

## FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  |  |  |
|---|--|--|
|  |  | <b>COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO</b>   |
| <b>Ficha Técnica:</b>   | <b>MON-18 Rev-06</b>   |  |
| <b>Código:</b>  | <b>MON-18</b>  |  |
| <b>Revisión:</b>  | <b>Rev-06</b>  |  |
| <b>Mes-Año:</b>   | <b>Julio - 2023</b>  |  |
| <b>Vigencia:</b>  | <b>Desde: 14-07-2023</b>   |  |
|   | <b>Hasta: 31-12-2024</b>   |  |
| <b>Tipo:</b>  | <b>Equipo médico</b>   |  |
| DATOS GENERALES   |  |  |
| <b>Nombre:</b>  | <b>MONITOR MULTIPARAMETROS - NIBP / SPO2 / TEMP / FR / FC / ECG / CO2 / IBP - ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL (MONITOR CON CAPNOGRAFIA)</b> |  |
| ATRIBUTO  | ITEM   | VALOR  |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS:                                      |  |  |
| Características generales   |  |  |
| <b>Pantalla</b>   | 1,01   | Pantalla a color tipo LED, TFT, LCD o similar.<br>Tamaño $\geq 12"$ .  |
| <b>Aplicación</b>   | 1,02   | Para pacientes adulto, pediátrico y neonatal.  |
| Control / Visualización   |  |  |
| <b>Formas de onda a visualizar</b>  | 2,01   | $\geq 6$ curvas/ formas de onda.   |
| <b>Controles</b>  | 2,02   | Control por pantalla táctil o botonera de fácil navegación.  |
| <b>Alarmas audibles y visuales</b>  | 2,03   | Requerido.   |
| <b>Energía Auxiliar</b>   | 2,04   | Batería con autonomía de $\geq 90$ minutos.  |
| <b>Puerto de Comunicación</b>   | 2,05   | Puerto LAN ETHERNET y/o USB y/o WLAN   |
| Monitoreo   |  |  |
| <b>Mínimos parámetros a medir</b>   | 3,01   | a) Electrocardiograma (ECG)<br>b) Frecuencia respiratoria (FR)<br>c) Frecuencia cardiaca (FC)<br>d) Presión Arterial No Invasiva (NIPB)<br>e) Saturación de Oxígeno (SPO2)<br>f) Temperatura (T)<br>g) Presión Arterial Invasiva (IBP)<br>h) Capnografía (CO2) |
| <b>Derivadas ECG</b>  | 3,02   | Mínimo: I, II, III, avr, avl, avf.   |
| <b>Marcapasos</b>   | 3,03   | Detección o rechazo del pulso del marcapasos.  |
| <b>Detección de Arritmias</b>   | 3,04   | Requerido.   |
| <b>Frecuencia Cardiaca</b>  | 3,05   | Rango: $\leq 30$ bpm a $\geq 240$ bpm.   |
| <b>Medición SPO2</b>  | 3,06   | Rango: $\leq 25$ a 100%.   |
| <b>Frecuencia Respiratoria</b>  | 4,01   | Rango: $\leq 5$ a $\geq 120$ rpm.  |
|   | 4,02   | Método: Impedancia torácica.   |
| <b>Presión arterial no invasiva (NIBP)</b>  | 5,01   | Medición de presión diastólica, sistólica y media  |
|   | 5,02   | Rango: $\leq 40$ a $\geq 250$ mmHg.  |
|   | 5,03   | Modos de medición: manual y automático; configurable para medición periódica.  |
| <b>Temperatura</b>  | 6,01   | Rango: $\leq 25$ °C a $\geq 45$ °C.  |
| <b>Presión Invasiva IBP</b>   | 6,02   | $\leq -10$ mmHg a $\geq 300$ mmHg.   |
| <b>Capnografía</b>  | 6,03   | Requerido.   |
| Accesorios y Consumibles  |  |  |
|   | 7,01   | Dos (2) cables troncales ECG de 3/5 derivadas, con cuatro juegos de 3/5 leads para cada cable troncal (Adulto).  |

|   |                    |   |   |
|---|--------------------|---|---|
| <b>Accesorios</b>                                 | 7,02               | 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)   |   |
|   | 7,03               | Sensor SPO2 reusable:<br>Dos (2) adulto / pediátrico<br>Dos (2) neonatales reusables y 10 sensores neonatales descartables. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)   |   |
|   | 7,04               | Brazaletes NIBP reusable:<br>Dos (2) cables y manguitos adulto<br>Dos (2) cables y manguitos pediátrico (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)<br>Dos (2) cables y manguitos neonatal (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)  |   |
|   | 7,05               | Sensor de temperatura reusable:<br>Dos (2) adulto / pediátrico<br>Dos (2) neonatales de superficie para piel. (De acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud).   |   |
|   | 7,06               | Dos (2) kits de conexión para medición de presión invasiva.   |   |
|   | 7,08               | Dos (2) kits de accesorios para capnografía por técnica mainstream.   |   |
|   | 7,09               | Dos (2) kits de accesorios para capnografía por técnica mainstream para neonatos. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)   |   |
|   | 7,10               | Dos (2) kits de accesorios para capnografía por técnica sidestream. (De acuerdo a los requerimientos del establecimiento de salud)  |   |
|   | 7,11               | Dos (2) kits de accesorios para capnografía por técnica sidestream. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud)   |   |
|   | 7,12               | Sistema de montaje para acoplar a cama o estación de anestesia o soporte de pared o soporte rodable vertical.   |   |
|   | <b>Consumibles</b> | 8,01  | Cien (100) electrodos desechables adulto/ pediátrico.   |
|   |                    | 8,02  | Cien (100) electrodos desechables neonatales. (Opcional de acuerdo al requerimiento del establecimiento de salud) |
| 8,03  |                    | Dos (2) tubos de gel mínimo de 5ml.   |   |
| 8,04  |                    | Cuatro (4) catéter para medición de presión invasiva.   |   |
| <b>OTRAS ESPECIFICACIONES:</b>                    |                    |   |   |
| <b>Energía/alimentación</b>                       | 9,01               | Vac: Dentro del rango de 110 V a 125 V, 60 Hz   |   |
| <b>Certificación</b>                              | 9,02               | Certificación FDA y/o CE.   |   |
| <b>Garantía técnica de fábrica</b>                | 9,03               | Dos años a partir de la recepción del bien.<br>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.             |   |
| <b>Garantía de repuestos, piezas y accesorios</b> | 9,04               | Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo.  |   |
| <b>Mantenimiento</b>                              | 9,05               | 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. |   |
| <b>Vida útil</b>                                  | 9,06               | 10 años   |   |