O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018	53101	Clave de cuadro estatal 2018:	913	052	0102

VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO

Descripción Técnica:	Equipo portátil controlado por microprocesador con batería interna, de soporte de vida, para apoyo ventilatorio en pacientes pediátricos y adultos que tienen comprometida la función respiratoria y requieren traslado intra o extra hospitalarios. • Con un peso no mayor a 7 kg, contemplando la batería • Pantalla interconstruida • Tipo TFT, PANTALLA TACTIL • Tamaño de 6 o mayor" (in) • Configurable por el usuario Controles y ajustes de: Volumen corriente (ml) • Límite inferior: 50 o menor • Límite superior: 2200 Flujo inspiratorio (l/min) • Límite superior: 100 Presión inspiratoria (cmH2O) • Límite inferior: 5 • Límite superior: 60 Frecuencia respiratoria (rpm) lat/min • Límite inferior: 1 • Límite superior: 99 Tiempo inspiratorio (s) • Límite inferior: 0.1 • Límite superior: 3 FiO2 (%) • Límite inferior: 21 • Límite superior: 100 Respiración manual (insuflación manual) PEEP/CPAP (cmH2O) • Límite inferior: 0 • Límite superior: 30 Presión Soporte (PSV), Presión asistida o ASB (cmH2O): • Límite inferior: 0 • Límite superior: 60 Sensibilidad o % de Umbral Esp. con PS 5% a 55% Ajuste de rampa de presión, rise time, retardo inspiratorio, rampa o incremento de la pendiente de presión Ajuste de FiO2 de forma continua con perilla selectora. Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión Modos ventilatorios: • Ventilación Asisto controlada y SIMV controlada por volumen • Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión • Ventilación Mandatoria Intermitente (SIMV) con presión soporte Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida o ASB CPAP o espontáneo con línea de base elevada y con (VNI) ventilación no invasiva el flujo base que aumenta a 10L/min y se puede ajustar como se necesite de 3 a 30 L/min Respaldo en caso de apnea con ventilación de seguridad funciona en todos los modos cuya función puede vincularse con la alarma de volumen minuto bajo, a la alarma de apnea o ambas Ventilación No Invasiva Parámetros monitorizados: • Presión inspiratoria pico o máxima • Presión media en vía aéreas • Volumen corriente inspirado y espirado • Volumen minuto • PEEP

Partida 2018	53101	Clave de cuadro estatal 2018:	913	052	0102

VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO

- Frecuencia respiratoria
- Relación I:E
- Tiempo inspiratorio (s)
- FiO2 (O2)
- Indicador de horas de uso
- Indicador del estado de la batería de respaldo en uso y con tiempo de uso del oxígeno de la botella mostrado en el monitor
- Despliegue de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea.
  Volumen-Tiempo
  Flujo-Tiempo
  Presión-Tiempo

Alarmas:

- Audibles y visuales
- Presión inspiratoria alta y baja
- PEEP bajo o desconexión del paciente
- Apnea
- Volumen minuto y/o corriente alta y bajo
- Frecuencia respiratoria alta
- FiO2 (O2) alta y baja
- Baja presión del suministro de gases o fallo neumatico
- Falta de alimentación eléctrica
- Batería baja
- Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo (Alerta de equipo)
- Silencio de alarma
- Programación automática de alarmas

Características generales:

- Mezclador de aire-oxígeno, interno o integrado y de la misma marca con del equipo
- Monitoreo de FiO2 interno
- Sensor de flujo en la via area desechable
- Compensación de la altitud, autosuministro de aire generado por con sistema de micropistones dobles con tecnología de dezplazamientp de volumen que garantiza la administración del volumen ajustado con independencia de la altitud.
- Duración de la batería de respaldo integrada de hasta 10 horas
- Tiempo de recarga de la bateria de 3 horas como máximo.
- Asa y/o soporte para camilla.
- Todo el sistema en idioma español
- Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control

Accesorios:

- Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde
- Diez circuitos de paciente desechables, libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).
- Dos sensores de flujo de adulto, en caso de que la tecnología lo requiera
- Dos sensores de flujo pediátricos, en caso de que la tecnología lo
- Pulmón de prueba adulto- pediátrico
- Tanque de oxígeno y conexión de alta presión, con regulador de presión con manómetro, (indicar marca, modelo y/o número de catálogo)
- Cable para conexión a DC para ambulancia

Consumibles:

- Celda o sensor de oxígeno interno
- Mascarilla desechable , libre de látex, para ventilación no invasiva, Chica, mediana y grande con un arnes.
- Nariz artificial/filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para uso adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas)

Instalación:

Corriente eléctrica:

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018	53101	Clave de cuadro estatal 2018:	913	052	0102

VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO

- 100- 240 V +/- 10%, 60 Hz lo cual cumple y supera lo requerido en ficha tecnica.
- Conexión DC para ambulancia

Neumática: oxígeno

Mantenimiento:

- Mantenimiento preventivo y correctivo, según periodo de garantía ofertado.

Normas y estándares.

Para bienes nacionales e internacionales:

- Registro sanitario
- Certificado de calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV

Para bienes internacionales

- Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen.

Para bienes nacionales:

- Certificado de buenas prácticas de fabricación

Accesorios	Cant	Descripción

Instalación de la unidad solicitada:	Cant	Descripción	Nivel de atención		
	1	Alimentación eléctrica grado médico con tierra física.	Primer	~~**Segundo**~~	~~**Tercer**~~

Documentos a entregar y requisitos de evaluación técnica		
		Manual de usuario y guía rápida en español
		Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique
		Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas
		Carta compromiso original para garantía del distribuidor y/o fabricante que incluya las visitas de mantenimiento preventivo con refacciones y visitas de mantenimiento correctivos necesarios por al menos 1 años.
		Carta compromiso original del distribuidor y/o fabricante donde garantice la instalación, puesta en funcionamiento y adiestramiento al personal usuario en la cual se incluyan las evaluaciones correspondientes.
		Carta compromiso original del distribuidor y/o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años.
		Carta compromiso original del distribuidor y/o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo.
	Productos de origen nacional	Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS y/o ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado.
		Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o, Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente.
		Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos:
	Productos de origen extranjero	Copia simple de certificado ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado
		Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o, Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente.
		Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos:
		Certificados de calidad opcionales: