	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

EQUIPO: VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA
ÍTEM: UNO (1)
PROVEEDOR AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
GARANTÍA: TRES (3) AÑOS
MARCA: NIHON KOHDEN
MODELO: R100
VALOR UNITARIO COTIZADO: $ 240.974.097,00

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN		SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
	1.GENERALES				
1. GENERALES	1.1. Para uso con pacientes pediatrico adulto		X		Folio 197 y 205
	1.2. Controlado electrónicamente		X		Folio 197
	1.3. Visualización en pantalla LCD		X		Folio 231
	1.4. Sistema de filtro antibacterial con calefacción		X		Folio 228 y 263
	1.5. Fuelle para alta frecuencia		X		Folio 166 y 197
	1.6. Sistema de válvulas de espiración		X		Folio 211
	1.7. Perillas selectoras para ajuste de valores		X		Folio 231
	1.8. Válvulas reductoras para control de presión de aire y oxigeno.		X		Folio 251
	1.9. Mezclador de aire-oxigeno interno		X		Folio 197
	1.10. Sensor de flujo espiratorio		X		Folio 197
2. MODOS VENTILATORIOS	2.1. Ventilación convencional	2.1.1 Asistida controlada por presión y volumen	X		Folio 198
		2.1.2. SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada)	X		Folio 198
		2.1.3 CPAP presión positiva continua en la vía aérea	X		Folio 203
	2.2. Ventilación de alta frecuencia		X		Folio 181
3. PARÁMETROS VENTILACIÓN ALTA FRECUENCIA	3.1. Presión media (cmH2O)	3.1.1. Limite inferior 5 o menor	X		Folio 206
		3.1.2. Limite superior 60 o mayor	X		Folio 206
	3.2. Stroke volumen (ml)	3.2.1. Limite inferior 2 o menor	X		Folio 206
		3.2.2. Limite superior 350 o mayor	X		Folio 206
	3.3. Frecuencia respiratoria (Hz)	3.3.1. Limite inferior 5 o menor	X		Folio 212
		3.3.2. Limite superior 15 o mayor	X		Folio 212
	3.4 Flujo inspiratorio (lpm)	3.4.1. Limite inferior 10 o menor	X		Folio 167
		3.4.2. Limite superior 40 o mayor	X		Folio 167
	3.5 Presión de reclutamiento (cmH2O)	3.5.1. Limite inferior 5 o menor	X		Folio 167
		3.5.2. Limite superior 80 o mayor	X		Folio 167
	4.1. Volumen corriente (ml)	4.1.1. Limite inferior 50 o menor	X		Folio 167
		4.1.2. Limite superior 2500 o mayor	X		Folio 167
	4.2 Flujo inspiratorio (lpm)	4.2.1. Limite inferior 3 o menor	X		Folio 167
		4.2.2. Limite superior 140 o mayor	X		Folio 167
	4.3 Tiempo inspiratorio (s)	4.3.1. Limite inferior 0.1 o menor	X		Folio 167
		4.3.2. Limite superior 9.9 o mayor	X		Folio 167
	4.4 Frecuencia respiratoria (rpm)	4.4.1. Limite inferior 1 o menor	X		Folio 167
ESPECIFICACIONES		4.4.2. Limite superior 80 o mayor	X		Folio 167

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

TÉCNICAS	4. PARÁMETROS VENTILACIÓN CONVENCIONAL	4.5 Presión inspiratoria pico (cm H2O)	4.5.1. Límite inferior 5 o menor	X		Folio 167
			4.5.2. Límite superior 100 o mayor	X		Folio 167
		4.6 Presión soporte (cm H2O)	4.6.1. Límite inferior 0 o menor	X		Folio 167
			4.6.2. Límite superior 99 o mayor	X		Folio 167
		4.7. PEEP/CPAP	4.7.1. Límite inferior 0 o menor	X		Folio 167
			4.7.2. Límite superior 35 o mayor	X		Folio 167
		4.8. Pausa inspiratoria	4.8.1. Límite inferior 0 o menor	X		Folio 167
			4.8.2. Límite superior 2 o mayor	X		Folio 167
		4.9. Respiraciones manuales		X		Folio 167
		4.10. Trigger inspiratorio por presión y flujo		X		Folio 167
	5. PARÁMETROS MONITOREADOS	5.1. Presión inspiratorio pico		X		Folio 180 y 253
		5.2. Presión media en la vía aérea		X		Folio 180 y 253
		5.3. Presión al final de la espiración		X		Folio 180 y 253
		5.4. Volumen corriente		X		Folio 180 y 253
		5.5. Volumen minuto		X		Folio 180 y 253
		5.6. Frecuencia respiratoria		X		Folio 180 y 253
		5.7. Índice de respiración superficial		X		Folio 167 y 180
		5.8. Relación I/E		X		Folio 180 y 254
		5.9. Gráficos con curvas en tiempo real		X		Folio 260
	6. ALARMAS	6.1 Audibles y visuales		X		Folio 207
		6.2 Presión inspiratoria baja y alta		X		Folio 180 y 207
		6.3 Volumen minuto alto y bajo		X		Folio 180 y 207
		6.4 Frecuencia respiratoria Alta		X		Folio 180 y 207
		6.5 Alta presión Media (Alta frecuencia)		X		Folio 180 y 207
		6.6 Presión media baja		X		Folio 180 y 207
		6.7 Volumen espontaneo bajo		X		Folio 180 y 207
		6.8 Volumen mandatorio bajo		X		Folio 180 y 207
		6.9 Apnea		X		Folio 180 y 207
		6.10 PEEP bajo		X		Folio 180 y 207
		6.11 Mensajes de alarma		X		Folio 180 y 207
		6.12 Silenciador de alarma		X		Folio 180 y 207
	7. ALIMENTACIÓN	7.1. Eléctrica: 100-120 VAC/ 50-60 Hz		X		Folio 180 y 213
		7.2. Neumática	7.2.1 Oxígeno	X		Folio 197
			7.2.3 Aire medicinal	X		Folio 197
	8. ACCESORIOS	8.1 Filtro antibacterial desechable		X		Folio 145 y 168
		8.2 Brazo de Soporte		X		Folio 145 y 168
		8.3 Soporte de circuito		X		Folio 145 y 168
		8.4 Manguera de oxigeno conexión diss y acople chemetron		X		Folio 145 y 168
		8.5 Manguera de aire conexión diss y acople chemetron		X		Folio 145 y 168
		8.6 Dos (2) valvulas de impedancia		X		Folio 145 y 168
		8.7 Humidificador servocontrolado con sensor y adaptador de temperatura		X		Folio 145 y 168
		8.8 Diez (10) diafragmas desechables		X		Folio 145 y 168
		8.9 Diez (10) kit ventilación pediátrico		X		Folio 145 y 168
		8.10 Pulmón de prueba para adultos		X		Folio 145 y 168
		8.11 UPS de respaldo		X		Folio 145 y 168
	1. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal calificado.			X		Folio 149 y 152
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.			X		Folio 170

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	3. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a ocho (8) horas en sitio.	X		Folio 149 y 153
	4. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		Folio 149 y 169
	5. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano .	X		Folio 149 y 154
	6. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo tres (3) años o más.	X		Folio 150 y 152
	7. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Folio 145, 158, 168 y 170
	8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.	X		Folio 150, 172 a 174 ($ 2500000 + IVA - Dos mantenimientos preventivos + correctivos sin repuestos por año)
	9. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato institucional e Instrucciones de manejo rápido Formato GTE-P04-F-23, incluyendo las recomendaciones para limpieza y esterilización.	X		Folio 155 a 157 y 178
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima	X		Folio 277 a 280: REGISTRO SANITARIO INVIMA 2012EBC-0008856 VIGENTE HASTA 19 DE JUNIO DE 2022
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos diez (10) años, emitida por casa matriz.	X		Folio 170 y 171
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante diez (10) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		Folio 151 y 154
	4. Presentar certificación para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		Folio 281 a 321
	5. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		Folio 159
	SUBTOTAL (Porcentaje)	100%	0%	CUMPLE TÉCNICAMENTE
	TOTAL	82	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (82) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

ENTREGA ACLARACIONES: SI [ ] NO [X] RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI [X] NO [ ] CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI [X] NO [ ]

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	JHON JAIRO CARDONA ZULUAGA	**FECHA:**	**11 DE ABRIL DE 2018**
FIRMA:		**DEPENDENCIA**	**GRUPO INGENIERIA BIOMÉDICA**
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		

NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.