


FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

		COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO
Ficha Técnica:	MON-05 Rev-04	
Código:	MON-05	
Revisión:	Rev-04	
Mes-Año:	Julio - 2023	
Vigencia:	Desde: 14-07-2023	
	Hasta: 31-12-2024	
Tipo:	Equipo médico	
DATOS GENERALES		
Nombre:	MONITOR MULTIPARAMETROS - NIBP / SPO2 / TEMP / FR / FC / ECG / CO2 / IBP / GC / - ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL (MONITOR PARA CUIDADO CRITICO)	
ATRIBUTO	ITEM	VALOR
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS:		
Características generales		
Pantalla	1,01	Pantalla a color tipo LED, TFT, LCD o similar. Tamaño $\geq 12"$.
Aplicación	1,02	Para pacientes adulto, pediátrico y neonatal.
Control / Visualización		
Formas de onda a visualizar	2,01	≥ 6 curvas/ formas de onda.
Controles	2,02	Control por pantalla táctil y/o botonera de fácil navegación.
Alarmas audibles y visuales	2,03	Requerido.
Energía Auxiliar	2,04	Batería con autonomía de ≥ 120 minutos.
Conexión a central	2,05	Requerido.
Puerto de Comunicación	2,06	Puerto LAN ETHERNET y/o USB y/o WLAN.
Monitoreo		
Mínimos parámetros a medir	3,01	a) Electrocardiograma (ECG) b) Saturación de Oxígeno (SPO2) c) Frecuencia respiratoria (FR) d) Frecuencia cardiaca (FC) e) Presión Arterial No Invasiva (NIPB) f) Presión Arterial Invasiva (IBP) - Dos mediciones g) Temperatura (T) h) Capnografía (CO2) i) Gasto cardiaco (CO) j) Índice biespectral - BIS (opcional) k) Gases anestésicos (opcional)
Derivadas ECG	3,02	Mínimo: I, II, III, avr, avl, avf, V1 -V6.
Marcapasos	3,03	Detección o rechazo del pulso del marcapasos.
Frecuencia Cardiaca	3,04	Rango: ≤ 30 bpm a ≥ 300 bpm
Detección de Arritmias	3,05	Requerido.
Medición SPO2	3,06	Rango: ≤ 25 a 100%.
Frecuencia Respiratoria	4,01	Rango: ≤ 5 a ≥ 120 rpm.
	4,02	Método: Impedancia torácica.
Presión arterial no invasiva (NIBP)	5,01	Rango: ≤ 60 mmHg a ≥ 200 mmHg
	5,02	Valor medido: sistólica, diastólica y media.
	5,03	Modos de medición: manual y automático; configurable para medición periódica.
Temperatura	6,01	Rango: $\leq 15^{\circ}\text{C}$ a $\geq 40^{\circ}\text{C}$.
Presión Invasiva IBP	6,02	Rango: ≤ -50 mmHg a ≥ 300 mmHg
Capnografía	7,01	Rango determinado por el método.

Capnografía	7,02	Método: Intubación (línea capnográfica) sidestream o mainstream.
Gasto Cardíaco (CO)	8,01	Rango: ≤ 1 a ≥ 15 lt/min.
	8,02	Método Termo dilución.
Sistema de lectura biespectral (BIS)	9,01	Medida del índice biespectral (BIS). (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)
Gases Anestésicos	9,02	Valores medidos de O ₂ , N ₂ O y al menos 5 tipos de agentes anestésicos. (Opcional el establecimiento de Salud deberá justificar acuerdo al nivel de atención y cartera de servicios)
Accesorios y Consumibles		
Accesorios	10,01	Dos (2) cables troncales ECG de 3/5 derivadas, con cuatro juegos de 3/5 leads para cada cable troncal (Adulto).
	10,02	Dos (2) cables troncales de ECG de 3/5 derivadas, con cuatro juegos de 3/5 leads para cada cable troncal pediátrico o neonatal. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)
	10,03	Sensor SPO ₂ reusable: Dos (2) sensores adulto/ pediátrico. Dos (2) sensores neonatales reusables (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud).
		Brazalete NIBP reusable: Dos (2) cables y manguitos adulto Dos (2) cables y manguitos pediátrico (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud). Dos (2) cables y manguitos neonatal (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud).
	10,05	Sensor de temperatura reusable: Dos (2) adulto / pediátrico. Dos (2) neonatales de superficie para piel (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud).
		10,06
	10,07	Cuatro (4) kits de accesorios para capnografía.
	10,08	Dos (2) kits de gasto cardíaco.
	10,09	Dos (2) kits de monitoreo para BIS. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud).
	10,10	Dos (2) kits de monitoreo de O ₂ , N ₂ O y gases anestésicos. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud).
	10,11	Sistema de montaje para acoplar a cama o soporte de pared o soporte rodable vertical.
Consumibles	11,01	Cien (100) electrodos desechables.
	11,02	Dos (2) tubos de gel mínimo de 5ml.
	11,03	Cuatro (4) catéter para medición de presión invasiva.
OTRAS ESPECIFICACIONES:		
Energía/alimentación	12,01	Vac: Dentro del rango de 110 V a 125 V, 60 Hz
Certificación	12,02	Certificación FDA y/o CE.
Garantía técnica de fábrica	12,03	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.
Garantía de repuestos, piezas y accesorios		12,04
Mantenimiento	12,05	Durante la vida útil, cada 6 meses el proveedor deberá dar mantenimiento preventivo; sin costo para la entidad contratante durante los dos primeros años de garantía técnica. 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.

mantenimiento	12,06	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 años).
Vida útil	12,07	10 años