



Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0253

**VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO - ADULTO**

DESCRIPCIÓN:

1. DIMENSIONES:

1.1. VENTILADOR:

1.1.1. ANCHO: 25 CM  $\pm$  3CM.

1.1.2. ALTO: 15 CM  $\pm$  3CM.

1.1.3. LARGO: 35 CM  $\pm$  3CM.

1.1.4. PESO: NO MAYOR A 8 KG.

1.2. CARRO RODABLE: 35 CM (ANCHO) X 115 CM (ALTO) X 45 CM (LARGO)  $\pm$  3CM.

2. PANTALLA:

2.1. INTERCONSTRUIDA DE 7" O MAYOR \*

2.2. LCD, TFT O DE TECNOLOGÍA SUPERIOR, A COLOR, TÁCTIL.

3. CON CAPACIDAD DE REALIZAR CAPTURA DE PANTALLA.

4. CON SEGURO EN EL PANEL DE CONTROL PARA EVITAR CAMBIOS INVOLUNTARIOS.

5. INTERFACE CON EL USUARIO EN IDIOMA ESPAÑOL.

6. CON CONEXIÓN COMPATIBLE PARA TOMA DE CORRIENTE EN AMBULANCIA TIPO 12 DC.

7. AUTOCOMPROBACIÓN AUTOMÁTICA DURANTE EL ENCENDIDO.

8. BATERÍA INTERNA:

8.1. RECARGABLE DE ION-LITIO.

8.2. TIEMPO DE USO: 3 HORAS O MAYOR.

8.3. TIEMPO DE CARGA COMPLETA: 4 HORAS O MENOR.

9. PARÁMETROS MONITORIZADOS DEL VENTILADOR:

9.1. PARÁMETROS CONFIGURABLES POR EL USUARIO.

9.2. VISUALIZACIÓN DE AL MENOS LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:

9.2.1. RESPIRACIONES ESPONTÁNEAS.

9.2.2. PRESIÓN EN LAS VÍAS AÉREAS.

9.2.3. PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA.

9.2.4. PRESIÓN MEDIA.

9.2.5. PAUSA INSPIRATORIA.

9.2.6. PEEP.

9.2.7. AUTOPEEP.

9.2.8. VOLUMEN MINUTO.

9.2.9. FLUJO MÁXIMO INSPIRATORIO.

9.2.10. RESPIRACIONES.

9.2.11. RESPIRACIONES ESPONTÁNEAS.

9.2.12. VOLUMEN TIDAL ESPIRATORIO E INSPIRATORIO.

9.2.13. VOLUMEN TIDAL DE CO2 ESPIRADO E INSPIRADO.

Descripción  
Técnica:

# O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0253

## VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO - ADULTO

- 9.2.14. VOLUMEN ESPIRATORIO POR MINUTO EN RESPIRACIONES ESPONTÁNEAS.
- 9.2.15. TIEMPO INSPIRATORIO Y ESPIRATORIO.
- 9.2.16. RELACION I: E.
- 9.2.17. FLUJO ESPIRATORIO.
- 9.2.18. CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO.
- 9.2.19. DISTENSIBILIDAD O COMPLIANCE.
- 9.2.20. ESFUERZO RESPIRATORIO (WOB).
- 9.2.21. RSBI.
- 9.2.22. FRECUENCIA DE PULSO.
- 9.2.23. SATURACIÓN DE OXÍGENO .
- 9.3. DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 3 CURVAS O LAZOS DE VENTILACIÓN.
- 9.4. DESPLIEGUE DE AL MENOS DOS DE LAS TRES CURVAS DE VENTILACIÓN:
  - 9.4.1. PRESIÓN VS TIEMPO.
  - 9.4.2. FLUJO VS TIEMPO.
  - 9.4.3. VOLUMEN VS TIEMPO.
- 9.5. DESPLIEGUE DE AL MENOS DOS LAZOS O BUCLES DE:
  - 9.5.1. PRESIÓN VS VOLUMEN.
  - 9.5.2. PRESIÓN VS FLUJO.
  - 9.5.3. VOLUMEN VS FLUJO.
- 9.6. INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.
- 9.7. INDICADOR DE TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO CON BATERÍAS INTERNAS.
- 10. CONTROLES:
  - 10.1. VOLUMEN CORRIENTE (ML):
    - 10.1.1. LÍMITE INFERIOR: 50 O MENOR.
    - 10.1.2. LÍMITE SUPERIOR: 2,500 O MAYOR.
  - 10.2. FLUJO MÁXIMO (L/MIN): MÁXIMO DE 180.
  - 10.3. PRESIÓN INSPIRATORIA (CMH2O):
    - 10.3.1. LÍMITE INFERIOR: 5 O MENOR.
    - 10.3.2. LÍMITE SUPERIOR: 80 O MAYOR.
  - 10.4. FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM):
    - 10.4.1. LÍMITE INFERIOR: 5 O MENOR.
    - 10.4.2. LÍMITE SUPERIOR: 120 O MAYOR.
  - 10.5. TIEMPO INSPIRATORIO (SEG):
    - 10.5.1. LÍMITE INFERIOR: 0.2 O MENOR.
    - 10.5.2. LÍMITE SUPERIOR: 9.9 O MAYOR.
  - 10.6. FIO2 INTERNO (%):
    - 10.6.1. LÍMITE INFERIOR: 21.
    - 10.6.2. LÍMITE SUPERIOR: 100.

# O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0253

## VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO - ADULTO

- 10.7. PEEP/CPAP (CMH2O):
  - 10.7.1. LÍMITE INFERIOR: 0 O APAGADO.
  - 10.7.2. LÍMITE SUPERIOR: 50 O MAYOR.
- 10.8. PRESIÓN SOPORTE (CMH2O):
  - 10.8.1. LÍMITE INFERIOR: 0 O APAGADO.
  - 10.8.2. LÍMITE SUPERIOR 60 O MAYOR.
- 10.9. MECANISMO DE DISPARO POR FLUJO DE 0.15 A 20 L/MIN O MAYOR Y POR PRESIÓN DE 0.1 A 20 MBAR POR DEBAJO DEL PEEP.
- 10.10. AJUSTE MANUAL Y AUTOMÁTICO DE LA RAMPA DE PRESIÓN O TIEMPO DE INCREMENTO DE LA PRESIÓN INSPIRATORIA.
- 10.11. SENSIBILIDAD ESPIRATORIA O ACTIVADOR POR INHALACIÓN DE 10 – 80 %.
- 10.12. CONEXIÓN INTERCONSTRUIDA AL EQUIPO PARA NEBULIZAR AUTOMÁTICO O ELÉCTRICO, SINCRONIZADO O ACTIVADO CON LA FASE INSPIRATORIA.
- 11. MODOS VENTILATORIOS:
  - 11.1. VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA, CONTROLADA POR VOLUMEN (V-A/C).
  - 11.2. VENTILACIÓN SIMV CONTROLADA POR VOLUMEN (V-SIMV).
  - 11.3. VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA, CONTROLADA POR PRESIÓN (P-A/C).
  - 11.4. VENTILACIÓN SIMV CONTROLADA POR PRESIÓN (P-SIMV).
  - 11.5. VENTILACIÓN NO INVASIVA.
  - 11.6. VENTILACIÓN AUTOMÁTICA SEGÚN EL PESO DEL PACIENTE (AUTOMODE).
  - 11.7. VENTILACIÓN ESPONTÁNEA.
  - 11.8. CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.
  - 11.9. CON VENTILACIÓN REGULADA POR PRESIÓN Y CON GARANTÍA DE VOLUMEN O PRVC.
  - 11.10. RESPALDO EN CASO DE APNEA PARA CADA TIPO DE MODO VENTILATORIO.
- 12. ALARMAS:
  - 12.1. AUDIOVISUALES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES.
  - 12.2. VOLUMEN MINUTO (ALTO Y BAJO).
  - 12.3. PRESIÓN INSPIRATORIA (ALTA Y BAJA).
  - 12.4. APNEA.
  - 12.5. FRECUENCIA RESPIRATORIA (ALTA Y BAJA).
  - 12.6. PEEP (ALTO Y BAJO).
  - 12.7. VOLUMEN CORRIENTE O TIDAL (ALTO Y BAJO).
  - 12.8. SPO2 (BAJO).
  - 12.9. ETCO2 (ALTO Y BAJO).
  - 12.10. SUMINISTRO INSUFICIENTE DE OXÍGENO O BAJA PRESIÓN EN EL SUMINISTRO DE GASES.
  - 12.11. CONCENTRACIÓN DE OXIGENO (ALTA Y BAJA).
  - 12.12. VENTILADOR INOPERANTE O FALLA TÉCNICA DEL VENTILADOR.

# O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0253

## VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO - ADULTO

12.13. FALLA EN ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.

12.14. BATERÍA BAJA.

12.15. RESET DE ALARMAS.

12.16. CELDA DE OXÍGENO INOPERANTE.

12.17. DESCONEXIÓN O CIRCUITO ABIERTO.

12.18. SILENCIADOR DE ALARMAS.

12.19. VOLUMEN DE LA ALARMA AJUSTABLE.

13. CONECTIVIDAD:

13.1. CON COMUNICACIÓN POR PUERTO RS232.

13.2. CONEXIÓN TIPO RS 232 PARA PANTALLA EXTERNA.

ACCESORIOS:

14. UN BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO DEL PACIENTE.

15. UNA BASE RODABLE COMPATIBLE PARA EL EQUIPO.

16. UN SENSOR DE FLUJO PROXIMAL PARA PACIENTE ADULTO/PEDIÁTRICO.

17. UNA MANGUERA DE ALTA PRESIÓN CODIFICADA PARA GAS DE SUMINISTRO: PARA OXÍGENO Y AIRE, CON CONECTOR A TOMAS DE PARED DE ROSCA TIPO PLARRE O LA QUE LA UNIDAD MÉDICA NECESITE.

18. UN HUMIDIFICADOR TÉRMICO SERVO-CONTROLADO.

19. UN TANQUE DE OXÍGENO CON REGULADOR Y MANÓMETRO.

20. UNA CELDA O SENSOR DE OXÍGENO.

21. UN CIRCUITO DE PACIENTE ADULTO REUSABLE COMPLETO (CON CONECTORES Y ADAPTADORES), CALENTADO EN INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN.

22. UN CIRCUITO DE PACIENTE PEDIÁTRICO REUSABLE COMPLETO (CON CONECTORES Y ADAPTADORES), CALENTADO EN INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN.

23. UN CABLE PARA CONEXIÓN DC PARA AMBULANCIA.

24. UN ESTUCHE PARA GUARDA Y TRANSPORTE.

25. UNA CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN REUSABLE ADULTO/PEDIÁTRICO.

26. UN PULMÓN DE PRUEBA ADULTO/PEDIÁTRICO.

CONSUMIBLES:

27. DOS CIRCUITOS DE PACIENTE ADULTO DESECHABLE CALENTADO EN INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES) CON CABLE CALEFACTOR EN INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN.

28. DOS FILTROS DE BACTERIAS DESECHABLES.

29. KIT ANUAL DE FILTROS DE AIRE SI LA TECNOLOGÍA ASÍ LO REQUIERE.

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0253

VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO - ADULTO

	ALIMENTACIÓN:  30. ELÉCTRICA: 110 A 120V, 50/60 HZ. 31. NEUMÁTICA: OXÍGENO DISS Y AIRE POR AUTO-SUMINISTRO.				
Accesorios	Cant	Descripción			
Instalación de la unidad solicitada:	Cant	Descripción	Nivel de atención		
			Primer	Segundo	Tercer
Documentos a entregar y requisitos de evaluación técnica	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 de los bienes del distribuidor y/o fabricante por lo menos			1	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:			