

**FICHA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**



**COORDINACIÓN NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO**

<b>Ficha Técnica:</b>	RES-06 Rev-05
<b>Código:</b>	RES-06
<b>Revisión:</b>	Rev-05
<b>Mes-Año:</b>	Diciembre - 2022
<b>Vigencia:</b>	Desde: 01-01-2023
	Hasta: 31-12-2024
<b>Tipo:</b>	Equipo médico

**DATOS GENERALES**

Nombre: **VENTILADOR - ADULTO/PEDIATRICO - CUIDADOS INTENSIVOS**

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

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS:**

Tipo de paciente	1.01	Adulto y pediátrico
<b>Características específicas</b>		
Ventilación controlada por volumen	2.02	SIMV y/o CMV y/o V-SIMV y/o VC-SIMV
Ventilación controlada por presión	2.03	PC y/o PC-SIMV y/o APRV y/o PCV y/o P-CMV
Ventilación no invasiva	2.04	NIV
Ventilación espontánea	2.05	Requerido
Volumen tidal	2.06	De $\leq 20$ ml a $\geq 2000$ ml
Tiempo inspiratorio	2.07	De $\leq 0,25$ seg a $\geq 9,6$ seg
Presión soporte	2.08	De 0 a $\geq 50$ mbar
Concentración de oxígeno (FiO2)	2.09	De 21% a 100%
Flujo	2.10	De $\leq 2$ l/min a $\geq 50$ l/min
Flujo de disparo (flow trigger)	2.11	De $\leq 1$ l/min a $\geq 15$ l/min
Frecuencia respiratoria	2.12	De $\leq 5$ rpm a $\geq 80$ rpm
PEEP	2.13	De 0 a $\geq 50$ mbar , cmH2O
Medición de CO2 volumétrica	2.14	EtCO2 de 0 a $\geq 150$ mmHg
Pantalla	2.15	$\geq 15$ pulgadas
Controles para ajustar parámetros	2.16	Táctil y/o teclado
Formas de onda mínimas	2.17	Presión, flujo, volumen y CO2
Formas de onda en pantalla simultaneas	2.18	$\geq 3$
Compensación de fugas	2.19	Requerido
Compensación de tubo Endotraqueal	2.20	Requerido
Función de nebulizador	2.21	Programable
Visualización valores pulmonares	2.22	Complianza y resistencia
Terapia de oxígeno	2.23	Alto flujo
Tendencias	2.24	Mínimo 500 eventos y /o $\geq 1$ días
Capacidad de generar bucles de presión/volumen	2.25	Requerido
Función de destete de paciente	2.26	Requerido
Ventilación controlada por presión, con respiración espontánea asistida por presión soporte	2.27	Requerido
Alarmas	2.28	Presión: Alta
	2.29	Apnea
	2.30	Volumen tidal o minuto: Alta y/o baja
	2.31	Frecuencia respiratoria: Alta
	2.32	CO2: Alto y bajo
	2.33	FiO2

**(\*\*) Opcional, de acuerdo a la necesidad del establecimiento de salud.**

**Accesorios y Consumibles**

Accesorios	3.01	Una (1) manguera para oxígeno y una (1) manguera para aire medicinal con conectores definidos por el Establecimiento de Salud
	3.02	Coche de transporte, original o catalogado de fábrica, con sistema de frenado
	3.03	Un (1) Brazo articulado para soporte del circuito de paciente
	3.04	Un (1) cable de conexión eléctrica compatible con el equipo, grado médico

ACCESORIOS	3,05	Un (1) humidificador servocontrolado completo, con soporte incluido
	3,06	Dos (2) pulmones de prueba de tamaño adulto y pediátrico
	3,07	Un (1) kit de capnografía completo, de acuerdo a las especificaciones del equipo.
	3,08	Con turbina integrada y/o compresor interno o externo (**)
Consumibles	4,01	Diez (10) circuitos completo de paciente adulto, descartables
	4,02	Diez (10) circuitos completo de paciente pediátrico, descartables
	4,03	Diez (10) sensores de flujo descartables, completos
	4,04	Dos (2) sensores de oxígeno compatibles con el equipo (en el caso de que el equipo lo requiera)
	4,05	Una (1) batería de respaldo propia del equipo
	4,06	Diez (10) filtros antibacteriales
<b>OTRAS ESPECIFICACIONES:</b>		
Energía/alimentación	5,01	Vac: Dentro del rango de 110 V a 125 V, 60 Hz
Certificación	5,02	Certificación FDA y/o CE
Garantía técnica de fábrica	5,03	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	5,04	Durante la vida útil, el proveedor garantizará la disponibilidad de repuestos, piezas y accesorios que requiera el equipo.
Mantenimiento	5,05	Durante la vida útil, cada tres 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.
		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	5,06	8 años