

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ESTERILIZADOR A VAPOR DE MESA (15 A 25 LITROS)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : VARIOS

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

ESTERILIZAR INSTRUMENTALES MEDICO QUIRURGICO (ACERO QUIRURGICO), VIDRIOS Y LATEX EN POCO VOLUMEN USANDO VAPOR SATURADO A TEMPERATURAS DE 121°C Y 134°C, CON FASE DE SECADO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	LA CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR DEBE SER MAYOR A 15 LT. Y MENOR O IGUAL A 25 LT.
A02	CAMARA Y PUERTA CONSTRUIDOS DE ACERO INOXIDABLE
A03	EQUIPO AUTONOMO (NO REQUIERE DE CONEXIONES DE AGUA NI DESAGUE)
A04	CON BOMBA DE VACIO
A05	DRENAJE DE AGUA, PARA PERMITIR LIMPIEZA Y CAMBIO DE AGUA DEL RESERVORIO
A06	PANTALLA DE VISUALIZACION DIGITAL
	<b>SISTEMA DE SEGURIDAD</b>
A07	SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA PUERTA CON CAMARA A PRESION
A08	PROTECCION CONTRA SOBRE CALENTAMIENTO DE LA CAMARA
A09	VALVULA DE SEGURIDAD CONTRA SOBRE PRESION DE LA CAMARA DE ESTERILIZACION
A10	PUERTA AISLADA TERMICAMENTE
	<b>CONTROL</b>
A11	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
A12	DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO
	<b>PROCESO DE ESTERILIZACION</b>
A13	TEMPERATURA DE ESTERILIZACION: 121°C Y 132 O 134°C
A14	TRES (03) PROGRAMAS DE ESTERILIZACION PRE DETERMINADOS COMO MINIMO
A15	CON FASE DE SECADO
	<b>PANEL DE VISUALIZACION E INDICADORES</b>
A16	PRESION EN LA CAMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACION Y/O MANOMETRO
A17	TEMPERATURA EN LA CAMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACION
A18	BAJO NIVEL DE AGUA
A19	FASE DEL PROCESO
A20	PUERTA ABIERTA
A21	ALARMA DE FALLA Y CODIGO DE ERROR DE FALLA
A22	FIN DEL PROCESO
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
B01	IMPRESORA INCORPORADA PARA REGISTRO DEL PROCESO
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	CUATRO (04) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA
C02	DOS (02) BANDEJAS COMO MINIMO
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60Hz, MONOFASICO

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	CON PROGRAMA DE PRUEBA DE BOVIE AND DICK
E02	PROCESO DE ESTERILIZACION AUTOMATICO (INCLUYE EL LLENADO DE AGUA AL GENERADOR DE VAPOR).
E03	UN PROGRAMA CON PARAMETROS DE ESTERILIZACION TIEMPO Y TEMPERATURA AJUSTABLES POR EL USUARIO O UN CUARTO PROGRAMA PREDETERMINADO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ESTERILIZADOR A VAPOR DE MESA (25 A 45 LITROS)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : VARIOS

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

ESTERILIZAR INSTRUMENTALES MEDICO QUIRURGICO (ACERO QUIRURGICO), VIDRIOS Y LATEX EN POCO VOLUMEN USANDO VAPOR SATURADO A TEMPERATURAS DE 121°C Y 134°C, CON FASE DE SECADO

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

A01 LA CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR DEBE SER MAYOR A 25 LT. Y MENOR O IGUAL A 45 LT.

A02 CAMARA Y PUERTA CONSTRUIDOS DE ACERO INOXIDABLE

A03 EQUIPO AUTONOMO (NO REQUIERE DE CONEXIONES DE AGUA NI DESAGUE)

A04 CON BOMBA DE VACIO

A05 DRENAJE DE AGUA PARA PERMITIR LIMPIEZA Y CAMBIO DE AGUA DEL RESERVORIO

A06 PANTALLA DE VISUALIZACION DIGITAL

#### **SISTEMA DE SEGURIDAD**

A07 SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA PUERTA CON CAMARA A PRESION

A08 PROTECCION CONTRA SOBRE CALENTAMIENTO DE LA CAMARA

A09 VALVULA DE SEGURIDAD CONTRA SOBRE PRESION DE LA CAMARA DE ESTERILIZACION

A10 PUERTA AISLADA TERMICAMENTE

#### **CONTROL**

A11 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR

A12 DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO

#### **PROCESO DE ESTERILIZACION**

A13 TEMPERATURA DE ESTERILIZACION: 121°C Y 132 O 134°C

A14 TRES (03) PROGRAMAS DE ESTERILIZACION PRE DETERMINADOS COMO MINIMO

A15 CON FASE DE SECADO

#### **PANEL DE VISUALIZACION E INDICADORES**

A16 PRESION EN LA CAMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACION Y/O MANOMETRO

A17 TEMPERATURA EN LA CAMARA EN LA PANTALLA DE VISUALIZACION

A18 BAJO NIVEL DE AGUA

A19 FASE DEL PROCESO

A20 PUERTA ABIERTA

A21 ALARMA DE FALLA Y CODIGO DE ERROR DE FALLA

A22 FIN DEL PROCESO

#### **B COMPONENTES**

B01 IMPRESORA INCORPORADA PARA REGISTRO DEL PROCESO

#### **C ACCESORIOS**

C01 CUATRO (04) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA

C02 TRES (03) BANDEJAS COMO MINIMO

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

D01 220VAC ó 230VAC / 60Hz, MONOFASICO

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

E01 CON PROGRAMA DE PRUEBA DE BOVIE AND DICK

E02 PROCESO DE ESTERILIZACION AUTOMATICO (INCLUYE EL LLENADO DE AGUA AL GENERADOR DE VAPOR)

E03 UN PROGRAMA CON PARAMETROS DE ESTERILIZACION TIEMPO Y TEMPERATURA AJUSTABLES POR EL USUARIO O UN CUARTO PROGRAMA PREDETERMINADO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR,  
**DOS PUERTAS (100 A 150 Lts.)**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : CENTRAL DE ESTERILIZACION

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

ESTERILIZAR USANDO VAPOR SATURADO A TEMPERATURAS DE 121°C Y 134°C. DEBE PERMITIR ESTERILIZAR TEXTILES, INSTRUMENTAL, LATEX, VIDRIO COMO MINIMO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CAPACIDAD DE LA CAMARA DE EXTERILIZACION: ENTRE 100 A 150 LITROS INCLUSIVE
A02	ACABADO CON PANELES DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 304 EQUIVALENTE O MEJOR
A03	FUNCIONAMIENTO CON GENERADOR DE VAPOR
A04	PANTALLA DE VISUALIZACION DIGITAL
A05	IMPRESORA INCORPORADA PARA REGISTRO COMPLETO DEL PROCESO
A06	PUERTO DE COMUNICACION A COMPUTADORA PARA DESCARGA DE RESULTADO (INCLUYE SOFTWARE).
	<b>CAMARA DE ESTERILIZACION</b>
A07	DOBLE CAMARA (CAMARA Y RECAMARA O CHAQUETA)
A08	CAMARA RECTANGULAR HORIZONTAL
A09	CAMARA INTERNA DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 316 EQUIVALENTE O MEJOR
A10	RECAMARA O CHAQUETA DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 304 EQUIVALENTE O MEJOR
A11	AISLAMIENTO TERMICO EXTERNO EN LA CAMARA DE ESTERILIZACION
	<b>PUERTAS</b>
A12	PUERTAS DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 316 EQUIVALENTE O MEJOR
A13	DE DOS PUERTAS
A14	TERMICAMENTE AISLADA
A15	APERTURA DESLIZABLE VERTICALMENTE
	<b>SEGURIDAD</b>
A16	CONTRA LA APERTURA DE LAS PUERTAS CON CAMARA A PRESION
A17	CONTRA LA APERTURA DE AMBAS PUERTAS A LA VEZ
A18	VALVULA DE SEGURIDAD CONTRA SOBRE PRESION
A19	VALVULA DE EMERGENCIA, PARA ELIMINAR VAPOR DE LA CAMARA
	<b>SISTEMA DE CONTROL</b>
A20	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
A21	AUTODIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO
A22	PROGRAMACION DE LOS PARAMETROS DE ESTERILIZACION (TEMPERATURA, TIEMPO DE ESTERILIZACION Y SECADO) POR PARTE DEL USUARIO.
A23	CODIGO DE ACCESO A LA REPROGRAMACION DE PARAMETROS DE ESTERILIZACION.
A24	BATERIA DE RESPALDO PARA LA MEMORIA DEL EQUIPO
	<b>PROGRAMAS MINIMOS PRECONFIGURADOS</b>
A25	PROGRAMA 1: PARA JEBES O LATEX 121°C
A26	PROGRAMA 2: PARA INSTRUMENTAL 134°C
A27	PROGRAMA 3: PARA MATERIAL TEXTIL 134°C
A28	PROGRAMA DE PRUEBA: BOVIE AND DICK
A29	PROGRAMA DE PRUEBA: DE PERDIDA DE VACIO
	<b>INDICADORES MINIMOS</b>
A30	MANOMETROS INDICADORES DE PRESION EN LA CAMARA A CADA LADO DE LAS PUERTAS.
A31	MANOMETRO INDICADOR DE PRESION EN LA CHAQUETA
A32	DE TEMPERATURA EN LA CAMARA DE ESTERILIZACION
A33	DEL ESTADO O FASE DEL CICLO DE ESTERILIZACION
A34	DE ALARMA O FALLA

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR,  
**DOS PUERTAS (100 A 150 Lts.)**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : CENTRAL DE ESTERILIZACION

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR</b>
B01	INTEGRADO AL EQUIPO ESTERILIZADOR
B02	DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 316 EQUIVALENTE O MEJOR
B03	SISTEMA DE SEGURIDAD CONTRA FALTA DE AGUA
B04	BOMBA DE ALIMENTACION DE AGUA
B05	MANOMETRO INDICADOR DE PRESION LA CAMARA
B06	VALVULA DE SEGURIDAD CONTRA SOBRE PRESION
B07	VALVULA DE DRENAJE
	<b>SISTEMA DE VACIO</b>
B08	INTEGRADO AL EQUIPO ESTERILIZADOR
B09	CONDENSADOR O INTERCAMBIADOR DE CALOR PREVIO AL SISTEMA DE VACIO
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	UN JUEGO DE CUATRO (04) CANASTAS DE ACERO INOXIDABLE COMO MINIMO DE 30X30X60cm APROXIMADAMENTE.
C02	DOS (02) JUEGOS DE CONTENEDORES DE ESTERILIZACION CON TAPA CONSTRUIDO DE ALUMINIO ANODIZADO O ACERO INOXIDABLE CON PORTA TARJETA Y AGUJEROS CON FILTRO BACTERIZIDA REUSABLE. CADA JUEGO SE COMPONE DE TRES (03) CONTENEDORES DE 30x30x15 CM, TRES (03) CONTENEDORES DE 30x60x15 CM Y TRES (03) CONTENEDORES DE 30x30x25 CM.
C03	CUATRO (04) ROLLOS DE PAPEL PARA LA IMPRESORA
C04	MANOMETROS DE PRESION DE AGUA Y AIRE COMPRIMIDO PARA LOS PUNTOS DE ALIMENTACION.
C05	LAMINAS DE ACERO INOXIDABLE PARA CUBRIR INTERSTICIOS EN EL EMPOTRAMIENTO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTOS</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60 Hz, TRIFASICO
<b>E</b>	<b>OBRAS DE PRE INSTALACION</b>
E01	PARA LOS EQUIPOS QUE DEBAN SER ENTREGADOS EN EL HOSPITAL I NAYLAM - LAMBAYEQUE, CONSIDERAR OBRAS DE PRE INSTALACION (BARRERA SANITARIA) DE PLANOS ADJUNTOS. ASI MISMO DEBERAN CONSIDERAR PARA AMBOS HOSPITALES LAS CONDICIONES DE ADQUISICION ANEXAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>F</b>	<b>ADICIONALES</b>
F01	BOMBA DE VACIO TIPO ANILLO DE AGUA
F02	SISTEMA AHORRADOR DE AGUA
F03	SISTEMA DE VALIDACION DE VALORES PROGRAMADOS (CALCULO DE F <sub>0</sub> )
F04	LA CAMARA DEBE CUMPLIR CON LA NORMA ASME SECCION VIII Div. 1 O EQUIVALENTE.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : LAVADOR AUTOMATICO DE CHATAS

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : HOSPITALIZACION, EMERGENCIA

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS A LA SEMANA

### APLICACIONES FUNCIONALES

LAVADO Y DESINFECCION DE CHATAS, URINARIOS, BALDES Y BOTELLAS DE ASPIRACION EN FORMA AUTOMATICA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	EQUIPO NO EMPOTRABLE
A02	CONSTRUCCION EN ACERO INOXIDABLE
A03	DIMENSIONES EXTERNAS ANCHO: NO MAYOR A 1.00m. PROFUNDIDAD: NO MAYOR A 0.65m.
A04	PUERTA CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE NO PERMITA ABRIRLA DURANTE LA OPERACIÓN.
	<b>CONTROL</b>
A05	EQUIPO AUTOMATICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
A06	DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO
A07	CICLO: DESCARGA DE RESIDUOS SOLIDOS AL DESAGUE, PRELAVADO, LAVADO Y DESINFECCION COMO MINIMO.
A08	CON PROGRAMAS PREDETERMINADOS CON OPCION A REPROGRAMACION POR PARTE DEL USUARIO.
	<b>INDICADORES</b>
A09	DE LAS FASES DEL CICLO
A10	DE TEMPERATURA DE LA CAMARA
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
B01	CON BOMBA DE RECIRCULACION DE AGUA
B02	CON GENERADOR ELECTRICO DE AGUA CALIENTE INTEGRADO
B03	DESAGÜE CON CONEXIÓN A LA PARED (TRAMPA TIPO P)
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	PARA LAVADO DE CHATAS
C02	PARA LAVADO DE URINARIOS
C03	PARA LAVADO DE BALDES Y/O BOTELLAS DE ASPIRACION
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60Hz, TRIFASICO
D02	APTO PARA TRABAJAR CON AGUA BLANDA 10 ppm. FRIA Y CALIENTE.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	CONTROL DE LA APERTURA DE LA PUERTA MEDIANTE PEDAL
E02	PUERTO DE COMUNICACIÓN RS232

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : LAVADOR DESINFECTOR

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : CENTRAL DE ESTERILIZACION

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

LAVADO, DESINFECCION, ENJUAGUE, LUBRICACION Y SECADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO: INSTRUMENTAL, UTENSILIOS, MATERIAL PLASTICO (CORRUGADOS) EN FORMA AUTOMATICA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 CAPACIDAD DE LA CAMARA ENTRE 180 A 250 LITROS
- A02 SISTEMA DE DESINFECCION TERMICO QUIMICO
- A03 DE DOS PUERTAS TIPO VENTANA
- A04 CAMARA DE LAVADO Y PUERTAS FABRICADOS EN ACERO INOXIDABLE RESISTENTE A LA CORROSION DE ACIDOS O DETERGENTES DE LIMPIEZA.
- A05 PUERTAS CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE NO PERMITA INICIAR UN CICLO O PROSEGUIR UN CICLO CUANDO SE ENCUENTRE ABIERTO LA PUERTA.
- A06 CON FASE DE SECADO

#### **CONTROL**

- A07 EQUIPO AUTOMATICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
- A08 DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO
- A09 CON TRES PROGRAMAS PREDETERMINADOS COMO MINIMO
- A10 PROGRAMACION DE LOS PARAMETROS DE DESINFECCION POR PARTE DEL USUARIO
- A11 CODIGO DE ACCESO A LA REPROGRAMACION DE PARAMETROS DE ESTERILIZACION

#### **ALARMAS E INDICADORES**

- A12 INDICACION VISUAL DE LAS FASES DEL CICLO
- A13 INDICADOR DE TEMPERATURA
- A14 INDICADOR DE TIEMPO DE LAVADO
- A15 ALARMA DE FALLAS EN EL EQUIPO

#### **B COMPONENTES**

- B01 BOMBA DE RECIRCULACION DE AGUA DE ACERO INOXIDABLE
- B02 CON BOMBA PARA DOSAGE DE DETERGENTE
- B03 CON GENERADOR ELECTRICO DE AGUA CALIENTE INTEGRADO
- B04 IMPRESORA INCORPORADA PARA REGISTRO DEL PROCESO DE LAVADO

#### **C ACCESORIOS**

- C01 JUEGO DE OCHO (08) CANASTILLAS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE, PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL.
- C02 JUEGO DE DOS (02) RACKS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE PARA CANASTILLAS DE LAVADO DE INSTRUMENTAL.
- C03 JUEGO DE DOS (02) RACKS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE, ADECUADAS PARA LAVAR RIÑONERAS, LAVATORIOS.
- C04 JUEGO DE DOS (02) RACKS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE, ADECUADAS PARA LAVAR BOTELLAS DE VIDRIO DE DIFERENTE TAMAÑOS.
- C05 DOS (02) RACKS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE, ADECUADOS PARA LAVAR TUBOS DE DIFERENTES DIAMETROS, CORRUGADOS Y ACCESORIOS DE EQUIPO DE ANESTESIA.
- C06 DOS (02) MESAS PARA FACILITAR EL TRANSPORTE, CARGA Y DESCARGA DE LOS RACKS EN EL EQUIPO LAVADOR DESINFECTOR, CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR DOS RACKS.
- C07 ESTANTE DE ACERO INOXIDABLE ADECUADO PARA ALMACENAR LOS RACKS Y CANASTILLAS.
- C08 DUCTO O TUBERIA DE ACERO INOXIDABLE ADECUADO PARA LA VENTILACION DEL EQUIPO LAVADOR DESINFECTOR DE UNA LONGITUD APROXIMADA DE TRES (03) METROS (INCLUYE INSTALACION APERTURA DE VANO, RESANES, CODOS Y OTROS ACCESORIOS PARA SU INSTALACION).
- C09 LAMINAS DE ACERO INOXIDABLE PARA CUBRIR LOS INTERSTICIOS ENTRE EL EQUIPO LAVADOR Y EL VANO (VANO APROXIMADO DE 1.15m. DE ANCHO x 2.30m. DE ALTURA).

#### **D REQUERIMIENTOS**

- D01 220VAC ó 230VAC / 60Hz, TRIFASICO
- D02 APTO PARA TRABAJAR CON AGUA BLANDA 10 ppm. FRIA Y CALIENTE

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONAL/PLUS**

- E01 DE DOS PUERTAS DESLIZABLES VERTICALMENTE
- E02 SISTEMA DE LUBRICACION
- E03 NIVEL DE RUIDO NO SUPERIOR A 70dB

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : LAVADOR ULTRASONICO PARA INSTRUMENTAL  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : ESTERILIZACION  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO DE SOBRE MESA PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO QUE PRESENTAN DIFICULTAD EN EL RETIRO DE MATERIAL ORGANICO: SANGRE, PROTEINAS Y OTROS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

**A GENERALES**  
A01 CONFIGURACION SOBRE MESA  
A02 TANQUE DE ACERO  
**BASICAS**  
A03 VOLUMEN DE TANQUE DE 18 A 30 LITROS INCLUSIVE  
A04 REGULACION DEL TIEMPO  
A05 REGULACION DE TEMPERATURA  
**B ACCESORIOS**  
B01 DOS (02) CANASTILLAS PARA INSTRUMENTOS  
B02 01 CUBETA (NO PERFORADA) ADAPTABLE A LA CANASTILLA.  
B03 TAPA PARA EL EQUIPO  
**C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**  
C01 220VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

**D ADICIONAL/PLUS**  
D01 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR  
D02 CON TEMPORIZADOR DIGITAL

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : CORTADORA ELECTRICA DE GASAS

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : ESTERILIZACION

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO UTILIZADO PARA LA PREPARACION (CORTADO) DE GASAS

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

A01 DE SOBRE MESA

A02 DIAMETRO DE LA CUCHILLA ENTRE 4 A 6 PULGADAS.

A03 CON MANGO O DISPOSITIVO DE AGARRE

#### **B COMPONENTES**

B01 CUCHILLA CIRCULAR DE ACERO

B02 AFILADOR DE CUCHILLA INCORPORADO.

#### **C ACCESORIOS**

C01 UN JUEGO DE CUCHILLAS CIRCULARES DE REPUESTO (03 UNIDADES)

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

D01 220VAC ó 230VAC / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

E01 PESO LIVIANO (MENOR DE 10 KG)

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : SELLADORA DE BOLSAS  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : ESTERILIZACION  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA EMPAQUE DE INSTRUMENTAL EN MANGAS DE PAPEL PLASTIFICADO PARA ESTERILIZACION, ASI MISMO DEBE CONSIDERARSE LA DOTACION DE UN MODULO DE TRABAJO EL CUAL PERMITE LA UBICACIÓN DE LOS ROLLOS DE MANGAS Y/O BOLSAS Y ACCESORIO PARA CORTE DE LAS MISMAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	EQUIPO DE SOBREMESA
A02	ALIMENTACION POR BANDA TRANSPORTADORA Y SELLADO POR RODILLOS
A03	PANTALLA DE VISUALIZACION DIGITAL
	<b>CONTROLES</b>
A04	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
A05	TEMPERATURA AJUSTABLE DESDE 50 °C ó MENOS A 190 °C ó MAS
A06	POSICION EN STANDBY
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	MESA DE TRABAJO CONSTRUIDO INTEGRAMENTE EN ACERO INOXIDABLE MOVIL O DESPLAZABLE, CON DOS TABLEROS Y GANCHO DE SOPORTE PARA CANASTILLAS LATERALES.
B02	CANASTILLA DE ACERO INOXIDABLE PARA ALMACENAR O CONTENER PAQUETES SELLADOS, DICHAS CANASTILLAS COLGARAN A LOS LADOS DE LA MESA DE TRABAJO.
B03	PORTAROLLO PARA MANGAS Y/O ROLLOS DE DIFERENTES TIPOS DE EMPAQUE DE ESTERILIZACION CON GUILLOTINA INCORPORADA, PARA ADOSAR FRENTE A MESA DE TRABAJO.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220VAC ó 230VAC / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	PRESION DE SELLADO AJUSTABLE
D02	PESTAÑA REGULABLE
D03	PERMITA IMPRIMIR LOS DATOS DEL PROCESO DE SELLADO EN EL EMPAQUE.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : AMALGAMADOR

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** ODONTOLOGIA

**TIPOS DE PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA REALIZAR MEZCLA DE AMALGAMA (LIMADURA DE PLATA Y MERCURIO), EVITANDO LOS RIESGOS BIOLÓGICOS DE EXPOSICIÓN AL MERCURIO, AMALGAMA QUE SE USARA EN OBTURACIONES DENTALES.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERAL</b>
A01	DEPOSITOS PARA LA LIMADURA DE PLATA Y PARA EL MERCURIO
A02	DOSIFICADOR DE AMALGAMA
A03	LLAVE REGULADORA DE CANTIDAD DE MERCURIO ó LIMADURA
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	02 TAPAS DE BRAZO DOSIFICADOR
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220 ó 230 V / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	TEMPORIZADOR

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : EQUIPO DE FOTOPOLIMERIZACION  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : ODONTOLOGIA  
**TIPOS DE PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA PROCEDIMIENTOS DE FOTOPOLIMERIZACION DE LA RESINA Y COMPUESTOS SIMILARES EN LA FASE DE OBTURACION DENTAL.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

**A GENERAL**  
A01 LUZ ENTRE 400 A 500 nm  
A02 TEMPORIZADOR HASTA NO MENOS DE 40 seg.  
A03 LAMPARA HALOGENA DE 75 VATIOS ó MAS.  
A04 RADIOMETRO INCORPORADO  
A05 GUIA DE LUZ DESMONTABLE Y AUTOCLAVABLE.  
A06 GUIA DE LUZ CON DIAMETRO MAYOR A 9mm.

**B ACCESORIOS**  
B01 PROTECTOR OCULAR O CAPSULA PROTECTORA  
B02 LAMPARA DE REPUESTO  
B03 DOS (02) LENTES PROTECTORES

**C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**  
C01 220V / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

**D ADICIONALES**  
D01 CONTROL ON/OFF EN LA PIEZA DE MANO.  
D02 INTENSIDAD LUMINOSA NO MENOR A 400mW/cm2.  
D03 REGULACION PARA INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGENEA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : UNIDAD DENTAL CON SILLON INCORPORADO

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** ODONTOLOGIA.

**TIPOS DE PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO (ODONTOGRAMA), OPERATORIA DENTAL (CURACIONES, EXTRACCIONES) CIRUGIA DENTAL, PERIODONCIA, ODONTOTOLOGIA PREVENTIVA, CON LOS CONECTORES NECESARIOS PARA LAS PIEZAS DE MANO, JERINGA TRIPLE, EL SILLON DENTAL CON MOVIMIENTOS C.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERAL**

A01 CON MODULO DE CONTROL, LAMPARA DENTAL, SURTIDOR Y SOPORTE DE VASO, ESCUPIDERA Y SILLON DENTAL EN UN SISTEMA INTEGRADO.

A02 PEDAL DE CONTROL

#### **B COMPONENTES**

##### **MODULO DE CONTROL :**

B01 BANDEJA PORTA INSTRUMENTAL INCORPORADO

B02 MINIMO 04 SOPORTES PARA PIEZAS DE MANO Y JERINGA TRIPLE.

B03 BRAZO MOVIL Y AJUSTABLE

B04 CONECTORES DE PIEZAS DE MANO, TIPO BORDEN

##### **LAMPARA DENTAL :**

B05 LUZ HALOGENA ó BLANCA FRIA

B06 REFLECTOR PARABOLICO CON PANTALLA DICROICA O SIMILAR (SIN SOMBRA).

B07 MICA PROTECTORA PARA PANTALLA COMPLETA

B08 INTENSIDAD DE LUZ: ENTRE 18000 Y 25000 LUX

##### **ESCUPIDERA :**

B09 MATERIAL INOXIDABLE

B10 PROVISTA DE TRAMPA DE SOLIDOS

B11 FLUJO DE AGUA REGULABLE

##### **SURTIDOR Y SOPORTE PARA VASO :**

B12 SURTIDOR AUTOMATICO ó MANUAL

B13 SOPORTE INOXIDABLE

##### **SILLON DENTAL :**

B14 ELECTROMECHANICO

B15 BASE CON REVESTIMIENTO INOXIDABLE

B16 MOVIMIENTO DEL ASIENTO: HACIA ARRIBA Y HACIA ABAJO

B17 MOVIMIENTO DE INCLINACION DEL RESPALDAR: DESDE POSICION HORIZONTAL

B18 APOYO DE CABEZA ARTICULADO CON DESPLAZAMIENTO HACIA ARRIBA Y ABAJO

B19 RESPALDAR CON APOYABRAZOS INTEGRADO

B20 RESPALDAR CON ANCHO NO MENOR A 530mm.

B21 CAPACIDAD DE PESO NO MENOR A 150Kg

B22 TAPIZADO CARENTE DE COSTURAS

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : UNIDAD DENTAL CON SILLON INCORPORADO

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** ODONTOLOGIA.

**TIPOS DE PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

	<b>SISTEMA DE VACIO :</b>
B23	EJECTOR DE SALIVA MEDIANTE VENTURI POR AGUA Y/O AIRE
B24	EJECTOR DE ALTO VOLUMEN
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS :</b>
C01	NEGATOSCOPIO PARA PELICULA DENTAL ACOPLADO AL MODULO DE CONTROL.
C02	02 PIEZAS DE MANO DE TAMAÑOS DIFERENTES, DE 300000 RPM O MAS Y ROTOR ENCAPSULADO.
C03	01 MICROMOTOR CON PIEZA RECTA Y CONTRAANGULO
C04	01 JERINGA TRIPLE
C05	10 FRASCOS DE SPRAY LUBRICANTES DE PIEZA DE MANO CON CAPACIDAD MINIMA DE 350mL
C06	04 BOMBILLOS PARA LAMPARA DENTAL.
C07	01 TABURETE ERGONOMICO RODABLE Y DE ALTURA REGULABLE
C08	VINIL PROTECTOR PARA EL SILLON DENTAL.
C09	FILTRO DE AGUA EN CAJA DE CONEXIONES
C10	LLAVES DE PASO DE AGUA Y AIRE EN CAJA DE CONEXIONES
C11	REGULADOR DE PRESION DE AIRE COMPRIMIDO EN CAJA DE CONEXIONES
C12	UN (01) MANOMETRO PARA CONECTAR ENTRE LA PIEZA DE MANO Y EL CONECTOR DEL MODULO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA :</b>
D01	220 V ó 230V / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

E01	DOS NIVELES DE INTENSIDAD DE ILUMINACION EN LA LAMPARA DENTAL
E02	BRAZOS MOVILES DEL SILLON DENTAL
E03	PROGRAMACION DE UNA POSICION DE TRABAJO DEL SILLON DENTAL, POR LO MENOS.
E04	MOVIMIENTO DE RESPALDAR Y ASIEN TO DEL SILLON DENTAL CONTROLADOS POR PEDAL.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : ASPIRADOR DE SECRECION PARA SALA DE OPERACIONES**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : CENTRO QUIRURGICO**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS / NIÑOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 07 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN EXTRACCION DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS CORPORALES (SECRECIONES Y FLUIDOS) EN UNA SALA DE CIRUGIA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 RODABLE
- A02 INDICADOR DE PRESION NEGATIVA
- A03 CON FILTRO BACTERICIDA
- A04 PEDAL DE ACTIVACION

#### **B COMPONENTES**

##### **PRESION NEGATIVA**

- B01 RANGO DE PRESION : 0 A 630 mmHg ó MAS .
- B02 PRESION REGULABLE

##### **BOMBA DE VACIO**

- B03 DE BAJO NIVEL DE RUIDO
- B04 CAPACIDAD DE SUCCION NO MENOR A 35 Lts/min.

##### **FRASCO RECOLECTOR**

- B05 UNO ó DOS FRASCOS CON CAPACIDAD TOTAL DE CINCO (05) LITROS ó MAS.
- B06 DE PLASTICO ó VIDRIO TRANSPARENTE CON ESCALA DE MEDIDA.
- B07 ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
- B08 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE ó SOBREFLUJO

#### **C ACCESORIOS**

- C01 UN (01) FRASCO DE REPUESTO
- C02 DIEZ (10) CANULAS DE SUCCION ADULTOS, ESTERILIZABLES.
- C03 DIEZ (10) CANULAS DE SUCCION PEDIATRICAS, ESTERILIZABLES.
- C04 CINCUENTA (50) FILTROS BACTERICIDAS.

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- D01 220VAC ó 230VAC / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 FRASCO(S) RECOLECTOR(ES) DE PLASTICO CON ESCALA DE MEDIDA (PARA LA ESPECIFICACION B06).
- E02 CON SISTEMA DE SUCCION DE MODO INTERMITENTE.
- E03 LAS CANULAS DE SUCCION ADULTOS Y PEDIATRICAS ORIGINAL DEL MISMO FABRICANTE DEL EQUIPO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : ASPIRADOR DE SECRECION RODABLE**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : EMERGENCIA - HOSPITALIZACION - UCI**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS / NIÑOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 07 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN EXTRACCION DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS CORPORALES (SECRECIONES Y FLUIDOS).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 RODABLE
- A02 INDICADOR DE PRESION NEGATIVA
- A03 CON FILTRO BACTERICIDA

#### **B COMPONENTES**

##### **PRESION NEGATIVA**

- B01 RANGO DE PRESION : 0 A 570 mmHg ó MAS .
- B02 PRESION REGULABLE

##### **BOMBA DE VACIO**

- B03 DE BAJO NIVEL DE RUIDO
- B04 CAPACIDAD DE SUCCION NO MENOR A 20 Lts/min.

##### **FRASCO RECOLECTOR**

- B05 UNO ó DOS FRASCOS CON CAPACIDAD TOTAL DE TRES (03) LITROS ó MAS.
- B06 DE PLASTICO ó VIDRIO TRANSPARENTE CON ESCALA DE MEDIDA.
- B07 ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE
- B08 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE ó SOBREFLUJO

#### **C ACCESORIOS**

- C01 UN (01) FRASCO DE REPUESTO
- C02 DIEZ (10) CANULAS DE SUCCION ADULTOS, ESTERILIZABLES.
- C03 DIEZ (10) CANULAS DE SUCCION PEDIATRICAS, ESTERILIZABLES.
- C04 CINCUENTA (50) FILTROS BACTERICIDAS.

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- D01 220 ó 230VAC / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 FRASCO(S) RECOLECTOR(ES) DE PLASTICO CON ESCALA DE MEDIDA (PARA LA ESPECIFICACION B06).
- E02 CON SISTEMA DE SUCCION DE MODO INTERMITENTE.
- E03 LAS CANULAS DE SUCCION ADULTOS Y PEDIATRICAS ORIGINAL DEL MISMO FABRICANTE DEL EQUIPO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : EQUIPO DE ELECTROTERAPIA DE CORRIENTES MULTIPLES**

**UNIDADES FUNCIONALES : MEDICINA FISICA-REHABILITACION**

**TIPO DE PACIENTES : TODOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 06 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO: ANALGESIA Y ELECTROESTIMULACION MEDIANTE LA GENERACION DE ONDAS DE DIFERENTE FORMA, FRECUENCIA Y MAGNITUD, .

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL (TRANSPORTABLE).
A02	DOS (02) CANALES ó MAS.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>PANEL</b>
B01	PANEL DIGITAL DE FACIL VISUALIZACION Y MANIOBRA.
B02	PANTALLA LCD ó EQUIVALENTE PARA VISUALIZAR CONFIGURACION DE PARAMETROS: TIPO DE ONDA, INTENSIDAD DE CORRIENTE, TIEMPO DE TRATAMIENTO.
	<b>CORRIENTES DE BAJA FRECUENCIA</b>
B03	CORRIENTES DIADINAMICAS : MF, DF, CP, LP, CP-ID.
B04	CORRIENTE DE TRABERT.
B05	CORRIENTES PULSATILES, DOS (02) ó MAS TIPOS DE CORRIENTE PULSATIL ENTRE LOS SIGUIENTES TIPOS: TENS ó TENS BURST ó SIMETRICA ó ASIMETRICA.
B06	CORRIENTE VMS ó CORRIENTE PULSATIL RECTANGULAR ALTERNA.
B07	CORRIENTE GALVANICA.
	<b>CORRIENTES DE MEDIA FRECUENCIA</b>
B08	CORRIENTE CONTINUA INTERRUPTIDA DE FRECUENCIA MEDIA (DC)
B09	CORRIENTE ALTERNA INTERRUPTIDA DE FRECUENCIA MEDIA (AC) ó CORRIENTE RUSA (KOTH).
B10	CORRIENTE INTERFERENCIAL BIPOLAR.
B11	CORRIENTE INTERFERENCIAL TETRAPOLAR.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	SEIS (06) CABLES BIFILARES DE PACIENTE
C02	OCHO (08) ELECTRODOS DE GOMA FLEXIBLE: 02 TAMAÑO GRANDE, 04 TAMAÑO MEDIANO, 02 TAMAÑO PEQUEÑO, CADA UNO CON SUS RESPECTIVAS ALMOHADILLAS.
C03	DOS (02) CINTAS FIJADORAS GRANDES
C04	DOS (02) CINTAS FIJADORAS PEQUEÑAS
C05	CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220 ó 230 VAC / 60 Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	CON PROGRAMAS PRE-ESTABLECIDOS.
E02	CON CON CAPACIDAD DE CREAR Y ALMACENAR PROGRAMAS PROPIOS.
E03	CON ELECTRODIAGNOSTICO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO: EQUIPO DE TERAPIA COMBINADA (ELECTROTERAPIA / ULTRASONIDO)**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : MEDICINA FISICA - REHABILITACION**

**TIPO DE PACIENTES : TODOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 06 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO: ANALGESIA, ELECTROESTIMULACION Y ULTRASONOTERAPIA, MEDIANTE LA GENERACION DE ONDAS DE DIFERENTE FORMA, FRECUENCIA Y MAGNITUD.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL (TRANSPORTABLE)
A02	PARA TRATAMIENTO CON ULTRASONIDO Y ELECTROTERAPIA
A03	DOS CANALES ó MAS PARA EL MODO DE ELECTROESTIMULACION POR CORRIENTE.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>PANEL</b>
B01	PANEL DIGITAL DE FACIL VISUALIZACION Y MANIOBRA.
B02	PANTALLA LCD ó EQUIVALENTE PARA VISUALIZAR CONFIGURACION DE PARAMETROS: TIPO DE ONDA, INTENSIDAD, TIEMPO DE TRATAMIENTO.
	<b>ULTRASONIDO TERAPEUTICO Y TERAPIA COMBINADA</b>
B03	01 CANAL DE SALIDA ó MAS
B04	EMISION: PULSATIL Y CONTINUO
B05	INTENSIDAD: 0 A 2 W/cm <sup>2</sup> ó MAS EN MODO CONTINUO
B06	DOS (02) TRANSDUCTORES DE FRECUENCIA ENTRE 0.75 y 1.5 Mhz CON AREAS DE CONTACTO DIFERENTES.
B07	DOS (02) TRANSDUCTORES DE FRECUENCIA ENTRE 2.5 y 3.5 Mhz CON AREAS DE CONTACTO DIFERENTES.
B08	CON SOPORTE DE CABEZALES.
	<b>CORRIENTES DE BAJA FRECUENCIA</b>
B09	CORRIENTES DIADINAMICAS : MF, DF, CP, LP, CP-ID.
B10	CORRIENTE DE TRABERT.
B11	CORRIENTES PULSATILES, DOS (02) ó MAS TIPOS DE CORRIENTE PULSATIL ENTRE LOS SIGUIENTES TIPOS: TENS ó TENS BURST ó SIMETRICA ó ASIMETRICA.
B12	CORRIENTE VMS ó CORRIENTE PULSATIL RECTANGULAR ALTERNA.
B13	CORRIENTE GALVANICA.
	<b>CORRIENTES DE MEDIA FRECUENCIA</b>
B14	CORRIENTE CONTINUA INTERRUMPIDA DE FRECUENCIA MEDIA (DC)
B15	CORRIENTE ALTERNA INTERRUMPIDA DE FRECUENCIA MEDIA (AC) ó CORRIENTE RUSA (KOTH).
B16	CORRIENTE INTERFERENCIAL BIPOLAR.
B17	CORRIENTE INTERFERENCIAL TETRAPOLAR.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	SEIS (06) CABLES BIFILARES DE PACIENTE
C02	OCHO (08) ELECTRODOS DE GOMA FLEXIBLE: 02 TAMAÑO GRANDE, 04 TAMAÑO MEDIANO, 02 TAMAÑO PEQUEÑO, CADA UNO CON SUS RESPECTIVAS ALMOHADILLAS.
C03	DOS (02) CINTAS FIJADORAS GRANDES
C04	DOS (02) CINTAS FIJADORAS PEQUEÑAS
C05	CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220 ó 230 VAC / 60 Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	CON PROGRAMAS PRE-ESTABLECIDOS.
E02	CON CON CAPACIDAD DE CREAR Y ALMACENAR PROGRAMAS PROPIOS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ESPECTROFOTOMETRO  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO DE ANALISIS SEMI AUTOMATIZADO, UTILIZADO PARA LA DETERMINACION DE LOS DIVERSOS COMPONENTES (ANALITOS) DE UNA MUESTRA, UTILIZANDO METODOS FOTOMETRICOS, CINETICOS CON DIFERENTES LONGITUDES DE ONDA. OPTICAMENTE DETERMINA LA ABSORCION O TRANSMISION DE LONGITUDES DE ONDAS CARACTERISTICAS DE ENERGIA RADIANTE (LUZ) POR UNA MUESTRA QUIMICA EN SOLUCION.

**USO CLINICO:** PARA DETERMINAR LAS CONCENTRACIONES DE SOLUCIONES PARA ANALISIS CUANTITATIVOS POR METODOS DE PUNTO FINAL, CINETICO DE LAS DIFERENTES MUESTRAS (PRUEBAS BIOQUIMICAS EN GENERAL, BIOQUIMICAS: GLUCOSA, UREA, CREATININA; ENZIMAS Y METABOLITOS, HEMATOLOGICOS: HEMOGLOBINA Y FIBRINOGENO).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	APTO PARA REALIZAR LOS SIGUIENTES MODOS DE OPERACIÓN: FOTOMETRICO, ESCANEADO DE ESPECTRO, ANALISIS EN MULTIPLES LONGITUDES DE ONDA, CINETICA Y CUANTITATIVO.
A02	PANTALLA DE VISUALIZACION DIGITAL
A03	INTERFASE DE COMUNICACIÓN RS232
	<b>CONTROL</b>
A04	CALIBRACION AUTOMATICA
A05	DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO
A06	SISTEMA DE CONTROL DE TEMPERATURA
	<b>PARAMETROS</b>
A07	RANGO DE LONGITUD DE ONDA: DESDE 340nm O MENOR A 800nm O MAYOR.
A08	PRECISION DE LONGITUD DE ONDA: $\pm 1.0$ nm O MENOR.
A09	ANCHO DE BANDA ESPECTRAL: 5nm O MENOR.
A10	VELOCIDAD DE ESCANEADO MAYOR O IGUAL A 1000nm/min.
A11	RANGO FOTOMETRICO DE ABSORBANCIA DE 0 A 2A O MAYOR
A12	APROXIMACION FOTOMETRICA: $\pm 0.005$ A O MENOR
A13	CORRIMIENTO DE LA ABSORBANCIA: 0.002A/HORA O MENOR
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
B01	IMPRESORA INCORPORADA
B02	SISTEMA DE ASPIRACION DE MUESTRA (CUBETA DE FLUJO, BOMBA DE ASPIRACION, FRASCO DE RESIDUOS, TUBOS, CONECTORES, ETC.).
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	DOS LAMPARAS HALOGENAS DE REPUESTO
C02	CUATRO (04) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA
C03	CABLE Y SOFTWARE DE INTERCONEXION A PC
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	SISTEMA DE VALIDACION DEL EQUIPO
E02	RUIDO MENOR O IGUAL A $\pm 0.001$ A A 340nm Y 0A
E02	LUZ ESPUREA MENOR O IGUAL A 0.05%T A 340nm

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : REFLECTOMETRO PARA CONTROL DE DIABETES

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : CONSULTA EXTERNA

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO BIOMEDICO, UTILIZADO PARA EL EXAMEN E INTERPRETACION SEMICUANTITATIVA DE VALORES DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR EN LA CONSULTA EXTERNA, CON EL USO DE UNA CINTA REACTIVA Y LA REFRACCION DE UNA DETERMINADA ONDA DE LUZ.

**USO CLINICO:** INTERPRETACION SEMICUANTITATIVA DE VALORES DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR, MEDICION SEMICUANTITATIVA DE VALORES DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR EN TIEMPO INMEDIATO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 EQUIPO PORTATIL.
- A02 MEDIDA MEDIANTE USO DE TIRAS SECAS.
- A03 PARAMETRO A MEDIR: GLUCOSA COMO MINIMO.
- A04 VISUALIZACION DIGITAL DE LOS RESULTADOS.
- A05 UTILIZACION DIRECTA DE SANGRE (SANGRE CAPILAR).

#### **B ACCESORIOS**

- B01 DOS LANCETEROS PARA EXTRACION DE SANGRE CON SISTEMA DE AUTOBLEQUEO PARA EVITAR LA REUTILIZACION DE LANCETAS.
- B02 200 UNIDADES DE LANCETAS.
- B03 100 TIRAS REACTIVAS.

#### **C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- C01 FUNCIONAMIENTO A BATERIA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 VOLUMEN MAXIMO DE MUESTRA 50 $\mu$ L.
- D02 PRECISION:  $\pm$ 5% O MENOR.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : FOTOMETRO DIGITAL  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO DE ANALISIS SEMIAUTOMATIZADO, UTILIZADO PARA LA DETERMINACION DE LOS DIVERSOS COMPONENTES (ANALITOS) DE UNA MUESTRA UTILIZANDO EL METODO FOTOMETRICO, PUNTO FINAL, CINETICO, CON DIFERENTES LONGITUDES DE ONDA, OPTICAMENTE DETERMINA LA ABSORCION O TRANSMISION DE LONGITUDES DE ONDAS CARACTERISTICAS DE ENERGIA RADIANTE (LUZ) POR UNA MUESTRA QUIMICA EN SOLUCION, CAPACIDAD DE CONTROL DE TEMPERATURA PROGRAMABLE.

**USO CLINICO:** SE USA PARA DETERMINAR LAS CONCENTRACIONES DE SOLUCIONES PARA ANALISIS CUANTITATIVOS POR METODO FOTOMETRICO, PUNTO FINAL, CINETICO, DE LAS DIFERENTES MUESTRAS (PRUEBAS BIOQUIMICAS EN GENERAL, BIOQUIMICAS: GLUCOSA, UREA, CREATININA; ENZIMAS Y METABOLITOS, HEMATOLOGICOS: HEMOGLOBINA Y FIBRINOGENO).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 PANTALLA DE VISUALIZACION DIGITAL
- A02 INTERFASE DE COMUNICACIÓN PARA CONEXIÓN A COMPUTADORA Y/O IMPRESORA EXTERNA.
- A03 APTO PARA REALIZAR LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS: FOTOMETRICO (ABSORBANCIA, CONCENTRACIONES), PUNTO FINAL Y CINETICA.

#### **CONTROL**

- A04 DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO
- A05 CALIBRACION AUTOMATICA
- A06 AUTOCERO AUTOMATICO

#### **PARAMETROS**

- A07 LONGITUDES DE ONDA SELECCIONABLES: 340nm, 405nm, 505nm Y 620nm COMO MINIMO.
- A08 RANGO FOTOMETRICO DE ABSORBANCIA: DE 0Abs O MENOR A 2A O MAYOR
- A09 RESOLUCION NO MAYOR A 0.001A
- A10 VOLUMEN MINIMO DE MUESTRA REQUERIDA NO MAYOR A 0.5ml.

#### **B COMPONENTES**

- B01 FUENTE DE LUZ: LAMPARA HALOGENA
- B02 RUEDA DE FILTROS PARA UN MINIMO DE SEIS POSICIONES, DEBEN INCLUIR LOS SEIS FILTROS.
- B03 SISTEMA DE ASPIRACION DE MUESTRA (CUBETA DE FLUJO, BOMBA DE ASPIRACION, FRASCO DE RESIDUOS, TUBOS, CONECTORES, ETC.).
- B04 IMPRESORA INCORPORADA

#### **C ACCESORIOS**

- C01 DOS CUVETAS DE CUARZO COMO MINIMO
- C02 DOS LAMPARAS DE REPUESTO
- C03 TRES (03) FRASCOS CON SOLUCION DE LAVADO
- C04 CUATRO (04) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA
- C05 CABLE Y SOFTWARE DE INTERCONEXION A PC

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- D01 220VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 SISTEMA DE CONTROL DE TEMPERATURA PELTIER, CON TEMPERATURAS SELECCIONABLES O PROGRAMABLES.
- E02 TEMPERATURAS SELECCIONABLES O PROGRAMABLES: 25, 30 Y 37°C.
- E03 PROGRAMAS CON TECNICAS DE MEDIDAS
- E04 MEMORIA DE ALMACENAMIENTO DE DATOS Y RESULTADOS

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITOS

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA, BANCO DE SANGRE

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO BIOMEDICO, UTILIZADO PARA LA DETERMINACION DE HEMATOCRITO SANGUINEO.

**USO CLINICO:** CENTRIFUGACION DE SANGRE TOTAL, PARA MEDICION DEL HEMATOCRITO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A** GENERALES

A01 SISTEMA DE BLOQUEO DE LA TAPA DURANTE FUNCIONAMIENTO

A02 VELOCIDAD DEL ROTOR ENTRE 11000 A 14500RPM

A03 TIEMPO SELECCIONABLE; 5 MINUTOS COMO MINIMO

#### **B** COMPONENTES

B01 ROTOR PARA MICROHEMATOCRITOS CON TAPA PARA UNA CAPACIDAD DE 24 CAPILARES.

#### **C** ACCESORIOS

C01 CAPILARES DE MICROHEMATOCRITOS (200 UNIDADES COMO MINIMO)

C02 CARTILLA DE LECTURA

#### **D** REQUERIMIENTO DE ENERGIA

D01 220VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E** ADICIONALES

E01 NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 65 dB

E02 INDICADOR ELECTRONICO DIGITAL DE VELOCIDAD Y TIEMPO

E03 SISTEMA DE FRENADO DEL ROTOR

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : CENTRIFUGA DE MESA (400 a 750ml.)  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA - ANATOMIA PATOLOGICA  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO BIOMEDICO, UTILIZADO PARA LA SEPARACION DE SUERO/PLASMA DE LA MUESTRA SANGUINEA A TRAVES DE UN MOVIMIENTO CENTRIFUGO A VELOCIDAD Y TIEMPO DETERMINADO.

**USO CLINICO:** EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN DEL PROCESO DE CENTRIFUGADO, EXAMENES DEL SEDIMENTO URINARIO Y LIQUIDOS BIOLOGICOS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CAPACIDAD MAXIMA DE LA CENTRIFUGA ENTRE 400 A 750 ml. INCLUSIVE.
A02	CAMARA CONSTRUIDO DE ACERO
A03	SISTEMA DE SEGURIDAD PARA LA APERTURA DE LA TAPA.
A04	DETECCION DE DESBALANCE EN EL ROTOR.
A05	NIVEL DE RUIDO NO MAYOR A 66dBA.
	<b>CONTROL</b>
A06	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
A07	PROGRAMACION DE LOS PARAMETROS: VELOCIDAD Y TIEMPO.
	<b>PARAMETROS</b>
A08	VELOCIDAD MAXIMA ALCANZABLE CON ROTOR OSCILANTE ENTRE 3500 A 7000 RPM INCLUSIVE.
A09	TEMPORIZADOR PROGRAMABLE HASTA 30 MINUTOS COMO MINIMO.
A10	CAPACIDAD PARA 24 TUBOS EN ROTOR OSCILANTE COMO MINIMO (LOS TUBOS DEBEN TENER UNA CAPACIDAD DENTRO DEL RANGO DE 11 A 20ml).
	<b>VISUALIZACION E INDICADORES</b>
A11	VISUALIZACION DIGITAL DE LOS PARAMETROS DE CENTRIFUGACION.
A12	VISUALIZACION DE LA VELOCIDAD Y TIEMPO ACTUAL.
A13	INDICADOR DE PUERTA ABIERTA.
A14	INDICADOR DE DESBALANCE EN EL ROTOR.
A15	INDICADOR DE ROTOR EN MOVIMIENTO.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
B01	MOTOR DE INDUCCION LIBRE DE MANTENIMIENTO.
B02	UN (01) ROTOR OSCILANTE PARA CUATRO CABEZALES.
B03	UN (01) ROTOR ANGULAR FIJO PARA 12 TUBOS DE 15ml COMO MINIMO
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	CUATRO BUCKETS SELLADOS (CON TAPA).
C02	UN JUEGO COMPLETO DE ADAPTADORES PARA TUBOS DE 50 ml, PARA UN TOTAL DE 4 TUBOS POR ROTOR COMO MINIMO.
C03	UN JUEGO COMPLETO DE ADAPTADORES PARA TUBOS DE 11 - 20 ml, PARA UN TOTAL DE 24 TUBOS POR ROTOR COMO MINIMO.
C04	UN JUEGO COMPLETO DE ADAPTADORES PARA TUBOS DE 5 -10 ml, PARA UN MINIMO DE 24 TUBOS POR ROTOR COMO MINIMO.
C05	LLAVE PARA CAMBIO DE ROTOR.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	DIAGNOSTICO DE FUNCIONAMIENTO.
E02	PROGRAMACION DE TIPO DE FRENADO: RAPIDO Y SUAVE.
E03	MEMORIZACION DE LOS ULTIMOS PARAMETROS PROGRAMADOS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : DESTILADOR DE AGUA DE 4 LPH**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : PATOLOGIA CLINICA, FARMACIA, CENTRAL DE ESTERILIZACION**

**TIPO DE PACIENTE : TODOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO DE TRATAMIENTO DE AGUA, DE USO HOSPITALARIO, EL CUAL UTILIZA UN SISTEMA FISICO DE EVAPORACION, CONDENSACION, CON SISTEMAS DE SEGURIDAD Y DETECCION DE IMPUREZAS, CON UNA FUENTE PROPIA DE GENERACION DE CALOR, DE FACIL MANTENIMIENTO.

**USO CLINICO:** OBTENCION DE AGUA DESTILADA PARA PREPARACION DE REACTIVOS, USO EN LA DETERMINACION DE PRUEBAS DE LABORATORIO, ENJUAGUE FINAL DE LAVADO DE MATERIAL, OTROS PROCESOS DONDE SE REQUIERA AGUA PURA (FARMACIA, CENTRO QUIRURGICO).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 CAPACIDAD DE SALIDA DE 3 A 6 LPH
- A02 CONSTRUCCION METALICA ADECUADO PARA USO HOSPITALARIO
- A03 EVAPORADOR DE DOBLE PARED
- A04 FUENTE DE CALOR ELECTRICO
- A05 SISTEMA DE CONTROL AUTOMATICO
- A06 PROTECCION DE BAJO NIVEL DE AGUA
- A07 AGUA DESTILADA LIBRE DE PIROGENOS
- A08 AGUA DE INGRESO PRECALENTADA EN EL CONDENSADOR
- A09 VALVULA DE DRENAJE

#### **B COMPONENTES**

- B01 CONDUCTIVIMETRO

#### **C ACCESORIOS**

- C01 BOTELLA DE ALMACENAMIENTO DE MATERIAL ADECUADO CON CAPACIDAD MAYOR A 30l.
- C02 SOPORTE PARA EL MONTAJE DEL EQUIPO DESTILADOR EN PARED

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- D01 220VAC ó 230VAC, 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 VENTILACION EN EL CONDENSADOR PARA ELIMINACION DE GASES
- E02 DETECTOR O DESCONCENTRADOR DE IMPUREZAS EN EL EVAPORADOR

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ESTUFA (35 A 55 LITROS)  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO UTILIZADO PARA ATEMPERAR Y SECAR MATERIAL, UTILIZANDO CALOR SECO A UNA DETERMINADA TEMPERATURA.

**USO CLINICO:** ATEMPERAR Y SECAR MATERIALES.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERIOR DE 35 A 55 LITROS INCLUSIVE.
A02	CAMARA DE ACERO INOXIDABLE.
A03	CON CIRCULACION FORZADA DE AIRE (VENTILADOR).
A04	INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA.
	<b>CONTROL</b>
A05	REGULADOR ELECTRONICO DE TEMPERATURA DESDE LA TEMPERATURA AMBIENTE + 10°C O MENOS HASTA 200°C O MAYOR.
A06	DESVIACION ESPACIAL DE LA TEMPERATURA EN LA CAMARA NO MAYOR A $\pm 3^{\circ}\text{C}$ .
A07	PROTECCION CONTRA SOBRE TEMPERATURA.
A08	TEMPORIZADOR DE 12 HORAS COMO MINIMO CON INDICADOR DIGITAL
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	JUEGO DE DOS (03) BANDEJAS COMO MINIMO.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	TIEMPO DE CALENTAMIENTO NO MAYOR A 60 MINUTOS PARA 200°C O MAYOR TEMPERATURA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : INCUBADORA DE CULTIVO (20 A 38 LT)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 24 HORAS DIARIAS / 6 DIAS A LA SEMANA

### APLICACIONES FUNCIONALES

CREAR UN AMBIENTE ADECUADO PARA ACELERAR EL CRECIMIENTO ARTIFICIAL DE MICROORGANISMOS SEMBRADOS EN UN MEDIO DE CULTIVO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 VOLUMEN DE LA CAMARA INTERIOR: 20 A 38 LITROS
- A02 DE DOS PUERTAS, PUERTA INTERIOR DE VIDRIO
- A03 CAMARA INTERNA DE ACERO INOXIDABLE
- A04 INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA Y TIEMPO

#### **CONTROL**

- A05 REGULADOR ELECTRONICO DE TEMPERATURA
- A06 RANGO DE TEMPERATURA: COMO MINIMO +7°C POR ENCIMA DE LA TEMPERATURA AMBIENTE A 70°C O MAS.
- A07 DESVIACION DE LA TEMPERATURA MENOR A  $\pm 1^\circ\text{C}$  A 37°C
- A08 PROTECCION CONTRA SOBRE TEMPERATURA
- A09 TEMPORIZADOR ELECTRONICO PROGRAMABLE
- A10 PUERTO DE COMUNICACIÓN RS232

#### **B ACCESORIOS :**

- B01 JUEGO DE DOS (02) BANDEJAS COMO MINIMO
- B02 SOPORTE PARA TUBOS VARIOS DIAMETROS
- B03 CABLE DE INTERFASE RS 232 CON PROGRAMA DE COMUNICACIÓN
- B04 TERMOMETRO EXTERNO PARA CONTROL DE CALIDAD

#### **C REQUERIMIENTO DE ENERGIA :**

- C01 220VAC ó 230VAC.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 CONTROLADOR TIPO PID

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO, UTILIZADO PARA LA PROTECCION DEL AMBIENTE, LA MUESTRA Y PRINCIPALMENTE AL OPERADOR, DE LA POSIBLE CONTAMINACION CON LOS AGENTES PATOGENOS DIVERSOS, QUE SON MANIPULADOS EN EL AREA. UTILIZA FLUJO DE AIRE, QUE SE MUEVE DENTRO DE UN ESPACIO DEFINIDO CON VELOCIDAD UNIFORME EN UNA MISMA DIRECCION, Y QUE POSEEN FILTROS QUE RETIENEN PARTICULAS DE AIRE Y MICROORGANISMOS CONTAMINANTES.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	SEGURIDAD BIOLOGICA CLASE II, TIPO A/B3.
A02	CUMPLIMIENTO DEL STANDARD NSF 49.
A03	DIMENSION INTERIOR DE LA CABINA; ANCHO: MAYOR ó IGUAL A 1150mm, ALTO: MAYOR ó IGUAL A 450mm, FONDO:MAYOR ó IGUAL A 540mm.
A04	NIVEL DE RUIDO NO MAYOR A 65dB(A).
	<b>CABINA</b>
A05	VENTANA DESLIZABLE DE CRISTAL
A06	ABERTURA DE LA VENTANA: 10"
A07	SUPERFICIE DE TRABAJO REMOVIBLE DE ACERO INOXIDABLE.
	<b>SEGURIDAD</b>
A08	PROTECCION CONTRA ESCAPES DE AIRE AL EXTERIOR DE LA CABINA.
	<b>PANEL DE CONTROL</b>
A09	FLUJO DE AIRE MAYOR ó IGUAL A 95 FPM, A UNA ABERTURA DE 10" DE LA VENTANA
A10	CON INDICADOR DE ALARMA DE BAJO FLUJO DE AIRE
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
B01	DOS FILTROS HEPA CON 99.99% DE EFICIENCIA PARA PARTICULAS DE 0.3µm UNO PRINCIPAL Y OTRO DE EXTRACCION.
B02	LAMPARA PARA ILUMINACION EN EL AREA DE TRABAJO.
B03	LAMPARA UV PARA ESTERILIZACION.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	BASE METALICA PARA LA CAMPANA QUE PERMITA TRABAJAR SENTADO Y CON DESCANSO PARA LOS PIES.
C02	TOMA Y VALVULA DE GAS.
C03	TOMACORRIENTE INCORPORADO.
C04	DOS (02) FILTROS HEPA CON 99.99% DE EFICIENCIA PARA PARTICULAS DE 0.3µm DE REPUESTO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	SISTEMA DE COMPENSACION DEL FLUJO POR SATURACION DE FILTRO
E02	MEDIDOR DE PRESION EN EL FILTRO ó SISTEMA ALTERNATIVO PARA DETERMINAR LA SATURACION DEL FILTRO.
E03	VENTANA DE CRISTAL DE FACIL APERTURA POR MEDIO DE SISTEMA CONTRABALANCEADA U OTRO MECANISMO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : REFRIGERADORA PARA BANCO DE SANGRE (15 A 25 PIES CUBICOS)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : BANCO DE SANGRE

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO BIOMEDICO, UTILIZADO PARA LA CONSERVACION DE PRODUCTOS Y DERIVADOS SANGUINEOS, POR UN DETERMINADO TIEMPO PARA UNA ADECUADA PRESERVACION DE LOS MISMOS, PARA LO CUAL CUMPLE CON DETERMINADAS CONDICIONES DE CONTROL DE TEMPERATURA Y LAS ALARMAS RESPECTIVAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 MODELO VERTICAL
- A02 CAPACIDAD ENTRE 15 A 25 PIES CUBICOS
- A03 CAMARA INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE
- A04 PUERTA CON SEGURO, TIPO EXHIBIDOR: DOBLE CRISTAL (MINIMO)
- A05 AISLAMIENTO DE POLIURETANO O URETANO
- A06 GAS REFRIGERANTE LIBRE DE CFC
- A07 COMPRESOR CON UNA POTENCIA NO MENOR A 1/3 HP
- A08 SISTEMA DE CIRCULACION FORZADA DE AIRE EN EL INTERIOR DE LA CAMARA.
- A09 SISTEMA DE ILUMINACION INTERIOR
- A10 VISUALIZACION ELECTRONICA DIGITAL DE TEMPERATURA

#### **CONTROL**

- A11 TEMPERATURA MEDIA DE OPERACIÓN: 4°C.
- A12 SENSORES DE TEMPERATURA PARA MEDIDA DE TEMPERATURA EN LA PARTE INFERIOR Y SUPERIOR DE LA CAMARA.
- A13 DESCARCHADO AUTOMATICO
- A14 CONEXIÓN PARA ALARMA REMOTA
- A15 BATERIA DE RESPALDO CONTRA FALLA DE ENERGIA
- A16 ALARMA AUDIBLE PARA VARIACIONES DE TEMPERATURA FUERA DE RANGO DE TRABAJO O FALLA DE ENERGIA.
- A17 SILENCIADOR DE ALARMAS

#### **B COMPONENTES**

- B01 BANDEJAS SEPARADORAS INTERIORES
- B02 CON REGISTRADOR DE TEMPERATURA (TERMOGRAFO)

#### **C ACCESORIOS**

- C01 CARTILLAS CIRCULARES PARA REGISTRO DE TEMPERATURA DE 7 DIAS

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- D01 220VAC ó 230VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 SISTEMA PARA PRUEBAS DE ALARMAS DE TEMPERATURA
- E02 ALARMA DE PUERTA ABIERTA

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : REFRIGERADORA PARA LABORATORIO(15 a 25 pies<sup>3</sup>)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA

**TIPO DE PACIENTE** : TODOS

**FRECUENCIA DE USO** : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO BIOMEDICO, UTILIZADO PARA LA CONSERVACION DE LOS DIFERENTES INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO, POR UN TIEMPO DETERMINADO, PARA UNA ADECUADA PRESERVACION DE LOS MISMOS, PARA LOS CUAL CUMPLE CON DETERMINADAS CONDICIONES DE CONTROL DE TEMPERATURA Y LAS ALARMAS RESPECTIVAS.

**USO CLINICO:** CONSERVACION DE REACTIVOS, CONSERVACION DE MUESTRAS Y SUEROS, CONSERVACION DE MEDIOS DE CULTIVOS Y DISCOS DE SENSIBILIDAD ANTIBIOTICA DE 4 A 8°C.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 MODELO VERTICAL
- A02 CAPACIDAD DE LA CAMARA INTERNA; NO MENOR A 15 NI MAYOR A 25 PIES CUBICOS.
- A03 CAMARA INTERIOR FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE
- A04 AISLAMIENTO DE URETANO O POLIURETANO
- A05 GAS REFRIGERANTE LIBRE DE CFC
- A06 COMPRESOR CON UNA POTENCIA NO MENOR A 1/3 HP
- A07 PUERTA TIPO EXHIBIDOR DE DOBLE CRISTAL (MINIMO) CON SEGURO
- A08 CON ILUMINACION INTERIOR
- A09 DISPLAY DIGITAL PARA LECTURA DE LA TEMPERATURA EN LA CAMARA INTERIOR.

#### **CONTROL**

- A10 TEMPERATURA DE TRABAJO REGULABLE DE 4 O MENOS A 8°C A MAS, CON UNA APROXIMACION DE  $\pm 1^\circ\text{C}$ .
- A11 DOBLE SENSOR DE TEMPERATURA
- A12 SISTEMA DE FLUJO DE AIRE FORZADO EN LA CAMARA INTERIOR
- A13 CON DEFROST AUTOMATICO
- A14 ALARMA AUDIOVISUAL DE DESVIACION DE LA TEMPERATURA Y FALLA DE ENERGIA.
- A15 SILENCIADOR DE ALARMA

#### **B COMPONENTES**

- B01 BANDEJAS REMOVIBLES DE POSICION AJUSTABLE

#### **C ACCESORIOS**

- C01 JUEGO DE CUATRO (04) BANDEJAS COMO MINIMO
- C02 TERMOMETRO EXTERNO PARA CONTROL DE CALIDAD

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA :**

- D01 220VAC ó 230VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 SISTEMA PARA PRUEBAS DE ALARMAS DE TEMPERATURA
- E02 ALARMA DE PUERTA ABIERTA

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : PHMETRO DIGITAL  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA, FARMACIA  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO PORTATIL DE MEDICION, UTILIZADO PARA MEDIR EL PH DE UN FLUIDO, QUE ES LA EXPRESION RELACIONADA A LA CONCENTRACION DE IONES HIDROGENO Y QUE DEFINE UN FLUIDO COMO ACIDO, BASE O NEUTRO, UTILIZA UN ELECTRODO SENSIBLE Y UN SISTEMA DE LECTURA DE DATOS.

**USO CLINICO:** MEDICION DE PH DE DIVERSAS SOLUCIONES DE USO EN EL LABORATORIO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	DE SOBRE MESA.
A02	LECTURA DIGITAL DE pH Y TEMPERATURA SIMULTANEAMENTE.
	<b>PARAMETROS</b>
A03	RANGO DE MEDIDA DE pH, DE 0 A 14
A04	RESOLUCION DE pH, MENOR O IGUAL A 0.01
A05	PRECISION DE pH MENOR O IGUAL $\pm 0.01$
A06	RANGO DE MEDIDA DE TEMPERATURA, MINIMO MENOR O IGUAL A 0°C; MAXIMO MAYOR O IGUAL A 90°C.
A07	RESOLUCION DE LA TEMPERATURA, MENOR O IGUAL A 0.1°C
A08	PRECISION DE TEMPERATURA MENOR O IGUAL $\pm 0.5^\circ\text{C}$
A09	COMPENSACION AUTOMATICA DE TEMPERATURA
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) SOLUCIONES DE CALIBRACION COMO MINIMO DE 200 ml CADA UNO DE DIFERENTE pH (ACIDO Y BASE), CON VALORES ENTRE 6 Y 10.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	FUNCIONAMIENTO A BATERIA Y/O 220VAC ó 230VAC.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CALIBRACION AUTOMATICA, EN DOS O MAS PUNTOS.
D02	RECONOCIMIENTO DE SOLUCIONES DE CALIBRACION (TAMPONES)

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : BAÑO MARIA (10 A 15 Lt.)  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : PATOLOGIA CLINICA  
**TIPO DE PACIENTE** : TODOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EQUIPO UTILIZADO PARA LA INCUBACION DE DIFERENTES PRUEBAS DE LABORATORIO UTILIZANDO UNA CAMARA QUE CONTIENE AGUA DESTILADA, CON CAPACIDAD DE GRADUAR LA TEMPERATURA CONFORME A LA NECESIDAD.

**USO CLINICO:** INCUBACION DE PRUEBAS BIOQUIMICAS, MICROBIOLOGICAS, HEMATOLOGICAS E INMUNOLOGICAS.

**PROCEDIMIENTOS A REALIZAR CON EL EQUIPO:** INACTIVACION DEL COMPLEMENTO, DETERMINACIONES ENZIMATICAS, PRUEBAS DE PUNTO FINAL; GLUCOSA, UREA, CREATININA, PRUEBAS DE COAGULACION, ETC.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CAPACIDAD DEL RESERVORIO ENTRE 10 Y 15 LITROS INCLUSIVE
A02	RESERVORIO CONSTRUIDO EN ACERO INOXIDABLE
A03	CON DISPOSITIVO DE DRENAJE
	<b>SISTEMA DE CONTROL</b>
A04	TEMPERATURA PROGRAMABLE
A05	RANGO DE PROGRAMACION DE LA TEMPERATURA: MINIMO MENOR ó IGUAL A 10°C SOBRE LA TEMPERATURA AMBIENTE; MAXIMO MAYOR ó IGUAL A 90°C.
A06	VARIACION DE LA TEMPERATURA PROGRAMADA: MENOR ó IGUAL A 0.5°C
A07	VISUALIZACION DIGITAL DE LA TEMPERATURA ACTUAL Y PROGRAMADA
A08	PROTECCION CONTRA SOBRETENPERATURA
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	TAPA TIPO INCLINADA
B02	DOS (02) SOPORTES COMO MINIMO PARA TUBOS DE 12x75mm
B03	DOS (02) SOPORTES COMO MINIMO PARA TUBOS DE 13x100mm
B04	UN (01) SOPORTE COMO MINIMO PARA TUBOS DE 15x100mm
B05	MANGUERA DE DRENAJE
B06	TERMOMETRO DE MERCURIO EXTERNO CON SOPORTE PARA SU INMERSION EN LA CAMARA.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
D02	SISTEMA DE CONTROL O DETECCION DEL BAJO NIVEL DE AGUA.
D03	INDICADORES DE ESTADO EQUIPO CALENTANDO Y ALARMA

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AREAS CRITICAS (EMERGENCIA, RECUPERACION)**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS - NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN MONITOREO CONTINUO DE LOS SIGNOS VITALES DEL PACIENTE: SEÑAL ELECTRICA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, PORCENTAJE DE SATURACION DE OXIGENO EN LA SANGRE ARTERIAL, PRESION SANGUINEA NO INVASIVA Y TEMPERATURA CORPORAL DEL PACIENTE.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 DE PARAMETROS PRECONFIGURADOS ó MODULARES (MONITOR Y MODULOS DE LA MISMA MARCA).
- A02 FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACION DE OXIGENO, PRESION NO INVASIVA Y TEMPERATURA, INCLUYENDO EL REGISTRADOR.
- A03 CON TENDENCIAS.

#### **B COMPONENTES**

##### **PANTALLA**

- B01 A COLOR.
- B02 TAMAÑO : 8" DIAGONAL ó MAS.
- B03 RESOLUCION : 640 x 480 PIXELS ó MAS.
- B04 GRAFICA DE 03 ONDAS SIMULTANEAS COMO MINIMO.

##### **ELECTROCARDIOGRAMA ( ECG )**

- B05 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B06 RANGO : 30 a 250 bpm ó MAS AMPLIO.
- B07 SELECCIÓN ENTRE 07 DERIVADAS ó MAS : I, II, III, aVR, aVL, aVF, V .
- B08 DETECCION O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS.
- B09 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA.
- B10 CON ANALISIS DE DESNIVEL ST : 01 DERIVADA COMO MINIMO.

##### **FRECUENCIA RESPIRATORIA**

- B11 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B12 FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVES DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA).
- B13 RANGO : 5 a 120 Resp/min ó MAS AMPLIO.
- B14 SELECCION DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR.
- B15 ALARMA DE APNEA.

##### **SATURACION DE OXIGENO (SPO2)**

- B16 GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B17 RANGO DE LA SATURACION DE OXIGENO : 50 a 99 % ó MAS AMPLIO.
- B18 RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRIA : 30 a 220 bpm ó MAS AMPLIO.
- B19 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR.

##### **PRESION SANGUINEA NO INVASIVA (NIBP)**

- B20 DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B21 MEDICION DESDE ADULTOS HASTA NEONATOS.
- B22 MODO MANUAL.
- B23 MODO AUTOMATICO ó PERIODICO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AREAS CRITICAS (EMERGENCIA, RECUPERACION)**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS - NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

	<b>TEMPERATURA</b>
B24	DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
B25	RANGO : 15 a 45 °C ó MAS AMPLIO.
	<b>REGISTRADOR</b>
B26	TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45mm ó MAS DE ANCHO.
B27	DOS CANALES ó MAS.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
	(LOS CABLES Y SENSORES DEBEN TENER LAS DIMENSIONES SUFICIENTES PARA QUE ALCANCEN DESDE EL RACK DE PARED HASTA LA CAMA DE PACIENTE).
C01	RACK DE PARED QUE SOPORTE : PANTALLA, TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS Y EL REGISTRADOR.
C02	02 CABLES TRONCALES ECG (DE 03 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO.
C03	02 CABLES TRONCALES DE ECG (DE 5 ó 6 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 05 ó 06 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO.
C04	PULSIOXIMETRIA : 05 SENSORES REUSABLES DE ADULTO PARA DEDO, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 02 SENSORES REUSABLES PEDIATRICOS, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 02 SENSORES REUSABLES PARA NEONATO, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C05	PRESION NO INVASIVA : 05 BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTOS, CON UN TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 03 BRAZALETES REUSABLES PEDIATRICOS, CON UN TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C06	PRESION NO INVASIVA : 05 JUEGOS DE BRAZALETES REUSABLES ó 50 JUEGOS DE BRAZALETES DESCARTABLES PARA NEONATOS, CADA JUEGO COMPUESTO POR 03 ó MAS BRAZALETES ; CON DOS JUEGOS DE TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO (EN TOTAL).
C07	TEMPERATURA : 04 SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO ó SIMILAR PARA PIEL (MEDIDA 02 ADULTO Y 02 NIÑO) CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 04 SENSORES REUSABLES ESOFAGICO ó RECTAL (MEDIDA 02 ADULTO Y 02 NIÑO) CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C08	30 ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.
C09	100 ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL.
C10	CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.
C11	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA, VARIACION DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR ó IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% ó MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTOS DE ENERGIA</b>
D01	220 ó 230 VAC / 60 Hz.
D02	BATERIA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S), AUTONOMIA 30 MINUTOS ó MAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
	[ NOTA: EN LA ESPECIFICACION E01 SE PUEDE CUMPLIR LA OPCION (A) ó LA OPCION (B) ].
E01	(A):CON SISTEMA DE MEDICION DE 12 DERIVADAS ECG QUE INCLUYA DE ACCESORIO UN CABLE TRONCAL ECG Y UN JUEGO DE RAMALES ECG PARA MEDIR LAS 12 DERIVADAS ó (B):CON SISTEMA QUE DETECTE UN CAMBIO RAPIDO DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y MIDA AUTOMATICAMENTE LA PRESION SANGUINEA NO INVASIVA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AREAS CRITICAS (EMERGENCIA, RECUPERACION)

TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS - NEONATOS

FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E02	CON DETECCION DE OCHO (08) TIPOS DE ARRITMIAS ó MAS.
E03	EN LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) : CON SOFTWARE ó DISEÑO QUE PERMITA REDUCIR LOS RUIDOS O FALSAS ALARMAS OCASIONADAS POR LOS MOVIMIENTOS DEL CUERPO (ARTEFACTOS) ó BAJA PERFUSION u OTROS RUIDOS EXTERNOS.
E04	CON TENDENCIAS HASTA 24 HORAS ó MAS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 05 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : NEONATOLOGIA**

**TIPO DE PACIENTES : NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN MONITOREO CONTINUO DE LOS SIGNOS VITALES DE LOS PACIENTES NEONATOS: SENAL ELECTRICA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, PORCENTAJE DE SATURACION DE OXIGENO EN LA SANGRE ARTERIAL, PRESION SANGUINEA NO INVASIVA Y TEMPERATURA CORPORAL DEL PACIENTE.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 DE PARAMETROS PRECONFIGURADOS ó MODULARES (MONITOR Y MODULOS DE LA MISMA MARCA).
- A02 FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACION DE OXIGENO, PRESION NO INVASIVA Y TEMPERATURA, INCLUYENDO EL REGISTRADOR.
- A03 CON TENDENCIAS.
- A04 CON ANALISIS DE OXICARDIORESPIROGRAMA (OCRG): VISUALIZACION SIMULTANEA DE LAS TENDENCIAS GRAFICAS DE FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA Y SATURACION DE OXIGENO.

#### **B COMPONENTES**

##### **PANTALLA**

- B01 A COLOR.
- B02 TAMAÑO 8" DIAGONAL ó MAS.
- B03 RESOLUCION : 640 x 480 PIXELS ó MAS.
- B04 GRAFICA DE 03 ONDAS SIMULTANEAS COMO MINIMO.

##### **ELECTROCARDIOGRAMA ( ECG )**

- B05 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B06 RANGO : 30 a 250 bpm ó MAS AMPLIO.
- B07 SELECCIÓN ENTRE 07 DERIVADAS ó MAS : I, II, III, aVR, aVL, aVF, V .
- B08 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA.

##### **FRECUENCIA RESPIRATORIA**

- B09 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B10 FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVES DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA).
- B11 RANGO : 5 a 120 Resp/min ó MAS AMPLIO.
- B12 SELECCION DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR.
- B13 ALARMA DE APNEA.

##### **SATURACION DE OXIGENO (SPO2)**

- B14 GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B15 RANGO DE LA SATURACION DE OXIGENO : 50 a 99 % ó MAS AMPLIO.
- B16 RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRIA : 30 a 220 bpm ó MAS AMPLIO.
- B17 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA SATURACION DE OXIGENO.

##### **PRESION SANGUINEA NO INVASIVA (NIBP)**

- B18 DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B19 PARA NEONATOS.
- B20 MODO MANUAL.
- B21 MODO AUTOMATICO ó PERIODICO.

##### **TEMPERATURA**

- B22 DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 05 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : NEONATOLOGIA**

**TIPO DE PACIENTES : NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

**B23 RANGO : 15 a 45 °C ó MAS AMPLIO.**

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>REGISTRADOR</b>	
B24	TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45 mm ó MAS DE ANCHO.
B25	DOS CANALES ó MAS.
<b>C ACCESORIOS</b>	
(LOS ACCESORIOS SON PARA NEONATOS ; LOS CABLES Y SENSORES DEBEN ALCANZAR APROPIADAMENTE DESDE EL RACK DE PARED A LA CAMA DE PACIENTE).	
C01	RACK DE PARED QUE SOPORTE : PANTALLA, TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS Y EL REGISTRADOR.
C02	02 CABLES TRONCALES ECG (DE 03 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO.
C03	02 CABLES TRONCALES DE ECG (DE 5 ó 6 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 05 ó 06 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO.
C04	PULSIOXIMETRIA : 05 SENSORES REUSABLES PARA NEONATO, CON DOS CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C05	PRESION NO INVASIVA : 05 JUEGOS DE BRAZALETES REUSABLES ó 50 JUEGOS DE BRAZALETES DESCARTABLES PARA NEONATOS, CADA JUEGO COMPUESTO POR 03 ó MAS BRAZALETES DE DIFERENTE TALLA ; CON DOS JUEGOS DE TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO (EN TOTAL).
C06	TEMPERATURA : 05 SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO O SIMILAR PARA PIEL DE NEONATO, CON DOS CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 02 SENSORES REUSABLES RECTALES PARA NEONATOS, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C07	30 ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.
C08	100 ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL.
C09	CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.
C10	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA, VARIACION DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR ó IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% ó MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.
<b>D REQUERIMIENTOS DE ENERGIA</b>	
D01	220 ó 230 VAC / 60 Hz.
D02	BATERIA RECARGABLE INCORPORADA, AUTONOMIA 30 MINUTOS ó MAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E ADICIONALES</b>	
[ NOTA: EN LA ESPECIFICACION E01 SE PUEDE CUMPLIR LA OPCION (A) ó LA OPCION (B) ].	
E01	(A):CON SISTEMA DE MEDICION DE 12 DERIVADAS ECG QUE INCLUYA DE ACCESORIO UN CABLE TRONCAL ECG Y UN JUEGO DE RAMALES ECG PARA MEDIR LAS 12 DERIVADAS ó (B):CON SISTEMA QUE DETECTE UN CAMBIO RAPIDO DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y MIDA AUTOMATICAMENTE LA PRESION SANGUINEA NO INVASIVA.
E02	EN LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) : CON SOFTWARE ó DISEÑO QUE PERMITA REDUCIR LOS RUIDOS O FALSAS ALARMAS OCASIONADAS POR LOS MOVIMIENTOS DEL CUERPO (ARTEFACTOS) ó BAJA PERFUSION u OTROS RUIDOS EXTERNOS.
E03	CON TENDENCIAS HASTA 24 HORAS ó MAS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 06 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AREAS CRITICAS (UVI, UCIN)**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS - NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN MONITOREO CONTINUO DE LOS SIGNOS VITALES DEL PACIENTE: SEÑAL ELECTRICA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, PORCENTAJE DE SATURACION DE OXIGENO EN LA SANGRE ARTERIAL, PRESION SANGUINEA NO INVASIVA, TEMPERATURA CORPORAL Y CAPNOGRAFIA A TRAVES DE LAS VIAS AEREAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

A01 DE PARAMETROS PRECONFIGURADOS ó MODULARES (MONITOR Y MODULOS DE LA MISMA MARCA).

A02 FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACION DE OXIGENO, PRESION NO INVASIVA, TEMPERATURA Y CAPNOGRAFIA, INCLUYENDO EL REGISTRADOR.

A03 CON TENDENCIAS.

#### **B COMPONENTES**

##### **PANTALLA**

B01 A COLOR.

B02 TAMAÑO : 8" DIAGONAL ó MAS.

B03 RESOLUCION : 640 x 480 PIXELS ó MAS.

B04 GRAFICA DE 04 ONDAS SIMULTANEAS COMO MINIMO.

##### **ELECTROCARDIOGRAMA ( ECG )**

B05 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

B06 RANGO : 30 a 250 bpm ó MAS AMPLIO.

B07 SELECCIÓN ENTRE 07 DERIVADAS ó MAS : I, II, III, aVR, aVL, aVF, V.

B08 DETECCION O RECHAZO DEL PULSO DEL MARCAPASOS.

B09 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA.

B10 CON ANALISIS DE DESNIVEL ST : 01 DERIVADA COMO MINMO.

##### **FRECUENCIA RESPIRATORIA**

B11 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

B12 FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVES DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA) Y A TRAVES DE LAS VIAS AEREAS MEDIANTE LA CAPNOGRAFIA.

B13 RANGO : 5 a 120 Resp/min ó MAS AMPLIO.

B14 SELECCION DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR.

B15 ALARMA DE APNEA.

##### **SATURACION DE OXIGENO (SPO2)**

B16 GRAFICA DE ONDA PLETISMOGRAFICA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

B17 RANGO DE LA SATURACION DE OXIGENO : 50 a 99 % ó MAS AMPLIO.

B18 RANGO DEL PULSO CARDIACO MEDIANTE PULSIOXIMETRIA : 30 a 220 bpm ó MAS AMPLIO.

B19 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR.

##### **PRESION SANGUINEA NO INVASIVA (NIBP)**

B20 DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 06 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AREAS CRITICAS (UVI, UCIN)**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS - NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

B21 MEDICION DESDE ADULTOS HASTA NEONATOS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

B22 MODO MANUAL.

B23 MODO AUTOMATICO ó PERIODICO.

#### **TEMPERATURA**

B24 DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

B25 RANGO : 15 a 45 °C ó MAS AMPLIO.

#### **CAPNOGRAFIA (CO2)**

B26 METODO MAINSTREAM.

B27 GRAFICA DE ONDA Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.

B28 RANGO : 0 a 76 mmHg (0 a 10%) ó MAS AMPLIO.

B29 SELECCIÓN DE ALARMA PARA LIMITE SUPERIOR E INFERIOR DEL CO2 ESPIRADO (ETCO2).

#### **REGISTRADOR**

B30 TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO, CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45 mm ó MAS DE ANCHO.

B31 DOS CANALES ó MAS.

#### **C ACCESORIOS**

(LOS CABLES Y SENSORES DEBEN TENER LAS DIMENSIONES SUFICIENTES PARA QUE ALCANCEN DESDE EL RACK DE PARED HASTA LA CAMA DE PACIENTE).

C01 RACK DE PARED QUE SOPORTE : PANTALLA, TODOS LOS PARAMETROS SOLICITADOS Y EL REGISTRADOR.

C02 02 CABLES TRONCALES ECG (DE 03 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO.

C03 02 CABLES TRONCALES DE ECG (DE 5 ó 6 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 05 ó 06 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO.

C04 PULSIOXIMETRIA : 05 SENSORES REUSABLES DE ADULTO PARA DEDO, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 02 SENSORES REUSABLES PEDIATRICOS, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 02 SENSORES REUSABLES PARA NEONATO, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.

C05 PRESION NO INVASIVA : 05 BRAZALETES REUSABLES PARA ADULTOS, CON UN TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 03 BRAZALETES REUSABLES PEDIATRICOS, CON UN TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.

C06 PRESION NO INVASIVA : 05 JUEGOS DE BRAZALETES REUSABLES ó 50 JUEGOS DE BRAZALETES DESCARTABLES PARA NEONATOS, CADA JUEGO COMPUESTO POR 03 ó MAS BRAZALETES ; CON DOS JUEGOS DE TUBO-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO (EN TOTAL).

C07 TEMPERATURA : 04 SENSORES REUSABLES DE SUPERFICIE TIPO DISCO O SIMILAR PARA PIEL (MEDIDA 02 ADULTO Y 02 NIÑO), CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO ; 04 SENSORES REUSABLES ESOFAGICO ó RECTAL (MEDIDA 02 ADULTO Y 02 NIÑO), CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.

C08 CAPNOGRAFIA MAINSTREAM : 02 SENSORES REUSABLES, CON CABLE-CONECTOR AL EQUIPO CADA UNO, CON 02 ADAPTADORES REUSABLES DE VIAS AEREAS PARA ADULTO, CON 02 ADAPTADORES REUSABLES DE VIAS AEREAS PARA NIÑOS, CON SET DE CALIBRACION SI EL EQUIPO LO REQUIERE.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 06 PARAMETROS**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : AREAS CRITICAS (UVI, UCIN)**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS - NEONATOS**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

**C09 30 ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.**

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

**C10 100 ELECTRODOS DESCARTABLES DE ECG TIPO BROCHE PARA PIEL.**

**C11 CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.**

**C12 UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA, VARIACION DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR ó IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% ó MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.**

#### **D REQUERIMIENTOS DE ENERGIA**

**D01 220 ó 230VAC / 60 Hz.**

**D02 BATERIA RECARGABLE INCORPORADA, AUTONOMIA 30 MINUTOS ó MAS.**

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

[ NOTA: EN LA ESPECIFICACION E01 SE PUEDE CUMPLIR LA OPCION (A) ó LA OPCION (B) ].

**E01 (A):CON SISTEMA DE MEDICION DE 12 DERIVADAS ECG QUE INCLUYA DE ACCESORIO UN CABLE TRONCAL CON UN JUEGO DE RAMALES ECG PARA MEDIR LAS 12 DERIVADAS ó (B):CON SISTEMA QUE DETECTE UN CAMBIO RAPIDO DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y MIDA AUTOMATICAMENTE LA PRESION SANGUINEA NO INVASIVA.**

**E02 CON DETECCION DE OCHO (08) TIPOS DE ARRITMIAS ó MAS.**

**E03 EN LA SATURACION DE OXIGENO (SPO2) : CON SOFTWARE ó DISEÑO QUE PERMITA REDUCIR LOS RUIDOS O FALSAS ALARMAS OCASIONADAS POR LOS MOVIMIENTOS DEL CUERPO (ARTEFACTOS) ó BAJA PERFUSION u OTROS RUIDOS EXTERNOS.**

**E04 CON TENDENCIAS HASTA 24 HORAS ó MAS.**

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : ELECTROBISTURI MONO/BIPOLAR POTENCIA MEDIA**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : CENTRO QUIRURGICO**

**TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES**

### **APLICACIONES FUNCIONALES**

APLICACIONES QUIRURGICAS EN CIRUGIA GENERAL, CIRUGIA GINECOLOGICA, LAPAROSCOPIA, CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO, CIRUGIA ORTOPEDICA, CIRUGIA VASCULAR, NEUROCIRUGIA.

### **REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS**

#### **A GENERALES**

- A01 PANEL DIGITAL DE FACIL VISUALIZACION Y MANIOBRA.
- A02 INDICADORES DIGITALES DE POTENCIA : DE CORTE Y COAGULACION.
- A03 SISTEMA DE ADAPTACION AUTOMATICA A LAS DISTINTAS IMPEDANCIAS DE LOS TEJIDOS AL MOMENTO DEL CORTE ó COAGULACION.
- A04 CONTROL DE CONTACTO DEL ELECTRODO NEUTRO DE DOBLE CAMPO CON EL PACIENTE.

#### **B COMPONENTES**

##### **GENERADORES**

- B01 01 SALIDA MONOPOLAR ó MAS, PARA CABLE-CONECTOR ESTANDAR DE 03 GUIAS.
- B02 01 SALIDA BIPOLAR.
- B03 01 SALIDA PARA ELECTRODO NEUTRO
- B04 ACTIVACION MEDIANTE INTERRUPTOR MANUAL Y PEDAL

##### **POTENCIA MAXIMA**

- B05 MODO MONOPOLAR CORTE : 200 WATT ó MAS.
- B06 MODO MONOPOLAR COAGULACION POR CONTACTO (SUAVE ó DESECACION ó ESTANDAR) ó CORTE MIXTO : 70 WATT ó MAS.
- B07 MODO MONOPOLAR COAGULACION SIN CONTACTO (SPRAY ó FULGURACION ó CHISPAS) : 70 WATT ó MAS.
- B08 MODO BIPOLAR COAGULACION ó BIPOLAR ESTANDAR : 50 WATT ó MAS.

#### **C ACCESORIOS**

- C01 COCHE RODABLE PARA COLOCAR EL EQUIPO DEL MISMO FABRICANTE.
- C02 PEDAL ó PEDALES PARA ACTIVAR EL MODO MONOPOLAR DE CORTE/COAGULACION Y EL MODO BIPOLAR DE COAGULACION, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.
- C03 CABLE MONOPOLAR CON CONECTOR AL EQUIPO DE 03 GUIAS, CON MANGO INTERRUPTOR DE CORTE-COAGULACION : 05 REUSABLES ó 100 DESCARTABLES.
- C04 ELECTRODOS NEUTROS TAMAÑO ADULTO DE DOBLE CAMPO (DE CAUCHO, SILICONA, GOMA CONDUCTORA ó EQUIVALENTE FLEXIBLE) : 05 ELECTRODODS REUSABLES CON ACCESORIOS SUJETADORES ó 100 ELECTRODOS DESCARTABLES, CON DOS CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
- C05 ELECTRODOS NEUTROS TAMAÑO NIÑOS DE DOBLE CAMPO (DE CAUCHO, SILICONA, GOMA CONDUCTORA ó EQUIVALENTE FLEXIBLE) : 05 ELECTRODODS REUSABLES CON ACCESORIOS SUJETADORES ó 100 ELECTRODOS DESCARTABLES, CON DOS CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
- C06 02 CABLES-CONECTOR BIPOLAR REUSABLES.
- C07 04 ELECTRODOS BIPOLARES TIPO PINZA, CON AISLAMIENTO, DE FORMA Y TAMAÑO DISTINTOS.
- C08 ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES TAMAÑO CORTO : 06 TIPO CUCHILLA ; 06 TIPO AGUJA ; 06 TIPO ASA ó LAZO ó CONIZACION (DE VARIOS DIAMETROS) ; 03 TIPO BOLA (DE VARIOS DIAMETROS).
- C09 ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES TAMAÑO LARGO ó CON EXTENSION : 03 TIPO CUCHILLA ó LANCETA ; 03 TIPO ASA ó LAZO ó CONIZACION (DE VARIOS DIAMETROS) ; 03 TIPO BOLA (DE VARIOS DIAMETROS).

**ESPECIFICACIONES TECNICAS****DENOMINACION DEL EQUIPO : ELECTROBISTURI MONO/BIPOLAR POTENCIA MEDIA****UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : CENTRO QUIRURGICO****TIPO DE PACIENTES : ADULTOS - NIÑOS****FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES****C10 CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.****REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS****D REQUERIMIENTOS DE ENERGIA****D01 220 ó 230 VAC****REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES****E ADICIONALES****E01 POTENCIA MAXIMA DE MODO MONOPOLAR CORTE : 250 WATT ó MAS, CON UNA FRECUENCIA DE TRABAJO ENTRE 350 Y 450 KHz.****E02 POTENCIA MAXIMA DE MODO MONOPOLAR COAGULACION SIN CONTACTO (SPRAY ó FULGURACION ó CHISPAS) : 120 WATT ó MAS.**

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ELECTROCAUTERIO  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : CONSULTORIO EXTERNO / CIRUGIA MENOR  
**TIPO DE PACIENTES** : ADULTOS - NIÑOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 06 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

APLICACIONES QUIRURGICAS EN CIRUGIA MENOR, DERMATOLOGIA, CIRUGIA ORAL, CIRUGIA PLASTICA, NEUROCIRUGIA, CIRUGIA OFTALMOLOGICA, CIRUGIA GINECOLOGICA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERAL</b>
A01	PANEL DIGITAL DE FACIL VISUALIZACION Y MANIOBRA.
A02	INDICADOR DIGITAL DE POTENCIA : DE COAGULACION.
A03	CONTROL DE CONTACTO DEL ELECTRODO NEUTRO DE DOBLE CAMPO CON EL PACIENTE.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>GENERADORES</b>
B01	01 SALIDA MONOPOLAR, PARA CABLE-CONECTOR ESTANDAR DE 03 GUIAS.
B02	01 SALIDA BIPOLAR.
B03	01 SALIDA PARA ELECTRODO NEUTRO.
B04	ACTIVACION MEDIANTE INTERRUPTOR MANUAL Y PEDAL.
	<b>POTENCIA MAXIMA</b>
B05	MODO MONOPOLAR COAGULACION : 30 WATT ó MAS.
B06	MODO BIPOLAR COAGULACION ó BIPOLAR ESTANDAR : 30 WATT ó MAS.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	COCHE RODABLE PARA COLOCAR EL EQUIPO CON ACABADO HOMOGENEO DE USO QUIRURGICO.
C02	PEDAL ó PEDALES PARA ACTIVAR EL MODO MONOPOLAR DE COAGULACION Y EL MODO BIPOLAR DE COAGULACION, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.
C03	CABLE MONOPOLAR CON CONECTOR AL EQUIPO DE 03 GUIAS, CON MANGO INTERRUPTOR DE COAGULACION : 03 REUSABLES ó 60 DESCARTABLES.
C04	ELECTRODOS NEUTROS TAMAÑO ADULTO DE DOBLE CAMPO (DE CAUCHO, SILICONA, GOMA CONDUCTORA ó EQUIVALENTE FLEXIBLE) : 03 ELECTRODODS REUSABLES CON ACCESORIOS SUJETADORES ó 60 ELECTRODOS DESCARTABLES, CON DOS CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C05	ELECTRODOS NEUTROS TAMAÑO NIÑOS DE DOBLE CAMPO (DE CAUCHO, SILICONA, GOMA CONDUCTORA ó EQUIVALENTE FLEXIBLE) : 03 ELECTRODODS REUSABLES CON ACCESORIOS SUJETADORES ó 60 ELECTRODOS DESCARTABLES, CON DOS CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.
C06	ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES TAMAÑO CORTO : 06 TIPO CUCHILLA ; 06 TIPO AGUJA ; 06 TIPO ASA ó LAZO ó CONIZACION (DE VARIOS DIAMETROS) ; 03 TIPO BOLA (DE VARIOS DIAMETROS).
C07	ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES TAMAÑO LARGO ó CON EXTENSION : 03 TIPO CUCHILLA ó LANCETA ; 03 TIPO ASA ó LAZO ó CONIZACION (DE VARIOS DIAMETROS) ; 03 TIPO BOLA (DE VARIOS DIAMETROS).
C08	DOS (02) CABLES-CONECTOR BIPOLAR REUSABLES.
C09	CUATRO (04) ELECTRODOS REUSABLES BIPOLARES TIPO PINZA, CON AISLAMIENTO, DE FORMA Y TAMAÑO DISTINTOS.
C10	CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTOS DE ENERGIA</b>
D01	220 ó 230 VAC.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ELECTROCAUTERIO  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : CONSULTORIO EXTERNO / CIRUGIA MENOR  
**TIPO DE PACIENTES** : ADULTOS - NIÑOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 06 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

**REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES**

**E ADICIONALES**  
E01 MODO MONOPOLAR CORTE : 50 WATT ó MAS (COMO LIMITE MAXIMO 120 WATT), CON INDICACION DIGITAL DE POTENCIA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO :** DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) :** GENERAL (CARDIOLOGIA,EMERG.,UCI,UCIN, HOSPIT.,HEMOD,etc.)

**TIPO DE PACIENTE :** ADULTOS - NIÑOS

**FRECUENCIA DE USO :** DESFIBRILADOR EN EMERGENCIA / MONITOR ININTERRUMPIDO

### APLICACIONES FUNCIONALES

TRATAMIENTO DE FIBRILACION VENTRICULAR, TAQUICARDIA VENTRICULAR Y BRADICARDIA, MEDIANTE DESCARGAS ELECTRICAS BREVES EN LA ZONA DEL CORAZON A FIN DE REINICIAR LA ACTIVIDAD ELECTRICA NORMAL, CON MONITOREO DE LA SEÑAL ELECTRICA CARDIACA DEL CORAZON.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 PORTATIL, PESO TOTAL MENOR ó IGUAL a 10 Kg, INCLUIDA LA BATERIA.
- A02 TIEMPO DE CARGA MENOR ó IGUAL a 10seg a MAXIMA ENERGIA (CON BATERIA).
- A03 SELECTOR DE CARGA EN EL PANEL DEL EQUIPO : PARA ONDA ESTANDAR (MONOFASICA) CON CAPACIDAD HASTA 360 JOUL (CON 12 ó MAS VALORES DE SELECCIÓN) ó PARA ONDA BIFASICA CON CAPACIDAD HASTA 200 JOUL ó MAS (CON 08 ó MAS VALORES DE SELECCIÓN).
- A04 CONTROL DE INICIO DE CARGA DESDE PALETA EXTERNA Y PANEL DEL EQUIPO ; Y DESCARGA DESDE PALETAS Y PANEL DEL EQUIPO.
- A05 CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIATRICO, ESTAS ULTIMAS DESLIZABLES ó MONTABLES SOBRE LAS PALETAS DE ADULTO.
- A06 SINCRONISMO PARA CARDIOVERSION.
- A07 INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERIA.

#### **B COMPONENTES**

##### **PANTALLA**

- B01 TAMAÑO 4.5" DIAGONAL ó MAS.
- B02 GRAFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- B03 VISUALIZACION DEL VALOR NUMERICO DE LA ENERGIA SELECCIONADA ó LIBERADA.

##### **ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)**

- B04 ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE CABLE DE PACIENTE, 06 DERIVACIONES ó MAS: I, II, III, aVR, aVL, aVF (CABLE ECG DE 05 LEAD ó MAS).
- B05 ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE PALETAS DE DESFIBRILACION.
- B06 ALARMA PARA LA FRECUENCIA CARDIACA.

##### **MARCAPASOS NO INVASIVO Y DESFIBRILACION A MANOS LIBRES**

- B07 MARCAPASOS NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACION, INTEGRADO AL EQUIPO DESFIBRILADOR.
- B08 DESFIBRILACION CON ELECTRODOS DE ADHERENCIA DESCARTABLES (MANOS LIBRES).

##### **REGISTRADOR**

- B09 TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO.
- B10 CAPACIDAD PARA PAPEL DE 45mm ó MAS DE ANCHO.
- B11 REGISTRO DE ECG Y EVENTOS.

#### **C ACCESORIOS**

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO :** DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) :** GENERAL (CARDIOLOGIA,EMERG.,UCI,UCIN, HOSPIT.,HEMOD,etc.)

**TIPO DE PACIENTE :** ADULTOS - NIÑOS

**FRECUENCIA DE USO :** DESFIBRILADOR EN EMERGENCIA / MONITOR ININTERRUMPIDO

C01 COCHE RODABLE PARA COLOCAR EL EQUIPO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

C02 02 CABLES TRONCALES ECG (DE 03 RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 03 CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO, PARA ADQUIRIR SOLO TRES DERIVADAS DE ECG.

C03 02 CABLES TRONCALES DE ECG (DE 05 ó MAS RAMALES), CON CUATRO JUEGOS DE 05 ó MAS CABLES-RAMALES POR CADA JUEGO, PARA ADQUIRIR SEIS ó MAS DERIVADAS DE ECG.

C04 50 PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO ADULTO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACION A MANOS LIBRES, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.

C05 10 PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES TAMAÑO PEDIATRICO PARA MARCAPASOS EXTERNO Y DESFIBRILACION A MANOS LIBRES, CON UN CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MINIMO.

C06 100 ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL.

C07 05 FRASCOS DE GEL ELECTROCONDUCTOR.

C08 30 ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.

C09 CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

D01 FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA 220V ó 230VAC / 60Hz.

D02 BATERIA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S), CON CARGADOR INCORPORADO AL EQUIPO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

E01 DESFIBRILACION CON ONDA BIFASICA, SELECCIÓN HASTA 200 JOUL ó MAS (CON 08 ó MAS VALORES DE SELECCIÓN)..

E02 SISTEMA DE AVISO DE SHOCK (DEA : MODO SEMIAUTOMATICO, PARA CASOS DE FIBRILACION VENTRICULAR).

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : ELECTROCARDIOGRAFO DE 01 CANAL

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : GENERAL

**TIPO DE PACIENTES** : ADULTOS - NIÑOS

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO MEDIANTE EL REGISTRO DE LAS ONDAS QUE RESULTAN DE LA ACTIVIDAD ELECTRICA DEL CORAZON.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 PORTATIL, COMPACTO.  
A02 12 DERIVACIONES (CABLE ECG 10 HILOS).

#### **B COMPONENTES**

- B01 TIPO DE REGISTRO : POR ARREGLO TERMICO.  
B02 CAPACIDAD PARA PAPEL DE 50mm. DE ANCHO, LONGITUD DE PAPEL 30m. ó MAS.  
B03 PANTALLA LCD ó EQUIVALENTE PARA VISUALIZAR MENSAJES Y CONFIGURACION.  
B04 SELECCION DE VELOCIDAD 25, 50 mm/seg  
B05 SELECCIÓN DE AMPLITUD (GANANCIA, SENSIBILIDAD)  
B06 SELECCION DE MODO MANUAL Y AUTOMATICO  
B07 FILTROS PARA EVITAR INTERFERENCIAS.  
B08 CALIBRACION 1mV

#### **C ACCESORIOS**

- C01 DE REPUESTO : 01 CABEZAL TERMICO.  
C02 02 CABLES ECG PARA 12 DERIVACIONES (10 HILOS), DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.  
C03 12 ELECTRODOS TIPO CHUPON ADULTOS (PARA EL PECHO), DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.  
C04 06 ELECTRODOS TIPO CHUPON PEDIATRICOS (PARA EL PECHO).  
C05 02 JUEGOS DE ELECTRODOS TIPO PINZA (BRAZALETE) ADULTOS, PARA LAS EXTREMIDADES; CADA JUEGO COMPUESTO POR 04 ELECTRODOS TIPO PINZA, DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.  
C06 04 ELECTRODOS TIPO PINZA (BRAZALETE) PEDIATRICOS ó 04 CORREAS ADHESIVAS CON PLAQUETAS PEDIATRICAS, PARA LAS EXTREMIDADES.  
C07 CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.  
C08 01 CABLE DE TOMA A TIERRA EXTERNO.  
C09 05 FRASCOS DE GEL ELECTROCONDUCTOR.  
C10 30 ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.  
C11 MALETIN PARA GUARDAR EQUIPO Y ACCESORIOS.

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- D01 FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA 220V ó 230VAC / 60Hz.  
D02 BATERIA(S) RECARGABLE(S) INCORPORADA(S).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 CON ANALISIS DE ECG ó DETECCION DE ARRITMIA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : MICROSCOPIO BINOCULAR**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): PATOLOGIA CLINICA - ANATOMIA PATOLOGICA**

**PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA VISUALIZACION DE ESTRUCTURAS MICROSCOPICAS, USO EN ESTUDIOS MEDICOS EN LAS AREAS DE MICROBIOLOGIA, HEMATOLOGIA, BIOQUIMICA, ANATOMIA PATOLOGICA, INMUNODIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS GENERALES MEDIANTE TECNICAS DE CAMPO CLARO Y CAMPO OSCURO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 SISTEMA OPTICO DE CORRECCION INFINITA (TODO EL SISTEMA DE OBSERVACION INCLUYENDO TUBO BINOCULAR Y OBJETIVOS LOS MISMOS QUE DEBEN ESTAR PLENAMENTE IDENTIFICADOS).  
 A02 CON AJUSTE VARIABLE DE DISTANCIA INTERPUPILAR.  
 A03 PLATINA CON MOVIMIENTO X-Y COMANDADOS POR PERILLAS COAXIALES, ESCALA GRADUADA DE DESPLAZAMIENTO, SISTEMA DE ENGANCHE Y PRESION DE OBJETO (MUESTRA).  
 A04 CONTROL DE ENFOQUE PARA EL CONDENSADOR.  
 A05 CABEZAL DE OBSERVACION BINOCULAR EL CUAL DEBERA POSEER PRISMAS DE REFLEXION INTERNA (NO ESPEJOS ó SIMILARES) Y DEMAS COMPONENTES OPTICOS DE CRISTAL DE ALTA CALIDAD.  
 A06 AJUSTE MACRO Y MICROMETRICO COMANDADOS MEDIANTE PERILLAS COAXIALES.  
 A07 ESTATIVO ERGONOMICO FABRICADO EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE.  
 A08 REVOLVER DE OBJETIVOS CUADRUPLE AL MENOS.

#### **B COMPONENTES**

##### **OBJETIVOS**

- B01 OBJETIVO APROX. 4x TIPO ACROMATICO ó SUPERIOR.  
 B02 OBJETIVO APROX. 10x TIPO ACROMATICO ó SUPERIOR.  
 B03 OBJETIVO 40x TIPO ACROMATICO ó SUPERIOR.  
 B04 OBJETIVO DE INMERSION 100x/ A.N.1.25 - ACEITE TIPO ACROMATICO ó SUPERIOR.

##### **OCULARES**

- B05 OCULARES DE CAMPO ANCHO APROX. 10X.  
 B06 RETICULO ó PUNTERO AL MENOS EN UNO DE ELLOS.  
 B07 SISTEMA DE COMPENSACION DIOPTRICA EN AL MENOS UNO DE ELLOS (ENFOCABLE).

##### **CONDENSADOR(ES)**

- B08 CON FILTRO DE LUZ DE DIA (AZUL).  
 B09 CON DIAFRAGMA IRIS.  
 B10 COMPUESTO (ABBE) DE CAMPO CLARO.  
 B11 APERTURA NUMERICA: 1.25 AL MENOS.

##### **ILUMINACION**

- B12 LAMPARA HALOGENA DE 20 WATTS ó MAS.  
 B13 CONTROL ELECTRONICO DE NIVEL DE ILUMINACION (VARIABLE).  
 B14 SISTEMA DE ILUMINACION KOHLER.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS****DENOMINACION DEL EQUIPO : MICROSCOPIO BINOCULAR****UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): PATOLOGIA CLINICA - ANATOMIA PATOLOGICA****PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS****FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES****REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS****C ACCESORIOS**

C01 DOS (02) LAMPARAS HALOGENAS DE REPUESTO.

C02 FUNDA PARA PROTECCION DEL EQUIPO.

C03 TRES (03) FRASQUILLOS DE ACEITE DE INMERSION.

C04 ACCESORIOS PARA ESTUDIOS DE CAMPO OSCURO.

**D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

D01 220 VAC ó 230 VAC.

**REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES****E ADICIONALES**

E01 PLATINA CON SUPERFICIE REVESTIDA DE MATERIAL CERAMICO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: BOMBA DE INFUSION DE DOS CANALES</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: RECUPERACION-CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 24HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

ADMINISTRACION DOSIFICADA Y CONTROLADA DE UNA AMPLIA VARIEDAD DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS Y COMPONENTES SANGUINEOS POR VIA INTRAVENOSA, EN FORMA FISIOLÓGICA, PARA PROPOSITOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CRITICOS Y NO CRITICOS. ENTRE LOS PROCEDIMIENTOS ES INDICADO PARA LA ADMINISTRACION DE: MEDICAMENTOS Y DROGAS EN INFUSION PARENTERAL CONTINUA Y SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL CONTINUA DE ACUERDO A PROTOCOLOS DEL AREA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 PORTATIL.
- A02 DE DOS CANALES DE INFUSION.
- A03 PROGRAMACION Y MONITOREO DIGITAL.
- A04 MECANISMO DE BOMBEO: PERISTALTICO LINEAL.
- A05 CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE.

#### **PARAMETROS**

- A06 FLUJO DE INFUSION DE 1 ml/h O MENOS A 999ml/h O MAS.
- A07 VOLUMEN DE INFUSION PROGRAMABLE HASTA 999ml O MAS.
- A08 VISUALIZACION DEL VOLUMEN TOTAL INFUNDIDO.
- A09 KVO (KEEP VENOUS OPEN).

#### **ALARMAS AUDIOVISUALES**

- A10 DE INFUSION COMPLETADA.
- A11 DE OCLUSION.
- A12 DE AIRE EN LA LINEA.
- A13 DE PUERTA ABIERTA.
- A14 DE BATERIA BAJA.

#### **B ACCESORIOS**

- B01 VEINTE (20) SETS DE INFUSION.

#### **C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- C01 220 VAC ó 230 VAC / 60 Hz.
- C02 BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE 4 HORAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 FLUJO DE INFUSION PROGRAMABLE CON INCREMENTOS DE 0.1ml/h Y 1ml/h.
- D02 CAPACIDAD DE PROGRAMACION DE INFUSION SECUNDARIA (SISTEMA PIGGYBACK) CON RETORNO AUTOMATICO A LA PROGRAMACION DE INFUSION PRIMARIA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : BOMBA DE INFUSION DE DOS CANALES (MODO MACRO Y MICRO)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : UCI-UCIN-UVI-EMERGENCIA

**TIPO DE PACIENTES** : ADULTOS - PEDIATRICOS - NEONATOS

**FRECUENCIA DE USO** : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

ADMINISTRACION DOSIFICADA Y CONTROLADA DE UNA AMPLIA VARIEDAD DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS Y COMPONENTES SANGUINEOS POR VIA INTRAVENOSA, EN FORMA FISIOLOGICA, PARA PROPOSITOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CRITICOS Y NO CRITICOS. ENTRE LOS PROCEDIMIENTOS ES INDICADO PARA LA ADMINISTRACION DE: MEDICAMENTOS Y DROGAS EN INFUSION PARENTERAL CONTINUA Y SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL CONTINUA DE ACUERDO A PROTOCOLOS DEL AREA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 PORTATIL.
- A02 DE DOS CANALES DE INFUSION.
- A03 PROGRAMACION Y MONITOREO DIGITAL.
- A04 MECANISMO DE BOMBEO: PERISTALTICO LINEAL.
- A05 CON SISTEMA ANTIFLUJO LIBRE.

#### **PARAMETROS**

- A06 FLUJO DE INFUSION DE 0.1 ml/h A 999ml/h O MAS.
- A07 VOLUMEN DE INFUSION PROGRAMABLE DE 0.1 ml. A 999 ml. O MAS.
- A08 VISUALIZACION DEL VOLUMEN TOTAL INFUNDIDO.
- A09 KVO (KEEP VENOUS OPEN).

#### **ALARMAS AUDIOVISUALES**

- A10 DE INFUSION COMPLETADA.
- A11 DE OCLUSION.
- A12 DE AIRE EN LA LINEA.
- A13 DE PUERTA ABIERTA.
- A14 DE BATERIA BAJA.

#### **B ACCESORIOS**

- B01 VEINTE (20) SETS DE INFUSION.

#### **C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- C01 220 VAC ó 230 VAC / 60 Hz.
- C02 BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE 4 HORAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 FLUJO DE MANTENIMIENTO DE VENA ABIERTA (KVO) NO MAYOR A 1ml/h.
- D02 CAPACIDAD DE PROGRAMACION DE INFUSION SECUNDARIA (SISTEMA PIGGYBACK) CON RETORNO AUTOMATICO A LA PROGRAMACION DE INFUSION PRIMARIA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	: ESPIROMETRO PORTATIL
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	: NEUMOLOGIA
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	: ADULTOS - PEDIATRICOS
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	: 08 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EFECTUAR MEDICIONES DEL FLUJO ESPIRATORIO E INSPIRATORIO CONFORME A PARAMETROS FISIOLÓGICOS PREESTABLECIDOS PARA EL DIAGNOSTICO FUNCIONAL DE ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS Y/O RESTRINGIDAS Y VALORACION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES: NEUMOCONIOSIS. PROCEDIMIENTOS: TEST DE BRONCODILATACION, TEST DE BRONCOPROVOCACION Y TEST DE VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA (VALORACION PREQUIRURGICA EN CIRUGIA TORACICA).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	EQUIPO PORTATIL.
A02	CON IMPRESORA INTEGRADA.
A03	PANTALLA GRAFICA DE LCD.
A04	SALIDA RS-232.
	<b>PARAMETROS DEL TRANSDUCTOR DE MEDICION</b>
A05	RANGO DE FLUJO DE 0 A 10 Lt/seg. O MAS.
A06	PRECISION DEL TRANSDUCTOR MENOR O IGUAL A +/- 5%.
	<b>PARAMETROS MEDIDOS</b>
A07	VC O SVC, MVV, FVC, FEV1, FEF 25-75, FEV1/FVC, PEF, FIVC, PIF y TEST DE BRONCODILATACION COMO MINIMO.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	01 TRANSDUCTOR DE FLUJO REUSABLE.
B02	100 BOQUILLAS DESCARTABLES.
B03	02 CLIPS NASALES.
B04	05 ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA.
B05	JUEGO COMPLETO DE CALIBRACION.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220 VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CON FORMULAS DE PREDICCION SELECCIONABLES.
D02	PRECISION DEL TRANSDUCTOR MENOR O IGUAL A +/- 3%.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

DENOMINACION DEL EQUIPO	: EQUIPO DE FOTOTERAPIA CON LUZ HALOGENA
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: NEONATOLOGIA
TIPO DE PACIENTES	: NEONATOS
FRECUENCIA DE USO	: 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

TRATAMIENTO DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL MEDIANTE LA EXPOSICION DEL NEONATO A UNA DETERMINADA FUENTE DE LUZ Y DE ACUERDO A PROTOCOLOS DEL AREA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	FACIL DESPLAZAMIENTO.
A02	FACIL POSICIONAMIENTO DE LA LAMPARA DE FOTOTERAPIA RESPECTO AL PACIENTE.
	<b>FUENTE DE LUZ</b>
A03	BULBO HALOGENO.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	05 BULBOS HALOGENOS DE REPUESTO.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220 VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	RADIACION EMITIDA POR LA FUENTE DE LUZ MAYOR O IGUAL A 9 uW/cm2/nm.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	: INCUBADORA NEONATAL - ESTANDAR
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	: NEONATOLOGIA
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	: NEONATOS
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	: 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR AL RECIEN NACIDO EN RIESGO UN AMBIENTE TERMICO NEUTRAL Y CONTROLADO DISMINUYENDO EL GASTO ENERGETICO Y DE OXIGENO CONTANDO CON LA IMPLEMENTACION ADECUADA PARA EL MANEJO, SOPORTE Y TRATAMIENTO DEL PACIENTE.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CONTROL DE TEMPERATURA POR MICROPROCESADOR.
A02	RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO CON SISTEMA DE FRENADO.
A03	NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 60 dBA DENTRO DEL HABITACULO.
A04	CON 04 ACCESOS AL PACIENTE COMO MINIMO.
A05	CONTROL DE ALTURA AJUSTABLE ELECTRICAMENTE.
A06	CON UN CAJON COMO MINIMO.
A07	ACCESOS PARA TUBOS DE INFUSION INTRAVENOSA.
A08	MECANISMO DE INCLINACION CONTINUA DEL COLCHON Y/O DE LA CUPULA.
A09	CON DOBLE PARED.
	<b>SISTEMA DE CONTROL DE TEMPERATURA</b>
A10	DE AIRE: AJUSTABLE DE 30°C ó MENOS a 37 °C O MAS.
A11	DE PIEL: AJUSTABLE DE 35°C ó MENOS a 37°C O MAS.
A12	LECTURA DIGITAL DE TEMPERATURA.
	<b>SISTEMA DE CONTROL DE HUMEDAD</b>
A13	TIPO DE CONTROL: PASIVO O SERVOCONTROLADO.
	<b>SISTEMA DE CONTROL DE % OXIGENO</b>
A14	TIPO DE CONTROL: PASIVO O SERVOCONTROLADO.
	<b>SISTEMA DE ALARMAS</b>
A15	DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA DE PIEL.
A16	DE ALTA Y BAJA TEMPERATURA DE AIRE.
A17	DE FALLA DE ALIMENTACION ELECTRICA.
A18	DE AVERIA DEL SENSOR.
A19	DE FALLA DE SISTEMA DE VENTILACION O CIRCULACION DE AIRE.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) COLCHONETAS.
B02	DOS (02) SENSORES DE TEMPERATURA DE PIEL.
B03	UNA (01) UNIDAD DE REANIMACION COMPUESTA DE: FLUJOMETRO, ASPIRADOR DE SECRECIONES (TIPO VENTURI CON FRASCO DE DRENAJE TRANSPARENTE, VACUOMETRO Y VALVULA DE REGULACION) Y MANGUERA DE CONEXIÓN CON TERMINAL TIPO DISS (PARA CONECTARSE A LA RED CENTRAL).
B04	UN (01) SOPORTE PARA MONITOR.
B05	UN (01) SOPORTE PARA INFUSION INTRAVENOSA.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220VAC ó 230VAC / 60 Hz.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : INCUBADORA NEONATAL - ESTANDAR  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)** : NEONATOLOGIA  
**TIPO DE PACIENTES** : NEONATOS  
**FRECUENCIA DE USO** : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

**REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES**

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CONCENTRACION DE OXIGENO SERVOCONTROLADA: AJUSTABLE DE 22% O MENOS A 60% O MAS.
D02	HUMEDAD SERVOCONTROLADA: AJUSTABLE DE 40% O MENOS A 85% O MAS.
D03	NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 50 dBA DENTRO DEL HABITACULO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	: INCUBADORA DE TRANSPORTE - ESTANDAR
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	: NEONATOLOGIA - SALA DE PARTOS
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	: NEONATOS
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR UN AMBIENTE TERMICO NEUTRAL Y CONTROLADO DISMINUYENDO EL GASTO ENERGETICO Y DE OXIGENO PROPORCIONANDO UN ADECUADO MANEJO, SOPORTE Y TRANSPORTE DEL NEONATO EN RIESGO (TERMOREGULACION) DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE SU TRANSPORTE (INTRAHOSPITALARIO Y/O EXTRAHOSPITALARIO) TANTO TERRESTRE COMO AEREO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	COCHE DE FACIL TRANSPORTE CON RUEDAS Y DE ALTURA AJUSTABLE O PLEGABLE.
A02	FIJADOR (RECEPTACULO) PARA EL SOPORTE DE INFUSION INTRAVENOSA: LOCALIZADO FUERA DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO O HABITACULO DEL EQUIPO ó ACOPLADO DE MATERIAL METALICO.
A03	CON DOS VENTANAS DE ACCESO COMO MINIMO.
A04	ACCESOS PARA TUBOS DE INFUSION INTRAVENOSA.
A05	CON DOBLE PARED.
	<b>CONTROL DE TEMPERATURA</b>
A06	DE AIRE: AJUSTABLE DE 30°C O MENOS a 38 °C O MAS.
A07	LECTURA DIGITAL DE LA TEMPERATURA.
	<b>SISTEMA DE ALARMAS</b>
A08	DE ALTA TEMPERATURA (LIMITE DE SEGURIDAD).
A09	DE FALLA DEL SISTEMA DE VENTILACION O CIRCULACION DE AIRE.
A10	DE BATERIA BAJA Y/O FALLA DE ALIMENTACION ELECTRICA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	ANALIZADOR DE OXIGENO.
B02	COLCHONETA.
B03	SOPORTE PARA INFUSION INTRAVENOSA.
B04	UNIDAD DE REANIMACION COMPUESTA DE: FLUJOMETRO Y ASPIRADOR DE SECRECIONES (VENTURI) CON FRASCO DE DRENAJE TRANSPARENTE, VACUOMETRO Y VALVULA DE REGULACION.
B05	DOS CILINDROS DE OXIGENO TIPO E, DE ALUMINIO, CADA UNO CON VALVULA TIPO PIN INDEX, REGULADOR DE PRESION Y MANOMETRO, FIJADOS AL EQUIPO MEDIANTE SOPORTES O RECEPTACULOS.
B06	MANGUERA DE CONEXIÓN PARA LA UNIDAD DE REANIMACION, DESDE LA RED CENTRAL Y BALON DE OXIGENO.
B07	HUMIDIFICADOR CALENTADOR.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	FUENTE DE PODER INDEPENDIENTE, CON BATERIA(S) RECARGABLE(S).
C02	CONEXIÓN EXTERNA DE 12 VDC, CON CABLE.
C03	220 VAC ó 230 VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CONTROL Y/O MONITOREO DE LA TEMPERATURA DE PIEL (INCLUYENDO UN SENSOR REUSABLE COMO MINIMO).
D02	SISTEMA DE CONTROL DE % DE OXIGENO: PASIVO O SERVOCONTROLADO.
D03	SISTEMA DE CONTROL DE HUMEDAD: PASIVO O SERVOCONTROLADO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: LAMPARA QUIRURGICA RODABLE</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: TODOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 08 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR CONDICIONES DE LUZ OPTIMAS QUE SON REQUERIDAS DURANTE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE BAJA COMPLEJIDAD Y CIRUGIA MENOR ASI COMO EN SITUACIONES QUE SE REQUIERA UNA FUENTE DE LUZ ADICIONAL Y/O MANEJO DE CASOS EN CONDICIONES ESPECIALES DE EMERGENCIA E IMPREVISTOS.

### REUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	DE FACIL DESPLAZAMIENTO, RODABLE.
A02	DE UN CUERPO LUMINOSO, DE ANGULACION AJUSTABLE.
A03	CON SISTEMA DE BATERIA.
A04	EL CUERPO LUMINOSO DEBE DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO.
A05	CUERPO LUMINOSO DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION.
	<b>SISTEMA DE ILUMINACION</b>
A06	MONOFOCAL (CON DISPOSITIVO DE CONMUTACION A SEGUNDA FUENTE DE LUZ) O MULTIFOCAL.
A07	REDUCCION DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO.
A08	SISTEMA DE ABSORCION DE ENERGIA INFRARROJA (PARA GARANTIZAR LUZ FRIA EN EL CAMPO OPERATORIO).
A09	INTENSIDAD DE ILUMINACION MAYOR O IGUAL A 75,000LUX A UNA TEMPERATURA DE COLOR DE 4200°K O MAS.
A10	ELEVACION DE TEMPERATURA EN EL CAMPO OPERATORIO MENOR O IGUAL A 15°C.
	<b>SISTEMA MECANICO DE POSICIONAMIENTO</b>
A11	ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACION ESTERILIZABLE.
B02	DOS (02) JUEGOS DE BOMBILLAS DE REPUESTO COMO MINIMO (CADA JUEGO EQUIVALENTE AL NUMERO DE BOMBILLAS UTILIZADO POR EL EQUIPO).
B03	UNA (01) BATERIA RECARGABLE ADICIONAL DE REPUESTO.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220VAC ó 230VAC / 60 Hz.
C02	CON BATERIAS DE RESPALDO ANTE FALLA DE ENERGIA DE LA RED ELECTRICA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
	NOTA: EN LA ESPECIFICACION D01 SE PUEDE CUMPLIR LA OPCION (A) ó LA OPCION (B):
D01	(A): INTENSIDAD DE ILUMINACION MAYOR O IGUAL A 80,000LUX A UNA TEMPERATURA DE COLOR NO MENOR A 4200°K ó (B): INDICE DE RESTITUCION DE COLOR (Ra) MAYOR O IGUAL A 93%.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: TODOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR CONDICIONES DE LUZ OPTIMAS QUE SON REQUERIDAS DURANTE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE BAJA COMPLEJIDAD Y CIRUGIA MENOR.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	EMPOTRADA EN TECHO.
A02	DE UN CUERPO LUMINOSO.
A03	EL CUERPO LUMINOSO DEBE DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO.
A04	CUERPO LUMINOSO DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION.
A05	TRANSFORMADOR INSTALADO EN EL TECHO.
A06	AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA.
	<b>SISTEMA DE ILUMINACION</b>
A07	MONOFOCAL (CON DISPOSITIVO DE CONMUTACION A SEGUNDA FUENTE DE LUZ) O MULTIFOCAL.
A08	REDUCCION DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO.
A09	SISTEMA DE ABSORCION DE ENERGIA INFRARROJA (QUE GARANTICE LUZ FRIA EN EL CAMPO OPERATORIO).
A10	DIAMETRO MINIMO DEL CAMPO ILUMINADO MAYOR O IGUAL A 16cm.
A11	PROFUNDIDAD DEL CAMPO ILUMINADO MAYOR O IGUAL A 40cm.
A12	INTENSIDAD LUMINOSA DE 100,000 LUX O MAS A UNA TEMPERATURA DE COLOR NO MENOR A
A13	ELEVACION DE TEMPERATURA EN EL CAMPO OPERATORIO MENOR O IGUAL A 15°C.
A14	ELEVACION DE TEMPERATURA EN LA ZONA DE CABEZA DEL CIRUJANO MENOR O IGUAL A 2°C.
A15	INDICE DE RESTITUCION DE COLOR (Ra) MAYOR O IGUAL A 93%.
	<b>SISTEMA MECANICO DE POSICIONAMIENTO</b>
A16	ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO.
A17	RADIO DE GIRO MAYOR O IGUAL A 1600 mm.
A18	AJUSTE VERTICAL MAYOR O IGUAL A 115 cm.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACION ESTERILIZABLE.
B02	DOS (02) JUEGOS DE BOMBILLAS DE REPUESTO COMO MINIMO (CADA JUEGO EQUIVALENTE AL NUMERO DE BOMBILLAS UTILIZADO POR EL EQUIPO).
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220 VAC ó 230 VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	INTENSIDAD LUMINOSA DE 100,000 LUX O MAS A UNA TEMPERATURA DE COLOR DE 4300 °K O MAS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD MEDIA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: TODOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR CONDICIONES DE LUZ OPTIMAS QUE SON REQUERIDAS DURANTE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	EMPOTRADA EN TECHO.
A02	DE DOS CUERPOS LUMINOSOS (UNO PRINCIPAL Y OTRO SATELITE).
A03	LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO.
A04	CUERPO LUMINOSO DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION.
A05	TRANSFORMADOR INSTALADO EN EL TECHO.
A06	AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA.
	<b>SISTEMA DE ILUMINACION</b>
A07	MONOFOCAL (CON DISPOSITIVO DE CONMUTACION A SEGUNDA FUENTE DE LUZ) O MULTIFOCAL.
A08	REDUCCION DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO.
A09	SISTEMA DE ABSORCION DE ENERGIA INFRARROJA (QUE GARANTICE LUZ FRIA EN EL CAMPO OPERATORIO).
A10	DIAMETRO MINIMO DEL CAMPO ILUMINADO MAYOR O IGUAL A 16cm.
A11	PROFUNDIDAD DEL CAMPO ILUMINADO MAYOR O IGUAL A 40cm.
A12	INTENSIDAD LUMINOSA DE 100,000 LUX O MAS A UNA TEMPERATURA DE COLOR NO MENOR A 4200 °K, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.
A13	ELEVACION DE TEMPERATURA EN EL CAMPO OPERATORIO MENOR O IGUAL A 15°C.
A14	ELEVACION DE TEMPERATURA EN LA ZONA DE CABEZA DEL CIRUJANO MENOR O IGUAL A 2°C.
A15	INDICE DE RESTITUCION DE COLOR (Ra) MAYOR O IGUAL A 93%.
	<b>SISTEMA MECANICO DE POSICIONAMIENTO</b>
A16	ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO.
A17	RADIO DE GIRO: DEL CUERPO PRINCIPAL MAYOR O IGUAL A 1600 mm Y DEL CUERPO SATELITE MAYOR O IGUAL A 1800 mm.
A18	AJUSTE VERTICAL DE AMBOS CUERPOS LUMINOSOS MAYOR O IGUAL A 115 cm.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACION ESTERILIZABLE.
B02	DOS (02) JUEGOS DE BOMBILLAS DE REPUESTO COMO MINIMO (CADA JUEGO EQUIVALENTE AL NUMERO DE BOMBILLAS UTILIZADO POR EL EQUIPO).
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220 VAC ó 230 VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	INTENSIDAD LUMINOSA DE 100,000 LUX O MAS A UNA TEMPERATURA DE COLOR DE 4300 °K O MAS, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA DE USO BASICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR SOPORTE FISICO A LOS PACIENTES PERMITIENDO REALIZAR INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES: CIRUGIA GENERAL, CABEZA Y CUELLO, OTORRINOLARINGOLOGIA, CIRUGIA PEDIATRICA, UROLOGIA Y OFTALMOLOGIA MEDIANTE PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE LAS AREAS CORRESPONDIENTES.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	RIELES LATERALES DE ACERO INOXIDABLE PARA ACOPLAMIENTO DE ACCESORIOS.
A02	ACCIONAMIENTO MECANICO Y/O HIDRAULICO.
A03	RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO, CON SISTEMA DE FRENADO.
A04	SUPERFICIE DE LA MESA TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
A05	CON RIELES O DISPOSITIVOS DE ELEVACION DE LOS COLCHONES PARA INTRODUCIR EL PORTA CHASIS DE PLACAS RADIOGRAFICAS.
A06	FACILIDAD PARA EL USO DE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES(ARCO C).
A07	PLACA APOYA PIERNAS DIVIDIDA EN 02 PIEZAS(UNA PARA CADA PIERNA CON ANGULACION DE SEPARACION).
	<b>CONTROL DE MOVIMIENTOS</b>
A08	TRENDELENBURG 25° O MAS.
A09	TRENDELENBURG INVERSA 25° O MAS.
A10	SECCION ESPALDA HACIA ABAJO 40° O MAS (ACCIONAMIENTO MECANICO Y/O HIDRAULICO).
A11	SECCION ESPALDA HACIA ARRIBA 60° O MAS (ACCIONAMIENTO MECANICO Y/O HIDRAULICO).
A12	INCLINACIONES LATERALES 15° O MAS.
A13	SECCION PIERNAS HACIA ABAJO 90° O MAS (ACCIONAMIENTO MECANICO Y/O HIDRAULICO).
A14	SECCION PIERNAS HACIA ARRIBA 0° O MAS (ACCIONAMIENTO MECANICO Y/O HIDRAULICO).
A15	MOVIMIENTO ASCENDENTE HASTA 960mm COMO MINIMO RESPECTO AL SUELO (ACCIONAMIENTO HIDRAULICO).
A16	MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA 760mm O MENOS RESPECTO AL SUELO (ACCIONAMIENTO HIDRAULICO).
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	ARCO PARA ANESTESIA CON BARRAS DE EXTENSION LATERAL CON FIJADOR A RIEL LATERAL (UNA UNIDAD).
B02	APOYA BRAZO, CON ALMOHADILLAS Y CORREA DE FIJACION (DOS UNIDADES).
B03	APOYA BRAZO DE ALTURA AJUSTABLE, PARA POSICION EN DE CUBITO LATERAL CON CORREA Y FIJADOR AL RIEL LATERAL (UNA UNIDAD).
B04	SOPORTE LATERAL ACOLCHADO CON FIJADOR AL RIEL LATERAL (UN PAR).
B05	PIERNERAS DE GOEPEL ACOLCHADO, CON CORREA DE FIJACION, CON ARTICULACION ESFERICA Y FIJADORES A LOS RIELES LATERALES (UN PAR).
B06	FIJADOR RADIAL (GIRATORIO) CON TORNILLO DE FIJACION AL RIEL LATERAL (DOS UNIDADES).
B07	PORTA CHASIS PARA PLACAS RADIOGRAFICAS (UNA UNIDAD).
B08	COLCHONETAS LAVABLES Y TRANSPARENTES A LOS RAYOS X (UN JUEGO COMPLETO).

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA DE USO BASICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

B09	CINTURON DE FIJACION PARA EL PACIENTE (UNA UNIDAD).
B10	CABECERA DESMONTABLE (UNA UNIDAD).
B11	CARRO-COCHE PORTA ACCESORIOS (UNA UNIDAD).
B12	PLACA(S) APOYA PIES PARA POSICION TRENDELENBURG INVERSA.
B13	MUÑEQUERAS: UN PAR PARA RIELES LATERALES Y UNA UNIDAD PARA SOPORTE-ARCO DE ANESTESIA.
B14	APOYA CABEZA CON SISTEMA DE FIJACION ARTICULABLE (UNA UNIDAD).
B15	PORTASUERO TELESCOPICO MULTIPLE (UNA UNIDAD).
B16	APOYA HOMBRO CON FIJADOR AL RIEL LATERAL (UN PAR).

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>C</b>	<b>ADICIONALES</b>
C01	ACCIONAMIENTO HIDRAULICO PARA LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS: INCLINACIONES LATERALES, TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERSA.
C02	MOVIMIENTO DE LA SECCION ESPALDA HACIA ABAJO 50° O MAS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MESA DE PARTOS</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: SALA DE PARTOS</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: GESTANTES</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

ATENCIÓN DEL PERIODO EXPULSIVO DEL PARTO Y REPARACIÓN DE LA EPISIOTOMIA Y DE LACERACIONES DE ACUERDO A PROTOCOLOS DEL AREA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CON RIELES LATERALES.
A02	CON UNO O MAS DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE ACCIONAMIENTO: ELECTROHIDRAULICO, ELECTROMOTORIZADO O HIDRAULICO/MECANICO.
A03	COMANDOS DE CONTROL DE FACIL ACCESO.
A04	RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO CON SISTEMA DE FRENADO.
A05	PLACA APOYA PIERNAS DESLIZABLE BAJO EL ASIENTO O DESMONTABLE.
A06	ANCHO DE LA SECCION DE RESPALDO MAYOR O IGUAL A 700 mm. ( SIN CONSIDERAR LOS RIELES).
A07	CARGA MAXIMA MAYOR O IGUAL A 130 Kg.
	<b>MOVIMIENTOS</b>
A08	MOVIMIENTO ASCENDENTE HASTA 1000mm COMO MINIMO RESPECTO AL SUELO.
A09	MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA 762mm O MENOS RESPECTO AL SUELO.
A10	DE RESPALDO.
A11	DE TRENDELENBURG.
A12	DE TRENDELENBURG INVERSA Y/O SECCION ESPALDA HACIA ARRIBA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	JUEGO COMPLETO DE COLCHONETAS.
B02	PORTA PIERNAS ACOLCHADO, CON CORREA DE FIJACION, CON ARTICULACION ESFERICA Y FIJADORES A LOS RIELES LATERALES (UN PAR).
B03	CUBETA DE DESECHOS PROFUNDA (UNA UNIDAD).
B04	APOYA BRAZO, CON ALMOHADILLAS (DOS UNIDADES).
B05	DOS AGARRADERAS LATERALES INTEGRADAS O NO A LAS PIERNERAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>C</b>	<b>ADICIONALES</b>
C01	MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA 600mm O MENOS RESPECTO AL SUELO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: NEBULIZADOR</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: EMERGENCIA</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA TRATAMIENTO EN SUPURACIONES BRONCOPULMONARES Y ENFERMEDADES CON ESPASMO BRONQUIAL E HIPERSECRECION BRONQUIAL Y PARA INDUCIR LA EXPECTORACION DE SECRECION BRONQUIAL PARA DIAGNOSTICO. LOS PROCEDIMIENTOS INCLUYEN EL USO DE SUSTANCIAS BRONCODILATADORAS, AGENTES MUCOLITICOS Y SOLUCION SALINA CONCENTRADA PARA LA INDUCCION DE LA EXPECTORACION.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL.
A02	CON CAPACIDAD DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) CAMARAS O FRASCOS DE NEBULIZACION REUSABLES.
B02	DOS (02) TUBOS REUSABLES (CORRUGADOS O LISOS).
B03	DOS (02) MASCARAS DE INHALACIÓN DE DIFERENTES TAMAÑOS, PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS.
B04	VEINTE (20) PIEZAS DE BOCA COMO MINIMO.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	DIMENSION DE PARTICULAS NEBULIZADAS MENOR O IGUAL A 5 MICROMETROS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: PULSIOXIMETRO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: EMERGENCIA - RECUPERACION -STAE</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS - NEONATOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

MONITORIZACION DEL PORCENTAJE DE HEMOGLOBINA SATURADA DE OXIGENO SOBRE EL TOTAL DE HEMOGLOBINA DE LA SANGRE ARTERIAL (SpO2) Y LA FRECUENCIA DE PULSACIONES CON LA CAPACIDAD DE PROVEER MEDICIONES FIABLES INCLUSO EN CONDICIONES COMO BAJA PERFUSION, HIPOTENSION, HIPOTERMIA Y MOVIMIENTO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL.
A02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y A BATERIA.
A03	VISUALIZACION DE INTENSIDAD DE PULSO, EN BARRA GRAFICA.
A04	PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL.
	<b>PARAMETROS DE MEDICION</b>
A05	SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SpO2): DE 15% O MENOS A 99% O MAS.
A06	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30BPM O MENOS A 220 BPM O MAS.
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>
A07	DE SpO2, NIVEL ALTO Y BAJO.
A08	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.
A09	INDICADOR DE BATERIA BAJA.
A10	SILENCIADOR DE ALARMA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	NUEVE (09) SENSORES REUSABLES: TRES (03) PARA PACIENTES ADULTOS, TRES (03) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y TRES (03) PARA PACIENTES NEONATOS SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECION QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO; SIN EMBARGO LAS CANTIDADES INDICADAS DE SENSORES POR TIPO DE PACIENTES PUEDEN VARIAR DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL USUARIO FINAL DEBIENDO SUMAR EN TOTAL AL MENOS 09.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220 VAC ó 230VAC.
C02	BATERIA, CON AUTONOMIA MINIMA DE 6 HORAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN A PC O IMPRESORA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: PULSIOXIMETRO - NEONATAL</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AREAS CRITICAS</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: NEONATOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

MONITORIZACION DEL PORCENTAJE DE HEMOGLOBINA SATURADA DE OXIGENO SOBRE EL TOTAL DE HEMOGLOBINA DE LA SANGRE ARTERIAL (SpO2) Y LA FRECUENCIA DE PULSACIONES CON LA CAPACIDAD DE PROVEER MEDICIONES FIABLES INCLUSO EN CONDICIONES COMO BAJA PERFUSION, HIPOTENSION, HIPOTERMIA Y MOVIMIENTO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL.
A02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y A BATERIA.
A03	VISUALIZACION DE INTENSIDAD DE PULSO, EN BARRA GRAFICA.
A04	PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL.
	<b>PARAMETROS DE MEDICION</b>
A05	SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SpO2): DE 15% O MENOS A 99% O MAS.
A06	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30BPM O MENOS A 220 BPM O MAS.
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>
A07	DE SpO2, NIVEL ALTO Y BAJO.
A08	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.
A09	INDICADOR DE BATERIA BAJA.
A10	SILENCIADOR DE ALARMA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	SEIS (06) SENSORES PARA PACIENTES NEONATALES (REUSABLES Y SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECION QUE PUEDAN CAUSAR DAÑOS AL NEONATO).
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220 VAC ó 230VAC.
C02	BATERIA, CON AUTONOMIA MINIMA DE 6 HORAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN A PC O IMPRESORA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: PULSIOXIMETRO - PEDIATRICO/NEONATAL</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: AREAS CRITICAS</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: PEDIATRICOS - NEONATOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

MONITORIZACION DEL PORCENTAJE DE HEMOGLOBINA SATURADA DE OXIGENO SOBRE EL TOTAL DE HEMOGLOBINA DE LA SANGRE ARTERIAL (SpO<sub>2</sub>) Y LA FRECUENCIA DE PULSACIONES CON LA CAPACIDAD DE PROVEER MEDICIONES FIABLES INCLUSO EN CONDICIONES COMO BAJA PERFUSION, HIPOTENSION, HIPOTERMIA Y MOVIMIENTO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL.
A02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y A BATERIA.
A03	VISUALIZACION DE INTENSIDAD DE PULSO, EN BARRA GRAFICA.
A04	PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL.
	<b>PARAMETROS DE MEDICION</b>
A05	SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SpO <sub>2</sub> ): DE 15% O MENOS A 99% O MAS.
A06	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM): DE 30BPM O MENOS A 220 BPM O MAS.
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>
A07	DE SpO <sub>2</sub> , NIVEL ALTO Y BAJO.
A08	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.
A09	INDICADOR DE BATERIA BAJA.
A10	SILENCIADOR DE ALARMA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	SEIS (06) SENSORES REUSABLES: TRES (03) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y TRES (03) PARA PACIENTES NEONATOS SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECION QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO; SIN EMBARGO LAS CANTIDADES INDICADAS DE SENSORES POR TIPO DE PACIENTES PUEDEN VARIAR DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL USUARIO FINAL DEBIENDO SUMAR EN TOTAL AL MENOS 06.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220 VAC ó 230VAC.
C02	BATERIA, CON AUTONOMIA MINIMA DE 6 HORAS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN A PC O IMPRESORA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: PULSIOXIMETRO CON ONDA PLETISMOGRAFICA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: UCI - UCIN -UVI</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS - NEONATOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

MONITORIZACION DEL PORCENTAJE DE HEMOGLOBINA SATURADA DE OXIGENO SOBRE EL TOTAL DE HEMOGLOBINA DE LA SANGRE ARTERIAL (SpO<sub>2</sub>) Y LA FRECUENCIA DE PULSACIONES MOSTRANDO LA ONDA DEL PULSO CAPILAR CON LA CAPACIDAD DE PROVEER MEDICIONES FIABLES INCLUSO EN CONDICIONES COMO BAJA PERFUSION, HIPOTENSION, HIPOTERMIA Y MOVIMIENTO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PORTATIL.
A02	FUNCIONAMIENTO CON RED ELECTRICA Y A BATERIA RECARGABLE.
A03	PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL.
	<b>PARAMETROS DE MEDICION</b>
A04	SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO (SpO <sub>2</sub> ): DE 15% O MENOS A 99% O MAS.
A05	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) MINIMO: DE 30 BPM O MENOS A 220 BPM O MAS.
A06	CON VISUALIZACION DE ONDA PLETISMOGRAFICA.
A07	TENDENCIAS.
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>
A08	DE SpO <sub>2</sub> , NIVEL ALTO Y BAJO.
A09	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.
A10	INDICADOR DE BATERIA BAJA.
A11	SILENCIADOR DE ALARMA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	NUEVE (09) SENSORES REUSABLES: TRES (03) PARA PACIENTES ADULTOS, TRES (03) PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y TRES (03) PARA PACIENTES NEONATOS SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECION QUE PUEDAN DAÑAR AL NEONATO; SIN EMBARGO LAS CANTIDADES INDICADAS DE SENSORES POR TIPO DE PACIENTES PUEDEN VARIAR DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL USUARIO FINAL DEBIENDO SUMAR EN TOTAL AL MENOS 09.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220 VAC ó 230VAC.
C02	BATERIA RECARGABLE CON AUTONOMIA MINIMA DE 01 HORA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN A PC O IMPRESORA.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO BASICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

ADMINISTRACION INHALATORIA DE UNA DOSIFICACION EXACTA DE AGENTES ANESTESICOS Y GASES MEDICINALES PARA EL MANTENIMIENTO DE LA ANESTESIA GENERAL DURANTE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS DIVERSAS TALES COMO: CIRUGIA GENERAL, CABEZA Y CUELLO, UROLOGIA, GINECOLOGIA, CIRUGIA PEDIATRICA Y CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	SISTEMA INTEGRADO.
A02	UNIDAD RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO.
A03	CONSOLA CON GAVETA(S).
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>SISTEMA NEUMATICO</b>
B01	SUMINISTRO DE TRES (03) GASES: OXIGENO, OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL; DE RED CENTRAL Y CILINDROS DE EMERGENCIA.
B02	SISTEMA DE DOSIFICACION DE GASES (FLUJOMETROS) ELECTRONICO.
B03	PRESION DE ENTRADA DE OXIGENO, OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL A 50 PSI.
B04	MONITOREO DE PRESION DE RED CENTRAL DE: OXIGENO, OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANOMETROS O DISPLAY).
B05	MONITOREO DE PRESION DE CILINDROS DE EMERGENCIA DE: OXIGENO Y OXIDO NITROSO (POR MEDIO DE MANOMETROS O DISPLAY).
B06	SUMINISTRO DE OXIGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 35 L/MIN.
B07	ALARMA DE FALLO DE SUMINISTRO DE OXIGENO.
B08	SISTEMA QUE GARANTICE UNA CONCENTRACION MINIMA DE 25% DE OXIGENO EN LA MEZCLA DE OXIGENO Y OXIDO NITROSO (SISTEMA DE GUARDA-HIPOXIA).
B09	SISTEMA ABSORBEDOR DE DIOXIDO DE CARBONO (CO <sub>2</sub> ).
B10	SELECCION DE MODO DE VENTILACIÓN, MANUAL (BOLSA) Y AUTOMÁTICO (VENTILADOR).
B11	SISTEMA DE AJUSTE DE PRESION LIMITE EN MODO DE VENTILACION MANUAL (APL).
B12	SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ.
	<b>VAPORIZADOR</b>
B13	03 VAPORIZADORES: HALOTANO, ISOFLUORANO Y SEVOFLUORANO.
B14	FLUJO MINIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.3 LT/MIN. O MENOS Y/O PRECISION MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.
B15	RANGO DE CONCENTRACION REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTESICO.
B16	CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTESICO ESPECIFICO.
	<b>VENTILADOR ELECTRONICO</b>
B17	MODALIDADES DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN Y CONTROL POR PRESION(PCV).
B18	CON PROGRAMACION DIRECTA DE VOLUMEN TIDAL: DE 50 ML. O MENOS HASTA 1400ML. O MÁS.
B19	CON PROGRAMACION DIRECTA DE RELACION INSPIRACIÓN : EXHALACION (I:E) : DE 1:1 A 1:3 COMO MINIMO.
B20	CON PROGRAMACION DIRECTA DE LIMITE DE PRESIÓN DE VIAS AEREAS: HASTA 60 cm H <sub>2</sub> O O MÁS.
B21	CON PROGRAMACION DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 60 RESP/MIN O MAS.
B22	CON PROGRAMACION DIRECTA DE PEEP HASTA 20 cm H <sub>2</sub> O O MAS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO BASICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>MONITOREO</b>	
B23	PANTALLA A COLOR CON CAPACIDAD DE VISUALIZAR 04 (CUATRO) ONDAS GRAFICAS COMO MINIMO.
B24	PROTEGIDO CONTRA EQUIPOS DE DESFIBRILACION.
B25	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG), CON VISUALIZACION DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCION DE DESNIVELES ST Y CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVACIONES COMO MINIMO.
B26	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
B27	PULSIOXIMETRIA (SpO2), CON VISUALIZACION DE ONDA PLETISMOGRAFICA.
B28	PRESION NO INVASIVA (NIBP).
B29	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVES DE DOS CANALES COMO MINIMO.
B30	CONCENTRACION DE DIOXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO2) E INSPIRADO, CON VISUALIZACION DEL CAPNOGRAMA.
B31	CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B32	CONCENTRACION DE OXIDO NITROSO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B33	CONCENTRACION DE AGENTE ANESTESICO INSPIRADO Y ESPIRADO; CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACION DE HALOTANO, ISOFLUORANO, SEVOFLUORANO Y DESFLUORANO COMO MINIMO E IDENTIFICACION AUTOMATICA DE AGENTE ANESTESICO.
B34	CONCENTRACION ALVEOLAR MINIMA (CAM).
B35	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO ESPIRADO.
B36	PRESION DE VIAS AEREAS: ONDAS GRAFICAS.
B37	ALARMAS AUDIOVISUALES DE TODOS LOS PARAMETROS MONITORIZADOS.
B38	TENDENCIAS.
<b>C ACCESORIOS</b>	
C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: 03 JUEGOS PARA ADULTOS, 02 JUEGOS PARA ESCOLARES Y 02 JUEGOS PARA LACTANTES, CADA CIRCUITO ESTA CONFORMADO COMO MINIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACION MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" y CODO.
C02	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE MASCARAS PARA ANESTESIA, DE JEBE, ANATOMICA Y TAMAÑOS No. 0, 1, 2, 3, 4, 5.
C03	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE CANISTER PARA REPUESTO (REUSABLES).
C04	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (CO2, N2O Y AGENTE ANESTESICO): CINCO (05) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CIENTO (100) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MINIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGUN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS .
C05	DOS (02) CABLES PACIENTE DE 3 ELECTRODOS Y DOS (02) CABLES PACIENTE DE 5 ELECTRODOS, CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE EXTENSION.
C06	DIEZ (10) BRAZALETES PARA PRESION NO INVASIVA ( 06 PARA ADULTOS, 02 PARA PEDIATRICOS Y 02 PARA NEONATOS), CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN.
C07	ACCESORIOS PARA LA MEDICION DE VOLUMEN TIDAL: CINCO (05) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CIENTO (100) DE LA PARTE DESCARTABLE SI EL EQUIPO TIENE EL SENSOR DE FLUJO PROXIMAL AL CONECTOR TIPO "Y" O UN (01) JUEGO REUSABLE SI EL SENSOR ESTA UBICADO EN LA RAMA ESPIRATORIA DEL CIRCUITO DE VENTILACION.
C08	CUATRO (04) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA PARA MEDICION ESOFAGICA/RECTAL.
C09	DIEZ (10) JUEGOS DE TRANSDUCTORES PARA PULSIOXIMETRIA (06 PARA ADULTOS, 02 PARA PEDIATRICOS Y 02 PARA NEONATOS), CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE EXTENSION.
C10	MANGUERAS DE OXIGENO, OXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL CON CONECTORES SEGUN NORMA DISS DE 06mts COMO MINIMO.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO BASICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: CENTRO QUIRURGICO</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 18 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>C11</b>	BALONES DE EMERGENCIA DE OXIGENO y OXIDO NITROSO, TIPO E DE ALUMINIO, CUYOS CONECTORES DEBEN TENER EL SISTEMA DE SEGURIDAD TIPO PIN INDEX.
<b>C12</b>	UNIDAD DE ASPIRACION DE SECRECIONES (TIPO VENTURI).
<b>C13</b>	SISTEMA DE EVACUACION DE GASES (TIPO ACTIVO).
<b>C14</b>	TRES (03) ADAPTADORES DE CARGA POR CADA VAPORIZADOR.
<b>C15</b>	SOPORTE PARA CIRCUITO PACIENTE Y CABLES.
<b>C16</b>	TRES (03) RESUCITADORES MANUALES: UNO (01) ADULTO, UNO (01) PEDIATRICO y UNO (01) NEONATAL, CON DOS MASCARAS DE DIFERENTES TAMAÑOS CADA UNO.
<b>C17</b>	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA, VARIACION DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
<b>D01</b>	220 VAC ó 230VAC / 60Hz.
<b>D02</b>	BATERIA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMIA MINIMA DE 20 MINUTOS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
<b>E01</b>	MODOS DE VENTILACION: SIMV, ESPONTANEO O PRESION SOPORTE.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: CUNA DE CALOR RADIANTE - SALA DE PARTOS</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: SALA DE PARTOS</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: NEONATOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR CONFORT TERMICO AL RECIEN NACIDO INMEDIATAMENTE DESPUES DEL PARTO CON LA CAPACIDAD DE PERMITIR EFECTUAR SU RESPECTIVA VALORACION ASI COMO EL ADECUADO SOPORTE DE VIDA DE ACUERDO A PROTOCOLOS DEL AREA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	RODABLE DE FACIL TRANSPORTE CON FRENOS.
A02	VISUALIZACION DE POTENCIA UTILIZADA.
A03	FUENTE DE ILUMINACION PARA PROCEDIMIENTOS.
A04	UN CAJON COMO MINIMO.
A05	CON CAPACIDAD DE INCLINACION DE LA CUNA.
A06	CALEFACTOR CON CAPACIDAD DE GIRO PARA EL ACCESO DE EQUIPOS DE RAYOS X.
	<b>SISTEMA DE CALOR RADIANTE</b>
A07	MODO MANUAL: CONTROL DE POTENCIA UTILIZADA.
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>
A08	DE FALLA DE RED.
A09	DE MODO MANUAL (ADVERTENCIA DE TIEMPO TRANSCURRIDO DE FUNCIONAMIENTO Y/O VERIFICACION DE LA TEMPERATURA DEL NEONATO).
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	UN (01) CRONOMETRO PARA APGAR.
B02	UNA (01) BALANZA ELECTRONICA, PARA PESAJE DE NEONATOS.
B03	TRES (03) CASCOS CEFALICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS.
B04	CUATRO (04) BARANDAS DE SEGURIDAD (PARA EL PERIMETRO DE LA CUNA); DE LAS CUALES COMO MINIMO DOS (02) DEBEN SER ABATIBLES.
B05	DOS (02) SOPORTES PARA MONITOR (TIPO BANDEJA LATERAL).
B06	DOS (02) COLCHONETAS.
B07	UN (01) PORTASUERO.
B08	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO TIPO E CON VALVULA TIPO PIN INDEX Y REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO, FIJADO AL EQUIPO MEDIANTE UN SOPORTE.
B09	UNA (01) UNIDAD DE REANIMACION COMPUESTA DE: FLUJOMETRO, ASPIRADOR DE SECRECIONES (TIPO VENTURI CON FRASCO DE DRENAJE TRANSPARENTE, VACUOMETRO Y VALVULA DE REGULACION) Y MANGUERA DE CONEXIÓN CON TERMINAL TIPO DISS (PARA CONECTARSE A LA RED CENTRAL O A LA SALIDA DEL REGULADOR DE PRESION DEL BALON DE OXIGENO TIPO E).
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	220 VAC ó 230 VAC / 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	MODO SERVOCONTROLADO DE TEMPERATURA DE PIEL (INCLUYENDO UN SENSOR REUSABLE COMO MINIMO).
D02	MODALIDAD DE PRECALENTAMIENTO QUE PERMITA EL FUNCIONAMIENTO A UN NIVEL SEGURO (NO MAYOR AL 30% DE LA MAXIMA POTENCIA DE CALEFACCION) Y SIN EMISION DE ALARMAS.
D03	CUNA CON AJUSTE DE ALTURA (ELECTRICO).

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: VENTILADOR VOLUMETRICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: UVI-UCI-UCIN-EMERGENCIA-RECUPERACION</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR SOPORTE Y TRATAMIENTO RESPIRATORIO A PACIENTES CON PERDIDA DE LA FUNCION RESPIRATORIA EN FORMA PARCIAL O TOTAL, GENERADA POR DIVERSAS PATOLOGIAS. SU INDICACION PRINCIPAL ES EN AQUELLOS CON SINDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO DEL ADULTO (PRESION PICO ELEVADA Y COMPLIANCIA DISMINUIDA); DE ACUERDO A LA NECESIDAD CLINICA DEL PACIENTE Y PROTOCOLOS DEL AREA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	RODABLE.
A02	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR(ES).
A03	VALVULA ESPIRATORIA (ELECTRONICA Y/O ELECTROMAGNETICA).
A04	VISUALIZACION DE ONDAS GRAFICAS.
A05	CON COMPENSACION BAROMETRICA, MEDIANTE CALIBRACION MANUAL(UNA SOLA VEZ EN EL LUGAR DE DESTINO) O AUTOMATICA DEL EQUIPO.
A06	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL (DE LA MISMA MARCA O INTEGRADO).
	<b>MODALIDADES DE VENTILACION</b>
A07	ASISTIDO / CONTROLADO.
A08	VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV).
A09	PRESION SOPORTE (PS).
A10	CPAP/PEEP.
	<b>CONTROLES CON PROGRAMACION DIRECTA</b>
A11	DE FiO2: 0.21 A 1.00.
A12	DE VOLUMEN TIDAL DE 50ml O MENOS A 1500ml O MAS.
A13	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 60 Resp./min O MAS.
A14	SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO DE 2LPM O MENOS A 5 LPM O MAS.
	<b>MONITOREO DE PARAMETROS DEL PACIENTE</b>
A15	DE VOLUMEN TIDAL EXHALADO.
A16	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA.
A17	DE PRESION PICO INSPIRATORIO.
A18	DE PRESION MEDIA DE VIAS AEREAS.
A19	DE COMPLIANCIA ESTATICA DEL PACIENTE.
A20	DE RELACION I/E (DIRECTA E INVERSA) O TECNOLOGIA SIMILAR.
A21	DE PRESION DE VIAS AEREAS EN BARRAS Y/O GRAFICAS.
A22	DE FiO2, INTEGRADO O EXTERNO (DE LA MISMA MARCA).
	<b>ALARMAS AUDIOVISUALES</b>
A23	DE ALTA PRESION DE VIAS AEREAS.
A24	DE BAJA PRESION DE VIAS AEREAS O DESCONEXION.
A25	DE APNEA.
A26	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA.
A27	DE VOLUMEN MINUTO ESPIRADO.
A28	DE CONCENTRACION DE OXIGENO.
A29	DE FALLA DE SUMINISTRO DE GASES (OXIGENO Y/O AIRE).
A30	DE FALLA ELECTRICA (RED Y/O BATERIA BAJA).

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	<b>: VENTILADOR VOLUMETRICO</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	<b>: UVI-UCI-UCIN-EMERGENCIA-RECUPERACION</b>
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	<b>: ADULTOS - PEDIATRICOS</b>
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	<b>: 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES</b>

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>HUMIDIFICADOR</b>
B01	SERVOCONTROLADO.
B02	CONTROL DE TEMPERATURA DE 31°C A 40°C O RANGO MAS AMPLIO.
B03	VISUALIZACION DE TEMPERATURA DE VIAS AEREAS.
B04	VISUALIZACION DE TEMPERATURA DE LA CAMARA.
B05	CON CALENTADOR TIPO HILO-CALIENTE.
B06	CONTROL DE LA DIFERENCIA ENTRE: LA TEMPERATURA DE SALIDA DE LA CAMARA Y LA TEMPERATURA DEL GAS ENTREGADO AL PACIENTE.
B07	SILENCIADOR DE ALARMA.
B08	ALARMAS DE TEMPERATURA ALTA Y BAJA DE LA CAMARA Y DE VIAS AEREAS.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO REUSABLE.
C02	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE PEDIATRICO REUSABLE.
C03	DOS (02) PULMONES DE PRUEBA ADULTO.
C04	UN (01) PULMON DE PRUEBA PEDIATRICO.
C05	DOS (02) CAMARAS HUMIDIFICADORAS ADULTO.
C06	UNA (01) CAMARA HUMIDIFICADORA PEDIATRICO.
C07	BRAZO SOPORTE DE CIRCUITO PACIENTE.
C08	MANGUERAS DE AIRE MEDICINAL (SI EL EQUIPO LO REQUIERE) Y OXIGENO.
C09	NEBULIZADOR.
C10	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA, VARIACION DEL VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
D01	220VAC ó 230VAC / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL INTEGRADO (TECNOLOGIA TURBINA, PISTON U OTRO).

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	: VENTILADOR DE TRANSPORTE
<b>UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)</b>	: AREAS CRITICAS - STAE
<b>TIPO DE PACIENTES</b>	: ADULTOS - PEDIATRICOS
<b>FRECUENCIA DE USO</b>	: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

BRINDAR SOPORTE Y TRATAMIENTO RESPIRATORIO A PACIENTES CON PERDIDA DE LA FUNCION RESPIRATORIA EN FORMA PARCIAL O TOTAL, GENERADA POR DIVERSAS PATOLOGIAS, DURANTE EL TRANSPORTE TERRESTRE Y AEREO DE ACUERDO A LA NECESIDAD CLINICA DEL PACIENTE Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	PARA SER UTILIZADO EN TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANCIA) Y AEREO (AVION/HELICOPTERO).
A02	PORTATIL NO RODABLE.
A03	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
A04	PESO DEL EQUIPO NO MAYOR DE 10 KG.
A05	CON COMPENSACION BAROMETRICA, MEDIANTE CALIBRACION MANUAL (UNA SOLA VEZ EN EL LUGAR DE DESTINO) O AUTOMATICA DEL EQUIPO.
A06	EL AJUSTE Y SELECCIÓN DE PARAMETROS SOLICITADOS NO DEBE SER MEDIANTE SISTEMA "TOUCH SCREEN".
	<b>MODALIDADES DE VENTILACION</b>
A07	ASISTIDO / CONTROLADO O CMV O IPPV / SIPPV.
A08	CPAP / PEEP.
	<b>CONTROLES CON PROGRAMACION DIRECTA</b>
A09	DE VOLUMEN TIDAL DE 100 ml O MENOS A 1500ml O MAS.
A10	DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, HASTA 40 Resp./MIN O MAS.
	<b>MONITOREO</b>
A11	DE VOLUMEN TIDAL (VT) O VOLUMEN MINUTO (VM), AJUSTADO Y/O MEDIDO.
A12	DE PRESION DE VIAS AEREAS.
A13	DE PRESION PICO INSPIRATORIA.
A14	DE PRESION MEDIA DE VIAS AEREAS.
	<b>ALARMAS</b>
A15	DE ALTA PRESION DE VIAS AEREAS.
A16	DE BAJA PRESION DE VIAS AEREAS.
A17	DE FALLA ELECTRICA (BATERIA BAJA O RED).
A18	DE APNEA.
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE ADULTO (REUSABLE).
B02	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE PEDIATRICO (REUSABLE).
B03	UN (01) PULMON DE PRUEBA.
B04	MANGUERAS DE OXIGENO.
B05	UN (01) CILINDRO DE OXIGENO TIPO E, DE ALUMINIO, CON SU RESPECTIVO REGULADOR DE PRESION.
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	APTO PARA FUNCIONAR CON RED ELECTRICA DE 220VAC ó 230VAC.
C02	BATERIA RECARGABLE, CON AUTONOMIA MINIMA DE 06 HORAS.
C03	SISTEMA DE ALIMENTACION CON CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA USO EN AMBULANCIA Y AVION / HELICOPTERO (INCLUYENDO LOS ACCESORIOS REQUERIDOS: CABLES, CONECTORES U OTROS).

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

DENOMINACION DEL EQUIPO	: VENTILADOR DE TRANSPORTE
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio)	: AREAS CRITICAS - STAE
TIPO DE PACIENTES	: ADULTOS - PEDIATRICOS
FRECUENCIA DE USO	: 12 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

**REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES**

<b>D</b>	<b>ADICIONALES</b>
D01	CONTROL CON PROGRAMACION DIRECTA DE VOLUMEN TIDAL DE 50 ml O MENOS A 1500ml O MAS.
D02	CON SENSOR DE FLUJO PARA MONITORIZACION DE VOLUMEN.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : DETECTOR DE LATIDOS FETALES  
**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** OBSTETRICIA - SALA DE PARTOS.  
**TIPOS DE PACIENTES** : ADULTOS MUJERES.  
**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA EL USO EN SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL LATIDO FETAL MEDIANTE TRANSDUCTOR ULTRASONICO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	EQUIPO PORTATIL
A02	SOPORTE ó RECEPTACULO PARA EL TRANSDUCTOR
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>DETECTOR</b>
B01	RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA : 60 bpm ó MENOS A 190 bpm ó MAS.
B02	VISUALIZADOR DE FRECUENCIA CARDIACA
B03	INDICADOR DE BATERIA BAJA
B04	CON BATERIA RECARGABLE INCORPORADA
	<b>MODO ULTRASONICO</b>
B05	UN TRANSDUCTOR ULTRASONICO
B06	FRECUENCIA DE TRABAJO ENTRE 2 Y 3 MHz. INCLUSIVE.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	CINCO (05) FRASCOS DE GEL CONDUCTOR ACÚSTICO DE 250ml
<b>D</b>	<b>REQUERIMIENTOS DE ENERGIA</b>
D01	220V ó 230V / 60Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E</b>	<b>ADICIONALES</b>
E01	POTENCIA PROMEDIO EMITIDA MENOR A 10mW/cm <sup>2</sup>

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACIÓN DEL EQUIPO** : ECÓGRAFO DE USO GENERAL

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** ECOGRAFIA.

**TIPOS DE PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN EXÁMENES ECOGRÁFICOS UTILIZANDO ULTRASONIDO DE DIAGNÓSTICO CON LA FINALIDAD DE OBTENER IMÁGENES DE VIDEO EN TIEMPO REAL DE ORGANOS SUPERFICIALES Y PROFUNDOS.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 UNIDAD MOVIL EN UNA ESTRUCTURA INTEGRADA
- A02 MONITOR DE 12 PULGADAS O MAS
- A03 TECLADO ALFA NUMERICO
- A04 DOS O MAS PUERTOS DE CONEXIÓN PARA TRANSDUCTORES
- A05 256 NIVELES DE GRIS

#### **B COMPONENTES**

##### **TRANSDUCTORES**

(SE ACEPTARÁ RANGOS DE FRECUENCIA MAYORES A LOS SOLICITADOS. TAMBIEN AQUELLOS COMPRENDIDOS DENTRO DE LA TOLERANCIA DE +0.5 MHz EN EL LÍMITE INFERIOR O -0.5 MHz EN EL LÍMITE SUPERIOR, PERO NO AMBOS A LA VEZ).

- B01 TRES (03) TRANSDUCTORES MULTIFRECUENCIALES INDICADOS EN B02, B03 Y B04.
- B02 UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO CONVEXO DE 2.5 A 5 MHz, CON RADIO DE CURVATURA ENTRE 40 y 60 mm.
- B03 UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO LINEAL DE 6.0 A 10 MHz, CON LONGITUD DEL ARREGLO ENTRE 30 y 50 mm.
- B04 UN (01) TRANSDUCTOR TRANSVAGINAL DE ARREGLO CONVEXO DE 5 A 7.5 MHz CON ÁNGULO DE APERTURA MAYOR O IGUAL A 120 GRADOS.

##### **MODOS DE EXPLORACIÓN**

- B05 B, B/B, B/M Y M.

##### **PROGRAMAS**

- B06 MEDICIÓN DE LONGITUD, CIRCUNFERENCIA, ÁREA, VOLUMEN.
- B07 PAQUETE OBSTÉTRICO CON CÁLCULOS FETALES: DIÁMETRO BIPARIETAL BPD, LONGITUD DE FEMUR, FL, LONGITUD CRANEO-NALGA CRL, CIRCUNFERENCIA DE CABEZA HC, CIRCUNFERENCIA ABDOMEN CA, PESO FETAL.
- B08 REVISIÓN CINEMATOGRÁFICA NO MENOR A 60 CUADROS
- B09 LINEA GUIA DE BIOPSIA

##### **PERIFÉRICOS**

- B10 VIDEO IMPRESORA BLANCO Y NEGRO, PARA FORMATO A6, CON RESOLUCION NO MENOR A 260 DPI Y 256 NIVELES DE GRIS.

#### **C ACCESORIOS E INSUMOS**

- C01 ADAPTADORES DE PUNCIÓN SEGÚN TRANSDUCTORES SOLICITADOS
- C02 INTERRUPTOR DE PEDAL
- C03 SOPORTE PARA CABLES DE TRANSDUCTORES
- C04 UN (01) FRASCO DE GEL CONDUCTOR ACÚSTICO DE 250ml
- C05 UN (01) RECIPEENTE DE GEL CONDUCTOR ACÚSTICO DE 5 LITROS.
- C06 DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL PARA VIDEO IMPRESORA.
- C07 UN (01) ESTABILIZADOR DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA, PRECISIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 3% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25 % O MAS LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**

- D01 220 V o 230V / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS****DENOMINACIÓN DEL EQUIPO : ECÓGRAFO DE USO GENERAL****UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): ECOGRAFIA.****TIPOS DE PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS.****FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES****E01 FORMACION DIGITAL DEL HAZ ULTRASONICO**

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : MONITOR FETAL

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** OBSTETRICIA.

**TIPOS DE PACIENTES** : MUJERES ADULTAS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

EVALUACION DE RESERVA FETO - PLACENTARIA, DIAGNOSTICO DE SUFRIMIENTO FETAL, TEST NO ESTRESANTES, ESTRESANTES, PRUEBA DE ESFUERZO, PRUEBA DE JHON, PRUEBA DE COMPRESION CERVICAL.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

A01 CON VISUALIZADOR DEL VALOR DE FRECUENCIA CARDIACA

A02 CON CONEXIONES PARA TRANSDUCTORES INDEPENDIENTES

#### **B MONITOREO**

B01 VISUALIZACION EN PANTALLA DE ACTIVIDAD UTERINA

B02 ALMACENAMIENTO EN MEMORIA MAYOR O IGUAL A 30 MIN.

#### **C COMPONENTES**

##### **REGISTRADOR**

C01 IMPRESION POR ARREGLO TERMICO

C02 TRES VELOCIDADES DE IMPRESIÓN

##### **FRECUENCIA CARDIACA**

C03 RANGO DE 50 A 210 BPM

##### **MODO ULTRASONICO**

C04 UN TRANSDUCTOR ULTRASONICO

C05 FRECUENCIA DE TRABAJO ENTRE 0.9 - 2 MHZ INCLUSIVE.

C06 POTENCIA PROMEDIO EMITIDA (ISATA) MENOR ó IGUAL A 10 m W/cm<sup>2</sup>

##### **MODO DE ACTIVIDAD UTERINA**

C07 UN TRANSDUCTOR DE CONTRACCIONES UTERINAS

C08 RANGO : 0 A 100 UNIDADES.

#### **D ACCESORIOS**

D01 COCHE MOVIL

D02 PULSADOR DE SEÑALIZACION DE MOVIMIENTO.

D03 CINCO (05) JUEGOS DE CORREAS DE SUJECION DE TRANSDUCTORES

D04 CINCO (05) FRASCOS DE GEL CONDUCTOR ACUSTICO DE 250mL ó MAS.

D05 DIEZ (10) PAQUETES DE PAPEL PARA IMPRESIÓN.

#### **E REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

E01 220V ó 230V / 60Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **F ADICIONALES**

F01 ESTIMULADOR VIBRO - ACUSTICO

F02 MONITOREO GEMELAR GENERAL

F03 CONTROL DEL NIVEL DE REFERENCIA EN IMPRESIÓN

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO-RADIOGRAFIA**  
(POTENCIA MEDIA)

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): RADIOLOGIA.**

**PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS.**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN EXÁMENES RADIOLÓGICOS, CON LA FINALIDAD DE CONSEGUIR UNA IMAGEN EN UNA PELICULA RADIOGRÁFICA PARA SU ESTUDIO Y DIAGNOSTICO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

A01 ESTACIONARIO SIN FLUROSCOPIA

A02 MESA FIJA CON DESPLAZAMIENTO DEL TABLERO LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL

#### **B COMPONENTES**

##### **GENERADOR**

B01 POTENCIA NOMINAL : 50 KW ó MAYOR

B02 RANGO DE KV : DE 40 KV HASTA 150 KV

B03 CORRIENTE : 630 mA ó MAS

B04 RANGO DE mAs : DE 0.5 mAs ó MENOS HASTA 100 mAs ó MAS

B05 TIEMPO MAS CORTO DE EXPOSICION : 2 ms ó MENOS.

B06 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR

B07 TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA

B08 CONTROL AUTOMATICO DE EXPOSICION

##### **TUBO DE RAYOS X**

B09 ANODO GIRATORIO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TERMICO IGUAL O MAYOR A 300 KHU Y DISIPACION TERMICA IGUAL O MAYOR A 100 KHU/min.

B10 PUNTOS FOCALES : FOCO 1 menor o igual a 0.6mm ; FOCO 2 menor o igual a 1.2mm.

B11 CARCAZA O HOUSING DEL TUBO DE RAYOS X CON UNA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TERMICO IGUAL O MAYOR A 1500 KHU.

B12 PROTECCION CONTRA SOBRECARGA

B13 MAXIMA RADIACION DE FUGA PERMISIBLE (A LA TENSION MAXIMA DE TUBO) : 1mGy/hr @ 1 m DE DISTANCIA.

B14 FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2.5 mmAl.

B15 INDICADOR DE DISTANCIA FOCO - PELICULA EN CENTIMETROS

B16 CON CARACTERISTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR

##### **COLIMADOR**

B17 MANUAL O AUTOMATICO

B18 CON LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO

B19 GIRO EN EL PLANO HORIZONTAL: AL MENOS  $\pm 45^\circ$

##### **COLUMNA**

B20 COLUMNA CON FIJACION PISO ó PISO-TECHO

B21 MOVIMIENTO LONGITUDINAL : 1600 mm, COMO MINIMO

B22 MOVIMIENTO VERTICAL DEL BRAZO PORTA CABEZAL DE RAYOS X: 1450 mm COMO MINIMO.

B23 ROTACION (ALREDEDOR DEL EJE TRANSVERSAL) DEL CABEZAL DE RAYOS X: AL MENOS  $\pm 90^\circ$

B24 PORTA CABEZAL CAPAZ DE POSICIONARSE (EN EL PLANO HORIZONTAL) A  $\pm 90^\circ$  DEL EJE TRANSVERSAL.

B25 MOVIMIENTOS CONTRALADOS CON FRENOS ELECTROMAGNETICOS

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO-RADIOGRAFIA**  
**(POTENCIA MEDIA)**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): RADIOLOGIA.**

**PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS.**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES**

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

<b>MESA</b>	
B26	TABLERO CON LONGITUD IGUAL O MAYOR A 2000 mm. PERO MENOR O IGUAL A 2400 mm. Y ANCHO IGUAL O MAYOR A 750 mm. PERO MENOR O IGUAL A 850 mm.
B27	TABLERO CON DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL IGUAL O MAYOR A 860 mm Y DESPLAZAMIENTO TRANSVERSAL (LATERAL) IGUAL O MAYOR A 220 mm.
B28	ALTURA REGULABLE CON DESPLAZAMIENTO DE 270 mm ó MAS
B29	DISTANCIA SUPERFICIE DEL TABLERO - PELICULA IGUAL O MENOR A 76 mm.
B30	TABLERO CAPAZ DE SOPORTAR PESOS DE PACIENTES IGUALES O MAYORES A 135 Kg.
B31	TABLERO CON UN ESPESOR EQUIVALENTE IGUAL O MENOR A 1.7 mmAl.
B32	REJILLA CON RELACION DE 10:1 ó 12:1
B33	REJILLA MOVIL CON DENSIDAD IGUAL O MAYOR A 30 l/cm ó REJILLA FIJA CON DENSIDAD IGUAL O MAYOR A 40 l/cm
B34	UNIDAD BUCKY QUE ACEPTE FORMATOS DE CHASIS PARA PELICULAS HASTA 14"x17".
B35	CON DETECTORES PARA AEC
<b>ESTATIVO VERTICAL</b>	
B36	COLUMNA PISO
B37	DESPLAZAMIENTO VERTICAL DEL BUCKY : 1200 mm , COMO MINIMO
B38	DISTANCIA SUPERFICIE FRONTAL DEL BUCKY - PELICULA IGUAL O MENOR A 45 mm.
B39	REJILLA CON RELACION DE 10:1 ó 12:1
B40	REJILLA MOVIL CON DENSIDAD IGUAL O MAYOR A 30 l/cm ó REJILLA FIJA CON DENSIDAD IGUAL O MAYOR A 40 l/cm
B41	UNIDAD BUCKY QUE ACEPTE FORMATOS DE CHASIS PARA PELICULAS HASTA 14"x17".
B42	CON DETECTORES PARA AEC
<b>CONSOLA DE CONTROL</b>	
B43	INDICACION DIGITAL DE KV, mAs, s
B44	90 PROGRAMAS ANATOMICOS RADIOGRAFICOS COMO MINIMO
B45	VISUALIZACION DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR
<b>C ACCESORIOS</b>	
C01	PORTA CHASIS PARA RADIOGRAFIA LATERAL (PARA LA MESA)
C02	CINTA COMPRESORA (PARA MESA)
C03	EMPUÑADURA PARA EL ESTIRAMIENTO DE LOS PACIENTES (PARA ESTATIVO VERTICAL)
C04	DOS MANDILES EMPLOMADOS (CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES) DE 100cm DE LARGO COMO MINIMO Y CON UN ESPESOR EQUIVALENTE EN PLOMO DE AL MENOS 0.5mm.
C05	IMPRESORA (ID CAMERA) DE IDENTIFICACION DE PACIENTES PARA PELICULAS RADIOGRAFICAS
<b>D REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>	
D01	220 VAC / 230VAC, 60 Hz ó CON TRANSFORMADOR SUMNISTRADO POR EL PROVEEDOR SI EL VOLTAJE ES DIFERENTE
D02	COMPENSACION AUTOMATICA DE LA TENSION DE LINEA DE AL MENOS ±10%.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

<b>E ADICIONALES</b>	
E01	COLUMNA PORTA CABEZALCON FIJACION PISO-TECHO
E02	SELECCION DE KILOVOLTIOS EN PASOS DE 1 KV
E03	REJILLA MOVIL CON DENSIDAD IGUAL O MAYOR A 30 l/cm y CON RELACION DE 12:1, PARA LA MESA Y EL ESTATIVO VERTICAL.
E04	TABLERO CON UN ESPESOR EQUIVALENTE IGUAL O MENOR A 0.8 mmAl.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : EQUIPO DE RAYOS X RODABLE - POTENCIA MEDIA

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** RADIOLOGIA.

**PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA USO EN EXÁMENES RADIOLÓGICOS, CON LA FINALIDAD DE OBTENER UNA IMAGEN EN UNA PELICULA RADIOGRÁFICA PARA SU ESTUDIO Y DIAGNÓSTICO Y CON FACILIDAD PARA SU DESPLAZAMIENTO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### A GENERALES

- A01 RODABLE, DE ANODO GIRATORIO
- A02 SECCION PARA EL TRANSPORTE DE CHASIS, CON CAPACIDAD PARA ALBERGAR CINCO (5) CHASIS DE 14" x 17" , COMO MINIMO.
- A03 COLIMADOR GIRATORIO CON LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO
- A04 INDICADOR DE DISTANCIA FOCO - PELICULA EN CENTIMETROS
- A05 FRENOS DE DESPLAZAMIENTO
- A06 PESO MAXIMO DEL EQUIPO: 300 Kg.
- A07 CABLE DE DISPARO CON UNA EXTENSION IGUAL O MAYOR A 200cm.

#### B COMPONENTES

##### GENERADOR

- B01 POTENCIA NOMINAL (100 KV @ 100 ms) : 10 KW ó MAYOR
- B02 CORRIENTE MAXIMA: 120 mA ó MAYOR
- B03 RANGO DE mAs : 0.5 mAs ó MENOS HASTA 100 mAs ó MAS
- B04 TIEMPO DE EXPOSICION MAS CORTO: 5 ms ó MENOR
- B05 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR
- B06 TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA
- B07 DE 40 KV COMO MINIMO EN EL RANGO MENOR A 125 KV COMO MAXIMO EN EL RANGO MAYOR

##### TUBO DE RAYOS X

- B08 PUNTO FOCAL DOBLE Ó UNICO : FOCO FINO Ó UNICO IGUAL O MENOR A 1 mm.
- B09 PROTECCION CONTRA SOBRECARGA
- B10 MAXIMA RADIACION DE FUGA PERMISIBLE (A LA TENSION MAXIMA DE TUBO) : 1mGy/hr @ 1m. DE DISTANCIA
- B11 FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2.5 mmAl.
- B12 CON CARACTERISTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES AL DEL GENERADOR

##### PANEL

- B13 VISUALIZADOR DIGITAL DE KV Y mAs
- B14 VISUALIZACION DIGITAL DE MENSAJES Y/O CODIGOS DE ERROR
- B15 INDICADOR DE EXPOSICION

##### BRAZO PORTA CABEZAL

- B16 TOTALMENTE CONTRABALANCEADO
- B17 BRAZO TELESCOPICO Y/O ARTICULADO, CON UN MAXIMO ALCANCE HORIZONTAL LIBRE (del punto focal hacia su base) IGUAL O MAYOR A 85 cm. MEDIDO A UNA ALTURA NO MENOR DE 200 cm. DEL SUELO.
- B18 ROTACION DEL CABEZAL SOBRE EL EJE HORIZONTAL :  $\pm 90^\circ$  ó MAYOR
- B19 MOVIMIENTO DEL CONJUNTO BRAZO -CABEZAL EN EL PLANO VERTICAL, DESPLAZANDO EL PUNTO FOCAL DESDE 65 cm. ó MENOS HASTA UNA ALTURA MAXIMA (sobre el nivel del suelo) DE 200 cm. ó MAS.

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : EQUIPO DE RAYOS X RODABLE - POTENCIA MEDIA

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** RADIOLOGIA.

**PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **C ACCESORIOS**

C01 DOS MANDILES EMPLOMADOS (CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES) DE 100cm DE LARGO COMO MINIMO Y CON UN ESPESOR EQUIVALENTE EN PLOMO DE AL MENOS 0.5mm.

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

D01 220V / 230VAC, 60Hz, PARA CONECTAR EN DE CUALQUIER TOMACORRIENTE HOSPITALARIO ESTANDAR.

D02 COMPENSACION AUTOMATICA DE TENSION DE LINEA DE AL MENOS  $\pm 10\%$

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

E01 CARCASA O HOUSING PARA CONEXION DE CABLES DE ALTA TENSION CON CONECTORES UNIVERSALES TIPO FE-FE.

E02 RANGO DE KV : DE 40 KV HASTA 125 KV.

E03 TUBO DE RAYOS X CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TERMICO IGUAL ó MAYOR A 120 KHU.

E04 CONTROL REMOTO PARA DISPARO DE RAYOS X

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : EQUIPO DE RAYOS X DENTAL

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** ODONTOLOGIA.

**PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

DIAGNÓSTICO DE MAXILARES PARA LA EVALUACIÓN DE TEJIDOS DENTALES Y OSEOS ADYACENTES , CON LA OBTENCIÓN DE UNA IMAGEN EN UNA PLACA RADIOGRÁFICA DE TIPO DENTAL.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

A01 DE PARED

A02 FACILIDAD DE MANIOBRABILIDAD DEL CONJUNTO BRAZO-MONOBLOQUE.

A03 CON TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA

#### **B COMPONENTES**

##### **MONOBLOQUE**

B01 TENSIÓN DEL TUBO DE RAYOS X : MAYOR ó IGUAL A 60 KV Y MENOR ó IGUAL A 70 KV.

B02 CORRIENTE DEL TUBO DE RAYOS X : 8 mA O MENOS

B03 PUNTO FOCAL DEL TUBO DE RAYOS X , 0.8 mm ó MENOS.

B04 CON ROTACIÓN COMPLETA EN EL PLANO HORIZONTAL.

B05 CON ROTACIÓN EN EL PLANO VERTICAL.

##### **UNIDAD DE CONTROL**

B06 TIEMPO MAS CORTO DE EXPOSICIÓN: 40 ms O MENOS

B07 VISUALIZACIÓN DIGITAL DE PARAMETROS DE EXPOSICION

B08 SELECCIÓN DE PACIENTES ADULTOS Y NIÑOS

B09 INDICADOR LUMINOSO Y AUDIBLE DE EMISION DE RAYOS X

B10 DISPARADOR PARA EMISION DE RAYOS X CON CABLE DE EXTENSION

#### **C ACCESORIOS**

C01 DOS (02) MANDILES EMPLOMADOS

#### **D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

D01 220 VAC / 230VAC, 60 Hz.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

E01 CON POSIBILIDAD DE ACCEDER A RADIOGRAFIA DIGITAL

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : PROCESADOR AUTOMATICO DE PELICULAS - BAJA CAPACIDAD**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): RADIOLOGIA.**

**PACIENTES : TODOS.**

**FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 6 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA EL PROCESAMIENTO DE PLACAS RADIOGRÁFICAS, UTILIZANDO REVELADOR Y FIJADOR, PARA UN OPTIMO ESTUDIO Y/O DIAGNÓSTICO.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERAL**

- A01 CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO (CON PELICULAS DE 14"X17") : 90 PELÍCULAS/HORA O MÁS.
- A02 PROCESAMIENTO DE TODAS LAS DIMENSIONES DE PELÍCULAS DESDE 4"X4" (10cm x 10cm) HASTA 14"X17" (35cm x 43cm).
- A03 DETECCION DE PELICULAS Y TONO AUDIBLE PARA RECEPCION DE SIGUIENTE PELICULA.
- A04 INDICADOR Y CONTOL DE TEMPERATURA CORRECTA DE REVELADO (READY)
- A05 TEMPERATURA DEL SECADOR AJUSTABLE
- A06 PERMANECER EN MODO "ESPERA" CUANDO NO SE PROCESAN PELÍCULAS.
- A07 REPOSICION AUTOMATICA DE QUIMICOS

#### **B ACCESORIOS**

- B01 SOPORTE DE MONTAJE
- B02 DOS (02) TANQUES DE REFUERZO : 20 LITROS COMO MÍNIMO PARA CADA UNO (REVELADOR Y FIJADOR) CON FILTRO PARA EL INGRESO A LAS BOMBAS.

#### **C REQUERIMIENTO DE ENERGIA**

- C01 220 V / 230 V AC , 60 Hz

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **E ADICIONALES**

- E01 INDICADOR DE NIVEL DE REVELADOR
- E02 DETECCION DE REBOSE

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO** : CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio):** CENTRO QUIRURGICO - RECUPERACION POST OPERATORIO, OPI

**PACIENTES** : ADULTOS-NIÑOS.

**FRECUENCIA DE USO** : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA CUIDADO, TRASLADO Y SOPORTE A PACIENTES POST - OPERADOS INMEDIATOS DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE ALTA, MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 BARANDAS LATERALES ABATIBLES ó RETRACTILES.
- A02 CON PARACHOQUES
- A03 CON ORIFICIOS EN LAS CUATRO ESQUINAS PARA COLOCAR PORTASUEROS.
- A04 FACIL DESPLAZAMIENTO EN TODAS LAS DIRECCIONES.
- A05 CON AGARRADERA PARA TRANSPORTE
- A06 DE ANCHO MAYOR O IGUAL A 32" PULGADAS
- A07 CON DOS PEDESTALES
- A08 CON CABECERA Y PIECERA DESMONTABLES

#### **B COMPONENTES**

##### **PLATAFORMA DE PACIENTE**

- B01 DESPLAZAMIENTO VERTICAL HIDRAULICO, CON PEDALES
- B02 POSICION TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERSA CON PEDALES
- B03 ANGULACION DEL ESPALDAR (NEUMATICO Y/O MANIVELA) DE: 0° a 80° MINIMO.
- B04 RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X.
- B05 CAPACIDAD DE SOPORTE DE PESO : 180 Kg. ó MAS.

##### **RUEDAS :**

- B06 CON DIAMETRO DE 20cm. ó MAS.
- B07 CON FRENOS

#### **C ACCESORIOS**

- C01 COLCHONETA IMPERMEABLE Y RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X DE ESPESOR 7 CM O MAS, REMOVIBLE.
- C02 DOS (02) ó MAS PORTASUEROS TELESCOPICOS
- C03 CONTENEDOR O SOPORTE PARA EL BALON DE OXIGENO
- C04 SOPORTE VERTICAL PARA EL BALON DE OXIGENO
- C05 BALON DE OXIGENO TIPO E CON REGULADOR DE PRESION, MANOMETRO Y FLUJOMETRO.
- C06 CON PLATAFORMA PORTA MONITOR Y/O VENTILADOR DE TRANSPORTE
- C07 02 FAJAS CON HEBILLA PARA SUJETAR PACIENTES
- C08 02 FAJAS CON VELCRO PARA SUJETAR PACIENTES

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 CON ARTICULACION GATCH A MANIVELA Y/O NEUMATICO
- D02 CON PORTACHASIS PARA PLACAS RADIOGRAFICAS

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION - EMERGENCIA**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): EMERGENCIA**

**PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS.**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA CUIDADO, TRASLADO Y SOPORTE A PACIENTES DE EMERGENCIA.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 BARANDAS LATERALES ABATIBLES ó RETRACTILES
- A02 CON PARACHOQUES
- A03 CON ORIFICIOS EN LAS ESQUINAS PARA COLOCAR PORTASUEROS.
- A04 FACIL DESPLAZAMIENTO EN TODAS LAS DIRECCIONES.
- A05 CON AGARRADERA PARA TRANSPORTE
- A06 DE ANCHO MAYOR O IGUAL A 32" PULGADAS
- A07 CON DOS PEDESTALES
- A08 CON CABECERA Y PIECERA DESMONTABLES

#### **B COMPONENTES**

##### **PLATAFORMA DE PACIENTE**

- B01 DESPLAZAMIENTO VERTICAL HIDRAULICO CON PEDALES
- B02 POSICION TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERSA CON PEDALES
- B03 ANGULACION DEL ESPALDAR (NEUMATICO Y/O MANIVELA) DE: 0° a 80° MINIMO.
- B04 RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X.
- B05 CON PORTACHASIS PARA PLACAS RADIOGRAFICAS
- B06 CAPACIDAD DE SOPORTE DE PESO : 180 Kg. ó MAS.

##### **RUEDAS :**

- B07 CON DIAMETRO DE 20cm. ó MAS.
- B08 CON FRENOS

#### **C ACCESORIOS**

- C01 COLCHON: IMPERMEABLE Y RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X ; DE 5 pulg, DE ESPESOR COMO MINIMO.
- C02 DOS (02) ó MAS PORTASUEROS TELESCOPICOS
- C03 CONTENEDOR O SOPORTE PARA EL BALON DE OXIGENO
- C04 BALON DE OXIGENO TIPO E CON REGULADOR DE PRESION, MANOMETRO Y FLUJOMETRO
- C05 CON PLATAFORMA PORTA MONITOR Y/O VENTILADOR DE TRANSPORTE
- C06 02 FAJAS CON HEBILLA PARA SUJETAR PACIENTES
- C07 02 FAJAS CON VELCRO PARA SUJETAR PACIENTES

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 CON ARTICULACION GATCH A MANIVELA Y/O NEUMATICO
- D02 CON SOPORTE VERTICAL PARA BALON DE OXIGENO

## ESPECIFICACIONES TECNICAS

**DENOMINACION DEL EQUIPO : CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION - URGENCIA**

**UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): AREAS CRITICAS (UVI - UCI - UCIN)**

**PACIENTES : ADULTOS-NIÑOS.**

**FRECUENCIA DE USO : 24 HORAS DIARIAS / 7 DIAS SEMANALES**

### APLICACIONES FUNCIONALES

PARA CUIDADO, TRASLADO Y SOPORTE A PACIENTES DE AREAS CRITICAS, UVI, UCI, UCIN.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

#### **A GENERALES**

- A01 BARANDAS LATERALES ABATIBLES ó RETRACTILES.
- A02 CON PARACHOQUES.
- A03 CON ORIFICIOS EN LAS ESQUINAS PARA COLOCAR PORTASUEROS.
- A04 FACIL DESPLAZAMIENTO EN TODAS LAS DIRECCIONES.
- A05 CON AGARRADERA PARA TRANSPORTE.
- A06 DE ANCHO MAYOR O IGUAL A 32 PULGADAS.
- A07 CON DOS PEDESTALES.
- A08 CON CABECERA Y PIECERA DESMONTABLES.

#### **B COMPONENTES**

##### **PLATAFORMA DE PACIENTE**

- B01 DESPLAZAMIENTO VERTICAL HIDRAULICO CON PEDALES.
- B02 POSICION TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERSA CON PEDALES.
- B03 ANGULACION DEL ESPALDAR (NEUMATICO Y/O MANIVELA) DE: 0° a 80° MINIMO.
- B04 ARTICULACION GATCH A MANIVELA Y/O NEUMATICO.
- B05 RADIOTRANSAPARENTE A LOS RAYOS X
- B06 CON PORTA CHASIS PARA PLACAS RADIOGRAFICAS
- B07 CAPACIDAD DE SOPORTE DE PESO : 180 Kg. ó MAS.

##### **RUEDAS :**

- B08 CON DIAMETRO DE 20cm. ó MAS.
- B09 CON FRENOS.

#### **C ACCESORIOS**

- C01 COLCHON: ANTIESCARA, IMPERMEABLE Y RADIOTRANSAPARENTE A LOS RAYOS X ; DE 5 pulg, DE ESPESOR COMO MINIMO.
- C02 DOS (02) ó MAS PORTASUEROS TELESCOPICOS.
- C03 CONTENEDOR O SOPORTE PARA EL BALON DE OXIGENO
- C04 BALON DE OXIGENO TIPO E CON REGULADOR DE PRESION, MANOMETRO Y FLUJOMETRO.
- C05 CON PLATAFORMA PORTA MONITOR Y/O VENTILADOR DE TRANSPORTE.
- C06 02 FAJAS CON HEBILLA PARA SUJETAR PACIENTES.
- C07 02 FAJAS CON VELCRO PARA SUJETAR PACIENTES.

### REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES

#### **D ADICIONALES**

- D01 COLCHON ADICIONAL: ANTIESCARA, IMPERMEABLE Y RADIOTRANSAPARENTE A LOS RAYOS X ; DE 5 pulg, DE ESPESOR COMO MINIMO.
- D02 CON SOPORTE VERTICAL PARA BALON DE OXIGENO