

42 - MAQUINA DE ANESTESIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1 Datos Generales

Descripción: MAQUINA DE ANESTESIA

Marca:

Modelo:

Origen:

Dirección web del fabricante:

Cantidad: 6

Normas de Calidad específicas: FDA, CE o JIS al menos alguna de ellas. Dicho documento debe estar vigente e indicar marca

Normas de calidad generales: ISO 13485. Dicho documento debe estar vigente e indicar marca y modelo ofertado

Imagen de referencia



CRITERIOS DE EVALUACIÓN

2 Características

- Para uso en paciente Adulto, Pediátrico
- Visualización de ondas gráficas con sus respectivos valores numéricos.
- Sistemas de compensación de gas fresco, fugas, presión ambiente/barométrica.
- Software en español. Manual de usuario o de operación del equipo en español o inglés.
- Sistema de protección pulmonar contra volutrauma y barotrauma.
- Pantalla TFT color de 17" o mayor con mandos táctiles. Totalmente configurable por el usuario sin submenús, que permita hasta 5 formas de onda en simultáneo.
- Con capacidad de medición de agentes anestésicos en la pantalla de la máquina de anestesia
- Sistema de accionamiento de freno en las 4 ruedas del equipo o sistema de freno central.
- Equipo con batería integrada con capacidad de respaldo de 180 minutos o menor.
- Programación de Patrón de flujo constante y desacelerado para ventilaciones controladas por volumen control (VCV) y ventilaciones con Presión regulada con volumen garantizados (PRVC/PC-VG)."
- Gabinete con mínimo de 2 cajones, rieles laterales para montaje de accesorios, mínimo 4 tomas eléctricas auxiliares, con capacidad de extracción de información del equipo y capturas de pantalla. Historial de alarma de mínimo 50.000 eventos o mejor.
- Sistema de entrada para tres (3) gases (Oxígeno, Aire y Óxido nitroso) de pared con sus respectivas mangueras con rango de presión de trabajo de 41 PSI o inferior a 85 PSI o superior (2.8 Bar o inferior a 5.8 Bar o superior).

	•Sistema para cilindros/tanques/balones de emergencia en caso de pérdida del suministro de pared.
	•Sistema de gas fresco electrónico con visualización en pantalla, NO se permite sistemas mixtos virtuales-mecánicos o solo mecánicos.
	•Sistema anti-hipoxia de 25 % de Oxígeno de guarda anti-hipóxica con control, corrección y ajuste automático de entrega de la concentración de oxígeno para prevenir mezclas hipóxicas durante técnicas de bajo flujo.
	•Sistema de flujómetro de emergencia o alternativo, con arrastre de agente anestésico halogenado que se active de forma automática en caso de presentarse una falla en el mezclador electrónico. Con rango de 0 a 15 L/min o mejor.
	•Suministro de gases: Flujómetro electrónico para oxígeno, óxido nitroso y aire. Mezclador electrónico que permita la selección de flujo total y porcentaje de oxígeno.
	•Sistema de salida auxiliar de gas fresco (ACGO/CGO) para circuitos abiertos o semiabiertos.
	•Ventilador integrado – Inter construido, controlado electrónicamente y accionado neumáticamente a pistón, fuelle, reflector de volumen o bolsa en botella."
	•Sensores de flujo REUSABLES y ESTERILIZABLES en autoclave, que no requieran cambio periódico, si requieren cambio periódico, entregar un mínimo de 8 pares de sensores de flujo (Insp y Exp) para asegurar su correcto funcionamiento por un mínimo de 5 años.
	•Software predictivo y de selección rápida de tipo de paciente a partir de la talla (estatura) y que esto entregue unos valores sugeridos de peso ideal corporal, volumen tidal y frecuencia respiratoria, acorde al tipo de paciente seleccionado.
	•Modos ventilatorios controlados por volumen (VC o similar), controlados por presión (PC o similar), controlado por volumen y presión (PCV-VG/PRVC o similar), Presión soporte (PS o similar) y CPAP con ventilación de apnea, modos SIMV por presión y volumen.
	•Rangos de volumen tidal por volumen de 5 a 1500 ml o superior.
	•Frecuencia respiratoria de 2 o menos a 95 RPM o superior.
	•Frecuencia respiratoria de backup 2 o menos a 55 RPM o superior.
	•Relación I:E de 4:1 a 1:10 o mejor rango.
	•Presión Pico de 4 cmH2O o menos a 65 cmH2O o superior.
	•Presión soporte de 0 a 45 cmH2O o superior.
	•PEEP, de 0 cmH2O o menos a 25 cmH2O o superior.
	•Medición de AutoPEEP o de PEEP inadvertido/implícito/intrínseco o similar en el sistema.
	•Pausa inspiratoria de 0 a 60% o mejor.
	•Trigger/Sensibilidad/Disparo/Gatillo por flujo Y presión, rangos de 0.25 o menos a 8 L/min o superior por Flujo Y de 0.5 o menos a 8 cmH2O o superior por Presión.
	•Medición automática de Distensibilidad/compliance y resistencia Pulmonar sin necesidad de realizar maniobras de pausas tanto inspiratoria como espiratoria.
	•Medición de la Concentración Alveolar Mínima (CAM/MAC) con corrección por edad del paciente.
	•Maniobra de Reclutamiento Alveolar de presión sostenida como mínimo.
	•Formas de onda de: Volumen, Flujo, Presión, Capnograma, Agente anestésico primario, Agente anestésico Secundario, Oxígeno, Bucle P-V, Bucle F-P."
	•Monitorización de profundidad anestésica en máquina o monitor, si es en máquina que tenga la capacidad de mostrar curva de electroencefalografía y los valores numéricos específicos para profundidad anestésica.
	•Sistema Respiratorio
	•Absorbedor de CO2 reusable y esterilizable con capacidad como mínimo de 2,5 L.
	•Válvula APL con ajuste electrónico de rango de 0 a 70 cmH2O o mejor rango.

	•Volumen interno del sistema respiratorio incluido canistel inferior a 2.5 L o mejor tanto para el canal manual como el canal del ventilador.
	•Sistema de Colección de agua.
	•Sistemas de alarmas visuales y audible.
	•Alarmas con sistema de prioridad por color y sonido, alta, media y baja prioridad.
	•Alarma por perdida de gases de suministro (O2, Aire, N2O), alarma de Apnea, EtCO2 bajo - alto.
	•Alarma por activación del sistema de protección ante barotrauma.
	•Alarma de concentración de agente anestésico baja.
	•Alarma de paciente despertando o recuperando la conciencia.
	•Alarma por oclusión o falla en la trampa de agua del módulo de agentes anestésicos.
	•Accesorios por cada equipo
	•Vaporizador calibrado de Sevoflurano e Isoflurano codificado por color, con anclaje Selectatec (Sistema Interlock). Debe incluir boquilla de llenado.
	•20 unidades de circuitos descartable para paciente Adulto de 22mm por máquina de anestesia con bolsa de 3 L
	•20 unidades de circuito descartable para paciente Pediátrico por máquina de anestesia con bolsa de 2 L
	•50 unidades de línea de muestra gases con conector luer por máquina de anestesia.
	•6 unidades de trampa de agua para el módulo de gases.
	•01 brazo soporte para circuito paciente por máquina de anestesia.
	•01 manguera de 3m de longitud conector acorde al lugar de la instalación para O2 por máquina de anestesia.
	•01 manguera de 3m de longitud conector acorde al lugar de la instalación para Aire por máquina de anestesia.
	•Incluir todos los accesorios necesarios para la utilización del equipo.
	•Monitor Multiparamétrico
	•Despliegue simultáneo de al menos 7 formas de onda.
	•Posibilidad de despliegue simultáneo de hasta 7 derivaciones.
	•Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas.
	•Detección de por lo menos 12 arritmias.
	•Despliegue numérico de frecuencia cardiaca.
	•Rango de medición de 15 o menor a 300 bpm o mayor.
	•Protección contra descarga de desfibrilador.
	•Detección de marcapasos.
	•SPO2
	•Curva de pletismografía.
	•Despliegue numérico de saturación de oxígeno.
	•Rango de Medición de 0 a 100%
	•Respiración:
	•Curva de respiración.
	•Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.
	•Temperatura
	•Despliegue numérico de al menos dos temperaturas.
	•Rango de medición: 0 a 50° grados centígrados o rango más amplio.
	•Presión no Invasiva"
	•Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
	•Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.

	•Presentación en pantalla de: medición de presión sistólica, medición de presión diastólica, edición de presión media.
	•Protección de sobrepresión
	•Presión Invasiva
	•Al menos dos canales.
	•Rango de medición de presión -50 a 350 mmHg o mejor rango.
	•Resolución de la medición de presión 1mmHg o mejor.
	•Rango de medición PR 35 a 250 bpm o mejor rango.
	•Alarmas del monitor multiparamétrico
	•Alarmas audibles y visibles, priorizada al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:
	•Saturación de oxígeno.
	•Frecuencia cardíaca.
	•Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media).
	•Temperatura.
	•Frecuencia respiratoria.
	•Alarma de apnea.
	•Alarma de arritmia.
	•Con silenciador de alarmas temporizado.
	•Pantalla touch screen LCD TFT color de 15" o mayor
	•Batería de respaldo con autonomía de 4 horas o mayor.
	•Monitorización de Anestesia Profunda por medio de ondas de EEG, Entropía o módulo Biespectral (BIS) o similar, en el monitor multiparamétrico o integrado a la máquina de anestesia"
	•Latiguillos de 3 derivaciones, reusables, dos unidades por cada monitor
	•Latiguillos de 5 derivaciones, reusables, dos unidades por cada monitor
	•Mangueras para presión no invasiva neonatal/ pediátrica, una unidad por monitor
	•Mangueras para presión no invasiva adulto, una unidad por monitor
	•Cable interfaz para presión invasiva tipo circular (PI), 2 unidades por cada monitor
	•Transductores para presión invasiva tipo circular (PI) , descartables, 10 unidades por cada monitor
	•Brazal para presión no invasiva tamaño Adulto pequeño, reusable, 2 unidades por monitor
	•Brazal para presión no invasiva tamaño pediátrico, reusable, 2 unidades por monitor
	•Cable interfaz para saturación
	•Sensor de saturación reusable, pediátrico, 2 unidades Sensor de saturación (multisite).
	•Sensor de saturación reusable tipo pinza, adulto, 2 unidades Sensor de saturación (dedal).
	•Para medición de la presión invasiva incluir al menos: Dos cables troncales para transductor. 5 kits de transductor desechable, por cada canal.
	•Para Anestesia Profunda o entropía o EEG o módulo BIS: Cable de interfaz, Cantidad: 1 (uno) por cada equipo como mínimo.
	•Sensores descartables, Cantidad: 50 (cincuenta) por cada equipo como mínimo
3	Garantía
	Deberá contar con garantía de 2 (dos) años desde la puesta en funcionamiento por averías/defectos de fábrica.
	Sobre averías que el equipo sufiere bajo responsabilidad del proveedor (traslado, instalación).
	Soporte técnico durante el tiempo de duración de la garantía. Declaración Jurada donde se garantice la provisión de repuestos y accesorios por lo menos 5 años después de la adquisición del equipo, emitida por el fabricante o el proveedor.
4	Documentación

	Carta de autorización del fabricante debidamente apostillada dirigida a la empresa representante, en el caso de ser distribuidor autorizado deberá contar con la cadena de autorización del equipo biomédico ofertado.
	Experiencia comprobada en el ramo de instalación, implementación y mantenimiento de equipos biomédicos en el país mínima de 5 años.
	Contar con al menos 2 comprobantes de cumplimiento satisfactorio en la provisión, instalación, mantenimiento de equipos o insumos idénticos a los ofertados, tanto en el sector público o privado.