROS
- OXÍMETRO DE PULSO (10 UDS) EQUIPO PORTÁTIL DE SOBREMESA, MEDICIÓN DE: OXIMETRÍA DE PULSO (SPO2 NELLCOR) Y FRECUENCIA DE PULSO (FP)
- DESFIBRILADOR DEA (3 UDS) OPERACIÓN AUTOMATIZADA, CON INDICACIONES DE USO POR VOZ
- VIDEOLARINGOSCOPIO (1 UD) MONITOR MÍNIMO DE 3,5", DEBE INCLUIR HOJAS REUTILIZABLES Y CARRO DE TRANSPORTE

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO

13. GEORREFERENCIACIÓN

14. SITUACIÓN DE LA SOLICITUD : NUEVA



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:
<https://doc.digital.gob.cl/validador/5106FD10B7>

15. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

Fuente	Asignación Presupuestaria (Item)	Moneda	Pagado al 31/12/2024	Solicitado para el año 2025	Solicitado años siguientes	Costo Total
F.N.D.R.	EQUIPAMIENTO	M\$	0	21.741	0	21.741
F.N.D.R.	EQUIPOS	M\$	0	99.118	0	99.118
Total			0	120.859	0	120.859

Moneda Presupuesto 2025 / Factor: 170.297

FECHA CREACIÓN SOLICITUD: 27/12/2024

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 31/01/2025

16. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

Asignación Presupuestaria (Item)	Duración	Inicio	Término	Monto Directo (M\$) (MUS\$)	
EQUIPAMIENTO	3 Meses	oct / Año 01	dic / Año 01	21.741	
EQUIPOS	3 Meses	oct / Año 01	dic / Año 01	99.118	
TOTAL				120.859	

Moneda Presupuesto 2025 / Factor: 170.297

Otros Aportes

Fuente	Aporte Indirecto

17. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.N.I

Recepción	Fecha	Institución Responsable
-----------	-------	-------------------------

18. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

RATE	Resultado	Fecha	Institución de Análisis
------	-----------	-------	-------------------------

19. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:
<https://doc.digital.gob.cl/validador/BRUCFD1087>

20. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Institución Formuladora de la Etapa	SERVICIO SALUD CONCEPCION
Instituciones Financieras	GOBIERNO REGIONAL - REGION DEL BIO BIO
Instituciones Técnicas	SERVICIO SALUD CONCEPCION

23. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

Duración.

3 MESES

Beneficiarios Directos

HOMBRES : 62.496

MUJERES : 66.445

TOTAL : 128.941

Magnitud del Proyecto

Magnitud	Unidad Medida
0	UNIDAD

Indicadores del Resultado

Nombre del Indicador	Valor
COSTO ANUAL EQUIVALENTE	M\$ 147.349,0

24. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA LA ETAPA SELECCIONADA

A. Solicitudes de Financiamiento.

Año IDI	Rate	Pagado Acumulado (M\$)	Solicitado Año (MUS\$)		Solicitado años siguientes (MUS\$)		Costo Total (MUS\$)	
2022		0	114.692	154	0	0	114.692	154
2023		0	111.400	156	0	0	111.400	157
2024		0	120.859	143	0	0	120.859	142

B. Ejecución Presupuestaria.

Año Asignación	Fuente	RATE	Moneda	Monto Vigente	Gasto Total
----------------	--------	------	--------	---------------	-------------

25. FUNCIONARIO RESPONSABLE

Nombre	Institución	Cargo	Fono	Correo Electrónico
VERONICA SANHUEZA ARRIAGADA	SERVICIO SALUD CONCEPCION	PROFESIONAL UNIDAD ESTUDIOS	041-2721700	VSANHUEZA@SSCONCEPCION.CL





CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

SR. VÍCTOR VALENZUELA ÁLVAREZ, Director del Servicio de Salud Concepción, quien suscribe, certifica que esta institución cuenta con la disponibilidad presupuestaria para absorber los gastos en los Subtítulos 21 y 22, que deriven de la implementación del Proyecto "Adquisición Equipos de Cirugía para Hospital de Coronel, código BIP: 40046265-0.



SR. VÍCTOR VALENZUELA ÁLVAREZ
DIRECTOR
SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN

Concepción, enero de 2025.



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/5105FD0087>