

FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

		COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO
Ficha Técnica:	REF-14 Rev-04	
Código:	REF-14	
Revisión:	Rev-04	
Mes-Año:	Enero - 2025	
Vigencia:	Desde: 01-01-2025	
	Hasta: 31-12-2026	
Tipo:	Equipo Sanitario de Apoyo	
DATOS GENERALES		
Nombre:		REFRIGERADOR - REHABILITACION - COMPRESAS FRIAS
ATRIBUTO	ITEM	VALOR
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS:		
Descripción General	1.01	Refrigerador para mínimo 12 compresas estándares
	1.02	Estructura con estantería
	1.03	Cubierta de PVC, acero inoxidable o similar
Accesorios y Consumibles		
Accesorio	2.01	Un (1) juego de compresas frías: 4 Lumbares, 2 dorsales, 2 cervicales y 2 de hombro.
	2.02	Un (1) juego de compresas de gel: 4 Lumbares, 2 dorsales, 2 cervicales y 2 de hombro.
	2.03	Un (1) mueble para ubicar el equipo
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
Garantía técnica de fábrica	3.03	Dos años 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.
	3.04	Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo.
Mantenimiento	3.05	Durante el tiempo de garantía técnica de fábrica, cada doce meses el proveedor deberá dar mantenimiento preventivo, sin costo para la entidad contratante. 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.
Vida útil	3.06	10 años