

# VENTILADOR PULMONAR NEONATAL

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### 1 Datos Generales

Descripción: Ventiladores para Pacientes Neonatales

Marca:

Modelo:

Origen:

Dirección web del fabricante:

Cantidad: 24

Normas de calidad específicas: CE, FDA, Mercosur, o al menos una de ellas.

Norma de calidad General: ISO 13485

Imagen de referencia



## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

### 2 Características

Con turbina incorporada.

Pantalla TFT de al menos 12" color y sensible al tacto.

Volumen Corriente (ml).

Limite inferior 2 o menor.

Limite superior 2000 o mayor.

Variación de Presión de soporte (cm H<sub>2</sub>O).

Limite inferior 1 o menor.

Limite superior 70 o mayor.

Frecuencia Respiratoria (rpm).

Limite inferior 2 o menor.

Limite superior 150 o mayor.

Tiempo Inspiratorio (seg).

Limite inferior 0,1 o menor.

Limite superior 10 o mayor.

FiO<sub>2</sub> (%).

Limite inferior 21 o menos.

Limite superior 100.

Variable dentro del rango especificado.

	PEEP/CPAP (cm H <sub>2</sub> O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 40 o mayor.
	Relación I:E= de 4:1 a 1:10, o mejor
	Ajuste de Variación de presión inspiratoria: de 2 o menor a 75 cmH <sub>2</sub> O o mayor.
<b>2.1</b>	<b>Ajuste de Presión Alta o límite: de 1 o menor a 40 cmH<sub>2</sub>O o mayor</b>
	Ajuste de Presión Baja o límite bajo: de 1 o menor a 40 cmH <sub>2</sub> O o mayor
	Ajuste de resistencia al tubo ET.
	Mecanismo de disparo o Trigger por presión, por flujo o ambos.
<b>2.2</b>	<b>Medición de tendencias graficos, numéricos o tabulares. Al menos una de ellas</b>
	Tiempo minimo de almacenamiento de tendencias: 60 horas o más.
<b>2.3</b>	<b>Funciones para procedimientos</b>
	Suspiro
	Intervalo de suspiro: de 22 s. o menor a 150 min. O mayor
	Ciclos de suspiro: de 2 o menor a 20 ciclos o mayor
	Función entrega de 100% O <sub>2</sub>
	Función de succión de paciente
	Respiración manual
	Terapia de O <sub>2</sub> , flujo de 2 o menor a 80 l/min o mayor.
	Pausa de inspiración
<b>2.4</b>	<b>Modos ventilatorios</b>
	Ventilación Asistida/Controlada por Volumen
	Ventilación Asistida/Controlada por Presión
	Ventilación sincronizada SIMV por Volumen
	Ventilación sincronizada SIMV por Presión
	PRVC-SIMV (Ventilación obligatoria intermitente sincronizada PRVC)
	Ventilación en Apnea
	Ventilación APRV y AMV (Ventilación adaptativa por minuto)
	Ventilación No Invasiva
	Ventilación con Presion Soporte.
	nCPAP o Espontaneo con linea de base elevada.
<b>2.5</b>	<b>Parámetros Monitorizados</b>
	Presión en vias aereas.
	PEEP.
	Volumen corriente exhalado.
	RSBI
	WOB
	P0.1
	NIF
	PEEP intrinseca
	Bucles: volumen / presion, volumen / flujo, flujo / presión
	Volumen minuto exhalado.
	Frecuencia Respiratoria.
	Relación I:E.
	Indicador de batería de respaldo en uso.
	Presión plateau y AutoPEEP
<b>2.6</b>	<b>Alarmas</b>

	Audibles y visuales.
	Volumen minuto bajo.
	Presión Inspiratoria. Alta y baja.
	PEEP o desconexión del paciente.
	Apnea.
	Frecuencia Respiratoria.
	Falla del ventilador o inoperante.
	Presión de suministro de gas.
	Batería baja.
	Silencio temporal de alarma.
<b>2.7</b>	<b>Baterías internas</b>
	Recargables.
	Tiempo de uso mínimo 120 minutos o más.
<b>2.8</b>	<b>Suministro de gases</b>
	Oxígeno: Fuente externa de alta presión. (Rango que cubra los 50 PSI)
	Manguera de alta presión codificada para oxígeno (verde) DISS.
	Mezclador de Aire-Oxígeno interno.
<b>2.9</b>	<b>Generales</b>
	Controlado por microprocesador.
	Peso de 10 kg o menos (sin el carrito).
	Carro del ventilador original de la misma marca
	Alimentación eléctrica: 220 V AC $\pm$ 10%, 50 Hz., con enchufe tipo schuko.
<b>2.10</b>	<b>Accesorios incluidos (por cada equipo)</b>
	Circuito paciente Neonatal, con todos sus accesorios. Cantidad: al menos 10 (diez) por cada equipo.
	1 (un) humidificador activo.
	<b>Otros requerimientos</b>
	Todos los productos deberán contar con registro sanitario
	Cualquier otro accesorio o parte, para que el sistema pueda funcionar en su totalidad.
	Manuales de USO en español.
<b>3</b>	<b>Garantía</b>
	Deberá contar con garantía de 2 (dos) años desde la puesta en funcionamiento por averías/defectos de fábrica.
	Sobre averías que el equipo sufre bajo responsabilidad del proveedor (traslado, instalación).
	Soporte técnico durante el tiempo de duración de la garantía.
<b>4</b>	<b>Documentación</b>
	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.
	<b>Experiencia comprobada en el ramo de instalación, implementación y mantenimiento de equipos biomédicos en el país mínima de 5 años.</b>
	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.