| FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | |
|--|---------|--|--|--|
| <u> </u> | | COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO | | |
| Ficha Técnica: | | PLE-01-Rev-02 | | |
| Código: | | PLE-01 | | |
| Revisión: | | Rev-02 | | |
| Mes-Año: | | Diciembre - 2024 | | |
| Vigencia: | | Desde: 01-01-2025 | | |
| | | Hasta: 31-12-2026 | | |
| | | Equipo Médico | | |
| DATOS GENERALES | | | | |
| 1 | Nombre: | PLETISMOGRAFO CORPORAL CON CAPACIDAD DE DIFUSIÓN PULMONAR | | |
| ATRIBUTO | ITEM | VALOR | | |
| | ARAC | TERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS: | | |
| | | · · | | |
| Tipo | | Sistema de diagnóstico respiratorio modular | | |
| | 1.02 | Cumplimiento con las Guías ATS/ERS Mínimas requeridas: | | |
| Aplicación Clínica | 1.03 | - Espirometrías - Volúmenes pulmonares - Curva flujo volumen - Plestimografías | | |
| Tecnología de medición de | | | | |
| flujo | 1.04 | Por flujo de aire (Neumotacógrafo) y/o Infrarrojo y/o Ultrasónico | | |
| Medición de la Presión de boca | 1.05 | Requerido de acuerdo a la tecnología del equipo ofertado | | |
| Cabina Plestimográfica / | 1.06 | Requerida | | |
| Cabina Corporal | 1.07 | Con sistema completo para análisis de función pulmonar requeridas | | |
| Consola o Estación de Trabajo | 1.08 | Incluye mínimo: - Un (1) monitor de ≥15 pulgadas - Un (1) Computador con componentes de última generación compatible con el equipo ofertado - Teclado - Mouse - Impresora - UPS para la estación de trabajo de acuerdo a la capacidad del equipo Las aplicaciones deberán ser instaladas en consola o estación de trabajo, de acuerdo a las especificaciones del fabricante y de la unidad requirente, una vez que el equipo se encuentre instalado. | | |
| Programas adiministrativos Mínimos (mínimos) | 1.09 | Sóftware que permita: - Generar informes - Revisar exámenes anteriores - Visualizar datos y valores preestablecidos del usuario - Software con licencia para conexión con PC | | |

Catálogo CNES 1/2

| | | De acuerdo a las aplicaciones clínicas solicitadas (punto 1.03) | |
|-----------------------------|------|---|--|
| Programas y funciones de | 1.10 | - Sistema de integración con licencias habilitadas | |
| medición | | - | |
| Accesorios y Consumibles | | | |
| Cosumibles | 2.01 | (20) Veinte sensores de flujo intercambiables en caso que el equipo lo requiera | |
| | 2.02 | (50) Cincuenta Circuitos de paciente de acuerdo al equipo ofertado | |
| | 2.03 | (50) Cincuenta Filtros antibacteriales de acuerdo al equipo ofertado | |
| | 2.04 | (10) Diez pinzas nasales | |
| | 2.05 | (5) Cinco Boquillas para niño reutilizables de acuerdo al equipo ofertado | |
| | 2.06 | (10) Diez Boquillas para adulto reutilizables de acuerdo al equipo ofertado | |
| | 2.07 | (1) Una Mezcla de gases para pruebas de DLCO, compatible con el equipo ofertado | |
| | 2.08 | (2) Dos acoples para boquilla de boca en caso que el equipo lo requiera | |
| Accesorios | 2.09 | (1) Un Cilindro de 1m3 Acero al Carbono para Gas DLCO | |
| | 2.10 | (1) Una Válvula Tipo CGA-973 | |
| | 2.11 | (1) Un Regulador de presión, compatible con equipo ofertado | |
| | 2.12 | (1) Una Jeringa de calibración de 3 litros, compatible con el equipo ofertado | |
| | | OTRAS ESPECIFICACIONES: | |
| Energía/alimentación | 3.01 | Vac: Dentro del rango de 110 V a 125 V, 60 Hz | |
| Certificación | 3.02 | Certificación FDA y/o CE | |
| | | Dos años a partir de la recepción del bien. | |
| | 3.03 | Durante la garantía técnica de fábrica los repuestos, piezas y mantenimiento (preventivo | |
| Garantía técnica de fábrica | | y correctivo) que requiera el bien o cualquier defecto de fabricación deben ser cubiertos | |
| | | por el proveedor, sin ningún costo para la entidad contratante, excepto en los casos | |
| Garantía de repuestos, | | atribuibles al mal uso del bien. Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y | |
| piezas y accesorios | 3.04 | accesorios que requiera el equipo. | |
| piezas y accesorios | | Durante el tiempo de garantía técnica de fábrica, cada 6 meses el proveedor deberá dar | |
| Mantenimiento | | mantenimiento preventivo, sin costo para la entidad contratante. | |
| | 3.05 | Si el fabricante del equipo médico recomienda más visitas de mantenimiento preventivo | |
| | | al año, estas serán cubiertas por el proveedor sin costo adicional para la entidad | |
| | | contratante. | |
| | 3.06 | Garantía del servicio técnico (mano de obra) hasta la siguiente visita de mantenimiento | |
| | | preventivo, es decir, de suscitarse eventos que requieran de visitas de mantenimiento | |
| | | correctivo, estas serán cubiertas por el proveedor sin costo alguno para la entidad | |
| | | contratante, excepto en los casos atribuibles al mal uso del equipo. Esta garantía no | |
| | | incluye la provisión de repuestos, accesorios o consumibles (después de los dos primeros | |
| Vida útil | 3.07 | años). 10 años | |
| Tida atti | 3.07 | 10 01103 | |

Catálogo CNES 2/2