

FORMATO DE CUADERNO DE CLAUSULAS TÉCNICAS

05EQ11-V4

ADQUISICIÓN DE VENTILADORES ADULTO

CUADERNO DE CLÁUSULAS TÉCNICAS PARTICULARES

“Recurso Tecnológico para la unidad funcional UCI”

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA

Bogotá, 23 de mayo de 2013

Quien Realiza el CCT

TEC. SONIA C. VILLALBA

Quien Revisa el CCTP

ING. JAIRO ANDRES BELTRAN SÁNCHEZ
COORDINADOR EQUIPOS MÉDICOS

Quien aprueba por parte del servicio UCI

PILAR MOGOLLON
COOR. TERAPIA UCI

DRA. MARIA TERESA OSPINA
COOR. UCI ADULTOS

1. OBJETIVO DE LA OPERACIÓN.

El objetivo de la operación es la adquisición, instalación y puesta en funcionamiento de **CINCO (5) VENTILADOR ADULTO** para el servicio de UCI del Hospital universitario de la Samaritana.

2. NORMAS Y REGLAMENTACIÓN.

El material propuesto deberá estar conforme a la normatividad nacional e internacional vigente que se muestra a continuación y no deberá reportar ningún inconveniente de utilización o de funcionamiento en el **ECRI (Emergency Care Research Institute)** ni en la **FDA (Food and Drug Administration)**.

- Decreto 4725:2005. Por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.
- Resolución 434:2001. Por el cual se dictan normas para la evaluación e importación de tecnologías biomédicas, se definen las de importación controlada y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 1043:2006. Anexo Técnico 1. “Por la cual se establecen las condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar sus servicios e implementar el componente de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 1043:2006. Anexo Técnico 1, numeral 3.1. Utilizar los equipos que cuenten con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico científico.
- Resolución 1043:2006. Anexo Técnico 1, numeral 3.2. Realizar el mantenimiento de los equipos biomédicos eléctricos o mecánicos, con sujeción a un programa de revisiones periódicas de carácter preventivo y calibración de equipos, cumpliendo con los requisitos e indicaciones dadas por los fabricantes y con los controles de calidad, de uso corriente en los equipos que aplique.
- Resolución 1445:2006. Sistema único de acreditación.
- NF-EN 60601-1; Medical electrical equipment. General requirements for basic safety and essential performance.
- NF-EN 60601-1-1, 2001; Medical electrical equipment. General requirements for safety. Collateral standard. Safety requirements for medical electrical systems.
- NF-EN 60601-2.
- IEC 60601:2001. Equipo Médico Eléctrico.
- ISO 9001:2000. Sistemas de Gestión de la Calidad
- ISO 13485:2003. Dispositivos Médicos, Sistemas de administración de calidad. Requisitos para propósitos regulatorios.
- ISO 14000:2004. Sistemas de gestión ambiental. Requisitos con orientación para su uso.
- Certificación de equipo de aplicación médica (grado médico)

Demás normas reglamentarias vigentes sobre la materia a nivel nacional e internacional.

1. International Estándar Organization.
2. Normas Técnicas Colombianas (NTC).
3. Internacional Electrotechnical Commission.

3. ENSAYOS

Todo material propuesto deberá ser objeto de una presentación en el taller de Equipo Médico del Hospital Universitario de la Samaritana y en el servicio de UCI de la institución durante un periodo permisible para evaluación por parte del personal médico y técnico según cronograma concertado con el Área de Equipos Médicos y usuaria de la tecnología.

Durante el desarrollo de dichos ensayos, el proveedor será enteramente responsable del material propuesto. Para tal efecto el proveedor deberá suscribir las diferentes pólizas contra responsabilidad civil en caso de incidente o accidente de toda naturaleza.

En tal caso de que el equipo propuesto no pueda ser llevado al Hospital Universitario de la Samaritana, el proveedor será el encargado de la coordinación con el personal médico y técnico para la visita o referenciación competitiva al lugar o institución donde el equipo propuesto con las mismas características (igual: marca, modelo, accesorios, entre otros) se encuentre instalado.

4. CARACTERÍSTICAS DESEADAS PARA EL MATERIAL PROPUESTO

VENTILADOR ADULTO

- **Tipo Paciente**
Adulto/ Pediátrico
- **Modos Ventilatorios**
Asistido/Controlado por volumen
SIMV
Ventilación en dos niveles de presión, BIPAP o BILEVEL o DUOPAP
Ventilación no invasiva con compensación de fugas
Presión soporte.
CPAP/PSV
APRV ventilación con liberación de la presión de la vía aérea con relación I:E mayor a 9:1
MMV o ASV

Aclaración: los modos ventilatorios deben estar incluidos en el software del equipo como se solicitan, no se aceptaran equipos que requieran modificación de parámetros para obtener los modos solicitados

- **Funciones**
Respaldo de Apnea.
Suspiro
100% O₂ por dos minutos mínimo.

Pausa Inspiratoria.

Pausa Espiratoria

ATC hasta el 100% (compensación de resistencia adicional que provocan los tubos en la vía respiratoria)

Ventilación de control de asa cerrada

Compensación automática de fugas.

Medición de compliancia pulmonar, resistencia y actividad del paciente.

Autoflujo o control dual de la ventilación o VCPR

- **Controles**

(Para este ítem favor diligenciar, indicando los rangos de trabajo del equipo con sus respectivas unidades de medida, ejemplo para Frecuencia se darán las medidas de la mínima a la máxima en resp/min, lo anterior a excepción de la última*)

Frecuencia.

Volumen Tidal.

PEEP/CPAP.

FiO₂.

Tiempo Inspiratorio, tiempo espiratorio, tiempo alto, tiempo bajo (programable hasta 0.6sg)

Pausa Inspiratoria, pausa espiratoria

Disparo por flujo.

PIP

Presión Soporte.

Flujo Pico (ajustable de acuerdo a las necesidades del usuario)

Rampa de Presión.

*Patrones de Flujo: cuadrado y/o desacelerado, programable a través del parámetro de aceleración de flujo o rampa

- **Monitorización Presión**

Presión pico.

Presión Media.

Presión Meseta.

PEEP

- **Flujo**

- **Sensibilidad**

Disparo por flujo

- **Monitorización Volumen**

Volumen tidal

Volumen tidal espiratorio.

Volumen minuto espontáneo.

Porcentaje de fugas o volumen de fugas o volumen minuto fugas

- **Tiempo**

Frecuencia Total

Frecuencia espontánea.

Monitoreo de oxígeno

Relación I:E

- **Función Pulmonar**

Resistencia.

Distensibilidad

Autopeep o PEEP intrínseco, medición de volumen atrapado.

Índice de respiración rápida superficial o Itobin o SBT

Presión de oclusión en la vía aérea. P 0,1

Presión inspiratoria máxima.

Capnografía volumétrica o su equiparable que cumpla con la medición y visualización de valores de CO₂, concentración de CO₂ espiratorio final ETCO₂ y curvas continuas de CO₂ (Capnograma), producción de CO₂ (VCO₂), espacio muerto (V_{ds}) y la fracción de espacio muerto pulmonar (V_{ds}/V_{te}).

Medición de presiones auxiliares en vía aérea (medición o cálculo de presión traqueal o esofágica)

- **Curvas**

Representación de **3 gráficas** simultáneas de Volumen, Presión/tiempo o flujo/tiempo.

Interface de salida para monitor adicional puerto SR232

Representación de hasta 4 tendencias gráficas simultáneas de los parámetros monitorizados para 1, 12 ó 24 horas.

Posibilidad de congelar curvas, tendencias y función cursor.

Histéresis.

Capnograma

- **Alarmas**

Volumen minuto alto y bajo.

Presión alta y baja (Presión baja puede ser programable de manera manual o automática por software)

Volumen tidal alto y bajo (Volumen baja puede ser programable de manera manual o automática por software)

Frecuencia alta y baja (Frecuencia baja puede ser programable de manera manual o automática por software)

Tiempo de apnea ajustable entre 15sg o menor hasta 60sg o mayor.

Fugas

Concentración de oxígeno.

Desconexión.

Exhalación obstruida, tubuladura bloqueada o vía aérea bloqueada

Alarmas de sensor de flujo.

Suministro de energía eléctrica.

Concentración de CO2.

Baterías.

Suministro de gases

- **Opcional**

Terapia de oxígeno

Software de destete automático

Suministro de gas por compresor o por turbina y que este incorporado al carro del equipo

- **Otras**

Batería de respaldo de 2 horas de duración.

Unidad básica de software en español.

Interfase de comunicación llamado de enfermera.

Chequeo básico y de fugas

Manual de usuario en español, en medio físico y magnético.

- **Entregar por cada ventilador**

3 Tres circuitos reusables, cada uno con pulmón de prueba de 1litro con resistencia.

3 Mascaras reusables por cada tallas S – M – L

3 Arnés adulto para ventilación no invasiva.

3 Válvulas exhalatorias reusables.

3 Sensores de flujo reusables (mínimo)

5 Cubetas para medición de CO2.

2 Mascaras nasales

Mangueras de aire y oxígeno de 3 metros de largo y acople rápido chemetron

Nota.

En todos los ítems anteriores determinar si pueden ser reusable o desechables o los dos sistemas e incluir ficha técnica de cada uno.

5. OBLIGACIONES DEL OFERENTE

5.1 El proponente favorecido deberá anexar a la entrega del o los equipos el certificado de buenas prácticas de manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos, CCAA y el Registro sanitario para dispositivos médicos correspondiente o una carta por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, en cumplimiento de lo definido en el DECRETO 4725 de 21/12/2005 por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.

5.2 Al momento de la entrega de los equipos se deben anexar los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos.

- 5.3** El oferente deberá ofertar el costo anual del contrato de mantenimiento, incluyendo repuestos originales y mano de obra directamente de fábrica y actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir mínimo 4 visitas anuales de mantenimiento preventivo, los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos, con un tiempo de repuesta presencial máximo de 8 horas.
- 5.4** Se solicita certificado de Garantía de stock de repuestos por un mínimo de 5 años anexando una lista de insumos y repuestos para el equipo.
- 5.5** Solo se aceptaran como oferentes directamente el fabricante de la marca del equipo o Proveedores directos del fabricante con más de 1 Año de representación directa en el país certificada por el fabricante, capacidad instalada comprobada y representación a nivel nacional.
- 5.6** Los equipos deberán ser entregados e instalados en perfecto funcionamiento en el Hospital en los tiempos establecidos en los pliegos de condiciones, además se deberá garantizar la capacitación técnica de mantenimiento, operación y estandarización para el personal técnico y médico que operara los equipos, así mismo, para el personal de mantenimiento, se dictaran capacitaciones en la sede de la entidad, en el número que sean necesarias, suministrando los manuales de uso (traducción al español y original) de mantenimiento y reparación, planos técnicos, manual de operación y cuidados básicos a tener con el equipo. Una vez culmine la instalación, se realizarán pruebas de funcionamiento a satisfacción del personal médico y el personal de ingeniería biomédica quienes deberá verificar que los requerimientos para operación y funcionamiento se cumplan y certificaran el recibo a satisfacción por el Hospital.
- 5.7** De ser necesario ejecutar obras civiles, eléctricas o modificación de mobiliario para la instalación de él o todos los equipos, estas serán asumidas por el oferente, en aras de garantizar la correcta instalación y funcionamiento de los equipos.
- 5.8** Para este proceso se ha determinado que el proveedor será el encargado de la coordinación con el personal médico y técnico para traer en DEMO el equipo o los equipos o para la visita o referenciación competitiva al lugar o institución en el país (Colombia) donde, se tenga instalado el equipo propuesto con las mismas características (igual: marca, modelo, accesorios, entre otros).
- 5.9** Los precios de las propuestas deberán darse en pesos colombianos, discriminando el IVA, indicando el régimen al que pertenece el proponente, y se debe tener en cuenta en el precio todos los demás impuestos de ley y costos para la legalización del contrato. El oferente deberá discriminar en la propuesta económica el IVA; el valor de la oferta debe contener todos los costos, gravámenes directos e indirectos, transporte, impuestos, y demás costos que demande la ejecución del contrato. El Oferente deberá investigar por su cuenta y riesgo la estructura tributaria de la Nación, el Departamento y el Municipio para determinar su incidencia en el costo de la celebración y ejecución del contrato.
- 5.10** Condiciones de Instalación de Puntos de Red y Eléctricos si fuesen necesarios
- 5.10.1** CANALETA: La Canaleta debe ser metálica de la dimensión apropiada para el número de cables a conducir. Debe tener una división para conducir cables eléctricos y debe venir con tapa, la tapa debe tener algún mecanismo para que sea fijada a la canaleta sin que se desprenda accidentalmente. La canaleta debe estar acabada y de color acorde al sitio. La canaleta debe ir adosada a los muros perimetrales y debe ser metálica CR pintura electrostática. Es necesario el

suministro de los troqueles por cada punto eléctrico y de datos respectivamente, el troquel deberá llevar el espacio para datos y para la toma eléctrica. Se podrá utilizar canaleta perimetral existente en algunas áreas sin averiar ni afectar el funcionamiento ni la correcta instalación de los puntos existentes y luego de confirmar la existencia de espacio disponible.

- 5.10.2 DUCTO PORTACABLE:** Todo el cable que sea instalado debe ser distribuido horizontalmente por medio de un ducto portacable de una medida calculada para transportar cómodamente la totalidad del cable de datos y eléctrico necesario, permitiendo un espacio libre correspondiente al 20% para futuras instalaciones. El ducto portacable debe ir adosado a la parte superior de la pared, deberá contar con las divisiones necesarias para la independencia interna de los cables, deberá poseer tapa, la lámina del ducto portacable debe ser metálica CR calibre No 18 en pintura electrostática y todo el conjunto deberá de ser de color blanco.
- 5.10.3 TERMINACIÓN:** Se debe suministrar e instalar un troquel del material y color de la canaleta con su respectivo Face Plate y Jacks. El punto debe quedar terminado con su marquilla respectiva en el centro de cableado y en el área de trabajo teniendo en cuenta la norma ya establecida por el Hospital. Se deben entregar los cables terminales para el Área de trabajo y para el área de administración. Es necesario entregar la certificación de los puntos con un instrumento idóneo permita observar que aprueba la categoría 6. Las medidas de NEXT y atenuación deben ser hechas según: TIA/EIA 568-B.2.1
- 5.10.4 PLANOS UNIFILARES DE LA RED DE DATOS EN GENERAL:** Al finalizar los trabajos se debe entregar un plano actualizado con la información de los puntos de datos y eléctricos nuevos y reubicados elaborado en la herramienta AutoCAD y en la que se evidencie el recorrido y materiales instalados junto con la identificación correspondiente a cada punto.
- 5.10.5 CERTIFICACIÓN DEL CANAL Y DOCUMENTACIÓN:** Se entiende como CANAL el conjunto completo de elementos por los que se transmite la señal de información, desde el equipo activo del área de telecomunicaciones hasta la terminal de información. Las especificaciones se basan en las requeridas en el estándar TIA/EIA 568-B.2-1. Debe certificarse cada tramo de cobre categoría 6 instalado. Es necesario utilizar el equipo idóneo con los accesorios adecuados y recomendado por el fabricante para tal fin. Se debe anexar lista de parámetros a certificar. Se deberá entregar un documento final IMPRESO y en medio magnético que incluya la descripción de los trabajos, los catálogos y especificaciones técnicas de los elementos entregados, la garantía extendida del fabricante, los reportes de certificación, los planos As-Built de la obra, los manuales y documentación de la capacitación y todos aquellos documentos que el proponente estime necesarios para la óptima utilización de los sistemas suministrados.
- 5.10.6 CABLEADO ELÉCTRICO PARA PUNTOS NUEVOS:** Es necesario llevar circuitos eléctricos desde el los tableros ubicados en los centros de cableado correspondientes por piso hasta los puntos indicados. Se deberá usar Ductería EMT para el transporte de los cables eléctricos, el cable deberá ser No 12 para los puntos eléctricos y No 8 para la acometida regulada hasta la UPS, se deberán suministrar los breakers y elementos respectivos para la conexión al UPS. Los puntos eléctricos deben ubicarse cerca a los puntos de datos y su ubicación exacta se definirá durante el recorrido técnico. El cableado podrá ser incluido por la canaleta

actual sin averiar ni afectar el funcionamiento ni la correcta instalación de los puntos existentes, se debe confirmar espacio disponible durante el recorrido técnico.

6. MANTENIMIENTO

Partes suplementarias:

- El fabricante debe asegurar estas partes suplementarias en una lista para tenerlas disponible.

Mantenimiento externo:

- Dirección de la sede más próxima al hospital.
- Números telefónicos, celulares, FAX y correo electrónico.
- Cantidad de técnicos y nivel académico.
- Tiempo mínimo de intervención garantizada a una falla.
- Indicar costo de contrato de mantenimiento preventivo-correctivo por un año y adjuntar un ejemplar.
- Lista y costo de piezas a reemplazar en cada intervención preventiva.
- Manejar protocolos de mantenimiento.
- Plan de Aseguramiento Metrológico.
- Descripción y costo de **KIT DE MANTENIMIENTO** y periodicidad sugerido por fábrica.

Mantenimiento interno:

- Entregar documentación técnica detallada del equipo en español y originales:
 - Manual de usuario en español.
 - Manual Técnico en español.
 - Ficha Técnica.
 - Las 3 Guía Rápida de manejo.
 - Guía de desinfección y limpieza.
 - Guía para el manejo de los desechos (solo si el equipo ofertado lo requiere).
- Capacitación y formación (médica y técnica):
 - Duración
 - Número de personas posibles
 - Lugar
 - Detallar temas.

Control de Calidad:

- Periodicidad de Mantenimientos preventivos.
- Formato de orden de Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.
- Contrato "Control de Calidad" incluido en el contrato de mantenimiento.

Anexar contrato típico de mantenimiento

7. PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Para el equipo Propuesto, la oferta de base comprenderá entre otros:

- La formación y/o capacitación completa de los utilizadores de la tecnología.
- La formación y/o capacitación completa de los Técnicos e Ingenieros del Área de Equipos Médicos del Hospital Universitario de la Samaritana.
- Toda la documentación normativa y reglamentaria de la empresa proponente y de los equipos ofertados.
- Certificación que el proponente cuenta con equipos de respaldo para la tecnología propuesta.
- Certificación de compromiso que el tiempo máximo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser entre 8 y 12 horas máximo. (**Tiempo de respuesta:** se refiere al tiempo que transcurre desde que se envía una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y ellos tienen una persona atendiendo esa solicitud presencialmente).
- Certificación de compromiso que el tiempo máximo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser entre 24 y 48 horas máximo.
- Certificación de compromiso de disponibilidad de stock de repuestos y consumibles para cambio inmediato.
- Certificación de compromiso de calibración anual para el equipo Ofertado y de plan de aseguramiento metrológico durante el tiempo de garantía.
- La documentación técnica y de utilización completa en español y original incluyendo planos detallados.
- El candidato deberá indicar en su propuesta la planeación de las actividades de capacitación médica y técnicas indicando el lugar y el programa de formación aprobado por el Área de Equipos Médicos y Área Utilizadora.
- La guía rápida de manejo de acuerdo a el instructivo 03EQ01, ficha de descontaminación, ficha técnica del equipo, certificado de calibración de los mismos y sugerencias para el manejo de los desechos si el equipo lo amerita; toda esta documentación debe ser Entregada laminada y con cadena en acero inoxidable para instalar en el equipo.
- Se debe entregar copia física y digital de las hojas de vida y sus respectivos soportes de las personas encargadas del mantenimiento preventivo y correctivo, al área de Equipos Médicos.
- Las fechas de mantenimientos preventivos que se le realizarán al equipo durante los años de garantía del equipo.
- El equipo ofertado se debe entregar con certificado de calibración no mayor a 1 años.

8. GARANTÍA

El equipo propuesto deberá tener como mínimo **2 AÑOS** de garantía, tiempo durante el cual se deberán prestar las visitas de mantenimiento preventivo y las correctivas necesarias. Dichas garantías deberá incluir el cambio de los elementos descritos por fábrica, necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos. Se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas, si llegará a presentar

alguna falla que así lo amerite durante la garantía y de igual manera garantizar un equipo de respaldo en caso de fallo que amerite revisión del mismo fuera de la institución.

Para la adquisición de estas tecnologías, por ningún motivo se aceptan equipos de segunda, equipos en prueba ni repotenciados.

Las actualizaciones de software deberán realizarse acorde a los desarrollos tecnológicos del equipo y deberán hacer parte integral del soporte post-venta sin generar costos adicionales para la institución durante la garantía.

El tiempo de parada del equipo durante el tiempo de garantía se tomará como tiempo muerto y no se descontará del tiempo de garantía como mínimo de **2 AÑOS**.

9. CUESTIONARIO TÉCNICO

Se le solicita a los diferentes proponentes responder en su totalidad los siguientes ítems y entregar toda la información necesaria sobre el material que se propone al departamento de compras y suministros.

Toda respuesta tiene que sustentarse en el respectivo folio del manual o documentación original de fábrica, para poder corroborar las respuestas dadas por el proponente (favor entregar con este CCTP, documentación original de fabrica debidamente foliada).

GENERALIDADES

PROVEEDOR	RESPUESTA	FOLIO
Razón Social		
Representante Legal		
Número de NIT		
Teléfono		
FAX		
E-mail		
Número de sedes		
Ciudad de sede principal		
Dirección de sede principal		
Dirección WEB		
PRODUCTO	RESPUESTA	FOLIO
Marca		
Modelo		
Fabricante		
Razón Social		
Año de fabricación.		
Tiempo de vida útil		
País de origen del equipo		
Teléfono y FAX de la fábrica		
E-mail de la fábrica		
Dirección WEB de la fábrica		
Fecha y lugar de la primera puesta en funcionamiento		

en Colombia		
Referencias Hospitalarias		
GENERALIDADES DEL EQUIPO	RESPUESTA	FOLIO
El equipo permite los modos pediátrico/adulto?		
El equipo cuenta con los siguientes modos: asistida/controlada por volumen, SIMV, ventilación en dos niveles de presión, BIPAP o BILEVEL o DUOPAP, Ventilación no invasiva con compensación de fugas, presión soporte, CPAP/PSV, APRV ventilación con liberación de presión de la vía aérea con relación I:E mayor a 9:1, MMV O ASV?		
El equipo cumple con las siguientes funciones: respaldo de apnea, suspiro, 100%O2 por dos minutos mínimo, pausa inspiratoria, pausa espiratoria, ATC hasta el 100% (compensación de resistencia adicional que provocan los tubos en la vía respiratoria), ventilación de control de asa cerrado, compensación automática de fugas, medición de compliancia pulmonar, resistencia y actividad del paciente, autoflujo o control dual de la ventilación o VCPR?		
El equipo cuenta con controles de frecuencia, volumen tidal, PEEP/CPAP, FiO2, tiempo inspiratorio, tiempo espiratorio, tiempo alto, tiempo bajo programable hasta 0.6sg, pausa inspiratoria y espiratoria, disparo por flujo, PIP, presión soporte, flujo pico, rampa de presión y patrones de flujo cuadrado y/o desacelerado, programable a través del parámetro de aceleración de flujo o rampa?		
El equipo permite monitorizar presión pico, presión media, presión meseta, PEEP?		
El equipo cuenta con sensibilidad de disparo por flujo?		
El equipo cuenta con volumen tidal espiratorio, volumen minuto espontaneo y volumen fugas o porcentaje de fugas o volumen minuto fugas?		
El equipo cuenta con tiempo en frecuencia total y frecuencia espontánea, Monitoreo de oxígeno y relación I:E?		
El equipo cuenta con función pulmonar donde permite tener resistencia, distensibilidad, Autopeep o PEEP intrínseco, medición volumen atrapado, índice de respiración rápida superficial o Itobin o SBT, presión de oclusión en la vía aérea P0,1, presión inspiratoria		

máxima y Capnografía volumétrica o su equiparable que cumpla con la medición y visualización de valores de CO ₂ , concentración de CO ₂ espiratorio final ETCO ₂ y curvas continuas de CO ₂ (Capnograma), producción de CO ₂ (VCO ₂), espacio muerto (V _{ds}) y la fracción de espacio muerto pulmonar (V _{ds} /V _{te}), medición de presiones auxiliares en vía aérea (medición o calculo de presión traqueal o esofágica) y Medición de compliance estática con bucles/volumen a partir del uso de flujos lentos?		
El equipo permite visualizar 3 graficas simultaneas de volumen, presión/tiempo o flujo/tiempo y capnograma?		
El equipo cuenta con interfase de salida para monitor adicional puerto SR232?		
El equipo permite representación de hasta 4 tendencias graficas simultaneas de los parámetros monitorizados para 1, 12 o 24 horas y permite congelar curvas, tendencias y función cursor e histéresis?		
El equipo cuenta con alarmas como son: volumen minuto alto y bajo, Presión alta y baja (Presión baja puede ser programable de manera manual o automática por software), Volumen tidal alto y bajo (Volumen baja puede ser programable de manera manual o automática por software), Frecuencia alta y baja (Frecuencia baja puede ser programable de manera manual o automática por software), tiempo de apnea ajustable entre 15sg o menor hasta 60sg o mayor, fugas, concentración de O ₂ , desconexión, exhalación obstruida, tubuladura bloqueada o vía aérea bloqueada, sensor de flujo, suministro de energía eléctrica, concentración de CO ₂ , baterías y suministro de gases?		
El equipo tiene como opcional terapia de oxigeno, software de destete automático, suministro de gases por compresor o por turbina y que este incorporado al carro del equipo?		
El equipo cuenta con batería de respaldo de 2 horas de duración, unidad básica de software en español, interfase de comunicación llamado de enfermera, chequeo básico y de fugas?		
El equipo incluye 3 circuitos reusables cada uno con pulmón de prueba de 1lt con resistencia, 3 mascarar reusables talla S-M-L por cada talla, 3 arnés adulto para ventilación no invasiva, 3 válvulas exhalatorias		

reusables, 3 sensores de flujo reusables, 5 cubetas para medición de CO2, mangueras de aire y oxígeno de 3mts de largo y acople rápido chemetron?		
El equipo incluye manual de usuario y técnico en español en medio físico y magnético?		
MANTENIMIENTO	RESPUESTA	FOLIO
Indique tipo de calibraciones recomendadas por el fabricante para el equipo y su periodicidad.		
Posibles Actualizaciones		
El tiempo máximo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser entre 8 y 12 horas máximo		
El tiempo máximo garantizado de resolución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser entre 24 y 48 horas máximo		
Cual es el tiempo en que usted garantiza la entrega de cualquier repuesto.		
Disponibilidad de la empresa de garantizar un equipo de respaldo, en caso de que presente falla que deje fuera de servicio el equipo (SI/NO).		
Describa los equipos de calibración y verificación disponibles que la empresa tiene para este tipo de tecnología.		
Detallar sistema de metrología y control de calidad de la empresa hacia la tecnología.		
Protocolos de mantenimiento.		
En el contrato incluye Control de Calidad (SI/NO).		
Plan de renovación tecnológica propuesta al terminar el tiempo de vida útil del equipo.		
Valor agregado por la empresa.		
<p>El proponente podrá realizar las observaciones necesarias, siempre y cuando sean para ampliar la información relacionada con los requerimientos.</p> <p>Otras configuraciones podrán ser propuestas en opción, siempre y cuando correspondan a los objetivos médicos y clínicos (se debe precisar por cada una de estas configuraciones su costo unitario), pero en ningún caso podrán ser inferiores a las solicitadas por la institución.</p> <p>El proveedor certificara la representación de los equipos ofertados la cual debe ser mayor a dos años.</p> <p>El Hospital Universitario de la Samaritana se tomará el derecho de establecer la configuración que él considere conveniente.</p>		