

FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO

Ficha Técnica: FRO-02 Rev-05

Código: FRO-02

Revisión: Rev-05

Mes-Año: Febrero - 2025

Vigencia: Desde: 02-01-2025

Hasta: 31-12-2026

Tipo: Equipo Menor

DATOS GENERALES

Nombre: FRONTOLUZ QUIRURGICO

| ATRIBUTO | ITEM | VALOR |
|----------|------|-------|
|----------|------|-------|

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS:

Características generales

| | | |
|---------------------------|------|---|
| Tipo de luz | 1,01 | Lámpara craneal con fuente de luz LED externa (batería) |
| Durabilidad de la lámpara | 1,02 | ≥10.000 horas |
| Campo de iluminación | 1,03 | Ajustable |
| Intensidad lumínica | 1,04 | ≥ 50000 lux o ≥ 50 lúmenes |
| Temperatura del color | 1,05 | ≥ 4000 K o tonalidad de luz blanca. |
| Batería | 2,01 | Batería integrada o acoplada a la cinta craneal. |
| | 2,02 | Autonomía de la(s) batería(s) ≥ 1 horas |

Accesorios y Consumibles

| | | |
|----------|------|------------------------------|
| Cargador | 3,01 | Uno (1) compatible |
| Batería | 3,02 | Una (1) adicional recargable |
| Estuche | 3,03 | Uno (1) |

OTRAS ESPECIFICACIONES:

| | | |
|-----------------------------|------|--|
| Energía/alimentación | 4,01 | Vac: Dentro del rango de 110 V a 125 V, 60 Hz |
| Certificación | 4,02 | Certificación FDA y/o CE y/o ISO 13485 |
| Garantía técnica de fábrica | 4,03 | Un (1) año a partir de la recepción del bien |
| | | Durante la garantía técnica de fábrica los repuestos, piezas y mantenimiento (preventivo 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 atribuibles al mal uso del bien. |
| | | No cubre accesorios |