

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
Comité Técnico Nacional Interinstitucional



Grupo: MEDICO - QUIRÚRGICO

Tipo de Área: EQUIPOS

Ficha Técnica: 31336

| | | | |
|-----------------------|--------------------|-------------------|------------|
| Tipo Producto: | Dispositivo Médico | Criterio Técnico: | SI |
| Código Externo: | 02002691 | Especialidad: | |
| Clase de Riesgo: | B | Presentación: | por unidad |
| Nivel de Atención: | 2 | | |
| Fecha Creación: | * | Acta No.: | |
| Nota Institución: | | | |
| Última Actualización: | 24 marzo 2010 | Acta No.: | |
| Nota Institución: | | | |
| Fecha Inhabilitada: | * | Acta No.: | |
| Nota Institución: | | | |
| Inhabilitada por: | | | |
| Fecha Habilitada: | * | Acta No.: | |
| Nota Institución: | | | |

Nombre Genérico: MONITOR DE SIGNOS VITALES CON ACCESORIOS DE ADULTOS Y PEDIÁTRICOS HOMOLOGADO EL 15-06-05 Y 8-07-05

Descripción: ACCESORIOS DE ADULTOS Y PEDIÁTRICOS

Características y Especificaciones Técnicas:

A. Especificaciones Técnicas

1. Pantalla Tipo TFT a colores de 10 / pul- gadas o mayor. / 2. Con 4 canales o más gráficos simultáneos. 3. Límites de alar- mas audibles y visuales. 4. Nivel de ayu- da para las diferentes funciones. 5. Que permita la introducción de datos demográ- ficos del paciente. 6. Presentación de tendencias gráficas y tabulares durante 24 horas. 7. Que permita actualización a base de software. / 8. Con batería recargable mínimo de dos horas de duración. 9. Despliegue del nivel de carga de la batería en la pantalla. / 10. Que permita la presen- tación de 12 derivaciones de ECG. 11. Análisis, revisión y tendencias del seg- mento ST. / 12. Control automático de falla de derivación. 13. Que identifique los pulsos del marcapasos. / 14. Presión no invasiva con la presentación de la pre- sión sistólica, diastólica y media. 15. Que permita mediciones de la presión no invasiva a demanda y automática en intervalos de mediciones de 1 a 60 minutos o mayor. 16. Programación para adulto y pediátrico. / 17. Oximetría de pulso con presentación de la curva. 18. Presentación de frecuencia cardíaca. 19. Con un (1) o más canales de temperatura.

B. Accesorios: 1-Cable de ECG con cinco extensiones. / 2-Brazalete de presión no invasiva para adulto y pediátrico. / 3-Sensor de oximetría de pulso para adulto y pediátrico. / 4-Sensor de temperatura de piel y esofágica. La unidad ejecutora solicitante describirá en su requisición los accesorio que requiera de acuerdo a la unidad.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
Comité Técnico Nacional Interinstitucional



Grupo: MEDICO - QUIRÚRGICO

Tipo de Área: EQUIPOS

Ficha Técnica: 31336

| | |
|----------------|---|
| Observaciones: | <p>C. Observaciones</p> <p>1-Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.</p> <p>2-Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.</p> <p>3-Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes, diagramas eléctricos y electrónicos.</p> <p>4-Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindara cada seis (6) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el periodo de garantía.</p> <p>5-Brindar entrenamiento de operación de 16 horas mínimo, al personal del servicio de enfermería, médicos y técnicos, que tendrán a su cargo la operación del equipo.</p> <p>6-Brindar entrenamiento y reparación de 24 horas mínimo al personal de biomédica. 7- Certificación del fabricante en donde confirme disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.</p> <p>8-Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuenta con la aprobación de alguna de estas normas de comercialización y calidad : FDA o TUV o CSA o CE.</p> <p>9-Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuenta con la aprobación de alguna de estas normas de procesos de fabricación y prueba de sistemas electricos: UL o IEC o ISO9000.</p> <p>10-Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.</p> <p>11-Tiempo de entrega: 60 días.</p> |
|----------------|---|

Descripción de Garantías

| | |
|---------------------------|----|
| Garantía en Años: | SI |
| Garantía en Piezas: | SI |
| Garantía en Mano de Obra: | SI |

Requiere

| | |
|----------------------|----|
| Instalación: | SI |
| Mantenimiento: | SI |
| Catalogo en español: | SI |
| Manual en español: | SI |
| Capacitación: | SI |
| Accesorios: | SI |