# Acta de Especialidades Médicas Del 6 de septiembre de 2005

Hoy 6 de septiembre de 2005 a las 9:00 a.m., el Subcomité de Especialidades Medicas y los siguientes oferentes Ataulfo Rodríguez, Hospitalia, S. A, Hiram Rodríguez, Irumed, S. A. ,Luis Miranda, Horacio Icaza y Cìa, S. A., Mario Figueroa, Alcon Centroamérica

Inician un proceso de homologación de equipo.

Participan en la reunión como especialista, el DR GABRIEL CASTILLERO, DR GEORGE SHOEMAKER, ING. RICARDO SORIANO

SE PROCEDE A HOMOLOGAR CON LOS PROVEEDORES LOS SIGUIENTES EQUIPOS

SE POSPONE PARA REVISION DE FICHA TECNICA POR EL SERVICIO EL VIERNES 9 DE SEPTIEMBRE DE 2005 A LAS 10:00 am.

1- EQUIPO DE VITRECTOMIA POSTERIOR CON FACOEMULSIFICACION

### EQUIPO DE FACOEMULSIFICACION Y VITRECTOMIA

- 1. Controlado por microprocesadores.
- 2. La consola debe constar con las siguientes funciones y debe tener los siguientes controles:
- Irrigación
- Irrigación aspiración (0-500 mm. Hg)
- Facoemulsificación 0-100%
- Coagulación bipolar
- Reflujo
- Vitrectomía (segmento anterior y posterior)
- Iluminación por fibra óptica.
- Facofragmentación
- Intercambio aire-gas
- Inyección/Extracción de aceite silicona
- Requerimiento eléctrico entre 110 120 V / 60 Hz.
- 3. Alimentación neumática por Aire o Nitrógeno con una presión de trabajo en PSI, incluir regulador del tanque.
- 4. Compresor de aire integrado para obtener una presión ocular de trabajo.
- 5. Auto diagnóstico automático al encender la unidad.
- 6. Memora mínima para 20 doctores.
- 7. Sistema de seguridad.
- 8. Presión ocular de respaldo en caso de falla.
- 9. Distintos niveles de alarma que permitan inhabilitar la sección que fallase siempre que esta no fuese necesaria para el funcionamiento básico.
- 10. Control de pedal para control de presión, cauterización, reflujo, irrigación, irrigación aspiración, cortes de vitrectomía, cortes de tijeras, potencia de faco fracmentación.
- 11. Sistema de irrigación por presión ajustada automáticamente por la unidad para ser usado por ajuste por gravedad.
- 12. Montado en un mástil de altura ajustable
- 13. De presión ajustada por la unidad en caso de no desear utilizar la gravedad.

# ACCESORIOS:

Atril eléctrico:

Debe permitir medir el tiempo de facoemulsificación utilizado

Modo de facoemulsificación lineal, fijo y pulso o burst.

- Dos (2) Piezas de Mano de facoemulsificación para faco anterior con capacidad de usar puntas curvas y rectas y puntas rectas, con capucha protectora.
- Una (1) Pieza de Mano de facofracmentación para segmento posterior.
- Dos (2) Piezas de Mano para irrigación y aspiración.
- Un (1) cable coagulador bipolar
- Diez (10) borradores bipolares
- Diez (10) cassettes para el equipo.
- Dos (2) Piezas de Mano de vitrectomía con capacidad de corte de 400 cortes po minuto para vitrectomía anterior.
- Una (1) Pieza de Mano para endocoagulación
- Una (1) Pieza de Mano para viterctomía posterior con capacidad de corte mínima de 1500 cpm.

#### Debe tener control remoto

Bomba que permita realizar vitrectomia anterior y posterior.

- 1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2. Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
- 3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes, diagramas eléctricos y electrónicos.
- 4. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada cuatro (4) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía..
- 5. Brindar entrenamiento de operación de 16 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo: enfermeras y asistentes.
- 6. Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 40 horas mínimo, al personal de Biomédica.
- 7. Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuenta con aprobación FDA o TUV o CE o CSA.
- 8. Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuenta con aprobación IEC o UL o ISO9000.
- 9. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
- 10. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.

# **<u>42</u>**- SIERRA NEUMATICA OSCILANTE DE ESTERNON

#### Especificaciones Técnicas:

- 1. Con velocidad de 18000 RPM o mayormás.
- 2. Pieza de mano con protector de hoja.
- 32. Con posición de la hoja con selección capacidad de colocar las de las 4-hojas en 4 o más posiciones diferentes
  - 43. Manómetro Regulador de nitrogeno de una salida -

### Accesorios:

- 1. Manguera Universal con difusor de salidas
- 2. Tres (3) hojas para sierra oscilante, menor de tamaño 44.650mm. Para esternotomía.
- 3.Tres (3) hojas para sierra oscilante, tamaño entre 54-50.6mm y 60mm. Para esternotomía.
- 4. Tres (3) hojas para sierra oscilante, tamaño mayor de 65.80mm. Para esternotomía.
- -5. Una (1) hoja para sierra oscilante, tamaño 50mm. Para esternotomía.
- 6. Una (1) hoja para sierra oscilante, tamaño 65mm. Para esternotomía.
- -7. Una (1) hoja para sierra oscilante, tamaño 8.5mm. Para esternotomía.
- 5. Llave para ajuste de hojas.

#### Documentos para revisar, los expedientes:

- 1 Antecedentes de uso o
- 2 Certificado de calidad, presentar alguna de las siguientes certificaciones:
  - a. FDA o TUV o CSA o CE.
  - b. O que en el catalogo original conste las certificaciones solicitadas

# **OBSERVACIONES PARA PLIEGO DE CARGOS:**

- 1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2. Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
- 3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes.
- 4. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada cuatro (4) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía..
- 5. Brindar entrenamiento de operación de 16 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo: enfermeras y asistentes.
- 6. Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuenta con aprobación FDA o TUV o CE o CSA.

- 76. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
- <u>87</u>. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.

### 3- SIERRA ELECTRICA DE ESTERNON-ELECTRICA.

- -De ACERO-metal inoxidable-.QUIRÙRGICO
  - -con gatillo, para variar la velocidad
  - -velocidad de 15000 cpm o más.
  - -que incluya dos cordones eléctricos con cubierta.
  - pieza de mano con protector de hoja.
  - consola con requerimiento eléctrico entre 110 y120 voltios, 60 hz.
  - -las hojas para el esternón deben poder moverse hacia arriba y hacia abajo, y ajustar a dos posiciones.

#### Accesorios:

- -Caja para su esterilización.
- aditamento protector de esternón
- diez hojas para sierra de esternón estériles.

## Documentos para revisar, los expedientes:

- 1 Antecedentes de uso o
- 2 Certificado de calidad, presentar alguna de las siguientes certificaciones:
  - a. FDA o TUV o CSA o CE. y adicional UL o IEC o ISO9000
  - b. O que en el catalogo original conste las certificaciones solicitadas

#### OBSERVACIONES PARA EL PLIEGO DE CARGOS:

- 1- Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2- Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
  - 3- Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
- 4- Presentar programa de mantenimiento preventivo, que brindará cada seis (6) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía.
- 5- Brindar entrenamiento de operación de 8 horas mínimo, al personal usuario del Servicio de Ortopedía que tendrá a su cargo la operación del equipo.
- 6- Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.

### 4- SIERRA NEUMATICA PARA ESTERNOTOMIA

- 1. Motor de 15,000 CPM o más.
- 2. Con capacidad de intercambiar las hojas si necesidad de herramientas.

#### **ACCESORIOS:**

- 1. 3 mangueras universales
- 2. 1 caja de esterilización
- 3. 1 regulador de nitrógeno
- 4. 1 aditamento protector de esternon
- 5. 10 hojas para sierra de esternon estériles

# Documentos para revisar, los expedientes:

- 1 Antecedentes de uso o
- 2 Certificado de calidad, presentar alguna de las siguientes certificaciones:
  - a. FDA o TUV o CSA o CE.
  - b. O que en el catalogo original conste las certificaciones solicitadas

# OBSERVACIONES PARA PLIEGO DE CARGOS:

- 4
- 1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2. Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
- 3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes.
- 4. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada cuatro (4) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía..
- 5. Brindar entrenamiento de operación de 16 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo: enfermeras y asistentes.
- 6. Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuenta con aprobación FDA o TUV o CE o CSA.
- 76. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
- <u>87</u>. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.

#### 5- FLUJOMETRO POR ULTRASONIDO.

# Especificaciones Técnicas:

- 1. Monitor LCD a color 12" o mas touch screen,
- 2. Equipo para medición de flujo en tiempo real
- 3. Que despliegue la curva de flujo pulsatil y entrada de ecg (par identificación del llenado diastolico) calculo del flujo medio, indice de pulsatilidad.
- 4. Simulación del sonido del doppler indicador de buen posicionamiento del medidor en la arteria.
- 5. Memoria interna para guardar los datos del paciente y posibilidad de crear una base de datos.
- 6. Impresora y carro de transporte
- 7. Sonda para medicion del flujo con medidas disponibles 2,3,4 y 5 mm, c/u intraoperatorio por ultrasonido transit-time
- 8. Con diseño plano de cara frontal y capacidad de 50 usos
- 9. Aplicaciones en cirugia cardiaca, vascular y experimental,

#### **ACCESORIOS:**

1. Que incluya sondas de 2mm, 4mm y 5mm

Documentos	para revisar,	los ex	pedientes:

- 1 Antecedentes de uso o
- 2 Certificado de calidad, presentar alguna de las siguientes certificaciones:
  - a. FDA o TUV o CSA o CE.
  - b. O que en el catalogo original conste las certificaciones solicitadas

#### **OBSERVACIONES PARA EL PLIEGO DE CARGOS:**

- 1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2. Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
- 3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes.
- 4. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada seis (6) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía..
- 5. Brindar entrenamiento de operación de 8 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo.
- 6. Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 16 horas mínimo, al personal de Biomédica.
- 7. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
- 8. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.

Nombre	Empresa o Institución

·	_

SE POSPONE PARA REVISION DE FICHA TECNICA, PORQUE NO ESTABAN LAS EMPRESAS, PARA EL MIERCOLES 9 DE SEPTIEMBRE DE 2005.

### 6- VENTILADOR PEDIATRICO NEONATAL DE TERAPIA INTENSIVA

Ventilador microprocesado, que funcione en base a flujo contínuo, límite de presión ciclado con tiempo, con intención de ventilar pacientes prematuros y recién nacidos a término con un peso de hasta 6 kg.

### Especificaciones Técnicas:

#### A. CONTROL

- 1. Tiempo inspiratorio, 0.2 1 seg.
- 2. Tiempo espiratorio, 0.2 6 seg.
- 3. Presión inspiratoria máxima (7 60 cm. H2O)
- 4. Presión positiva al final de la espiración (2 10 cm. H2O)
- 5. Flujo inspiratorio de 6 20 lpm
- 6. Flujo espiratorio máximo de 10 lpm
- 7. FiO2 de 0.21 1.0 (21 100%)
- 8. Mecanismo de disparo por flujo y/o presión
- 9. Autodiagnóstico
- 10. Restaurador de alarmas
- 11. Silenciador de alarmas

#### B. MODOS DE OPERACION

- .1 Asistido / Controlado (A/C)
- .2 Ventilación Mandatoria Intermitente (IMV)
- .3 Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV)
- .4 Presión de soporte (Pressure Support Ventilation, PSV)
- .5 Presión de Distención Contínua de las Vías Aéreas (CPAP)
- .6 Servocontrol de Volumen Corriente (Volumen Garantizado) que pueda combinarse con los modos ventiladores de SIMV; PSA; A/C)

# C. PARAMETROS DE MONITOREO

- .1 Presión Inspiratoria Pico (PIM o PIP).
- .2 Presión positiva al final de la espiración (PEEP/CPAP)
- .3 Presión medial de las vías aéreas (MAP)
- .4 Monitoreo de flujo y presión
- .5 Frecuencia respiratoria total y espontánea del paciente
- .6 Tiempo inspiratorio y espiratorio
- .7 Relación inspiratoria / espiratorio (I:E)
- .8 Volumen corriente
- .9 Complianza
- .10 C2O/C.
- .11 Resistencia
- .12 Constante de tiempo
- .13 Porcentaje de escape de gases alrededor del tubo endotraqueal
- .14 Flujos inspiratorio y espiratorio
- .15 Fracción inspiratoria de oxígeno
- .16 Presión de suministro de aire y oxígeno

### CH. ALARMAS:

Audibles y Visuales de los siguientes parámetros:

- .1 Presión Inspiratoria Pico (Alto y Bajo)
- .2 Frecuencia respiratoria (Alta y Baja)
- .3 Falla de suministro de oxígeno y aire
- .4 Falla de fuente de poder
- .5 Falla de ciclado
- .6 Ventilador Inoperante
- .7 Desconexión del circuito

- .8 Ventilador Inoperante
- .9 Apnea
- .10 Falla de PEEP o CPAP (alta y baja)
- .11 Memoria de alarmas

#### D. MONITOR:

- .1 Pantalla tipo TFT o electro luminiscente.
- .2 Desmontable o integrada en el ventilador.
- .3 Que despliegue ondas de presión y flujo con información numérica de los parámetros monitoreados.
- .4 Capacidad para desplegar lazos de presión/volumen, presión/flujo y flujo/volumen.
- .5 Capacidad de almacenaje de tendencias de las últimas 24 horas.

#### E: SUMINISTRO NEUMATICO:

.1 Capacidad de instalación de gases comprimidos con manómetro de presión para conexiones de gases de pared.

### F. SUMINISTRO ELECTRICO:

- .1 Requerimiento eléctrico de 110 120 Voltios /60Hz.
- .2 Baterías internas o externas con un mínimo de duración de 45 minutos en caso de perdidas de energía temporales.

#### G. ACCESORIOS:

- .1 Humidificador servo controlado con sensor de temperatura dual y cable calentador que evite condensación dentro del circuito del ventilador.
- .2 (40) reservorios desechables cerrados tipo autoalimentación, para mantener nivel de agua constante en el humidificador.
- .3 Con montaje rodante para transporte
- .4 Pares de filtros de bacteria reusables (2 unidades)
- .5 Circuitos de pacientes reusables (2 unidades)
- .6 Filtros de polvo (2 unidades)
- .7 Sensores de flujo adicional (2 unidades)
- .8 Sensores de oxígeno adicional (2 unidades)
- .9 Brazo articulado para fijar circuito de paciente
- .10 Manómetro de presión para pruebas de calibración
- .11 Pulmón de prueba
- .12 Válvula de exhalación extra (2 unidades)
- 1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2. Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
- 3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes, diagramas eléctricos y electrónicos.
- 4. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
- 5. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada seis (6) meses o cuando lo solicite la unidad ejecutora, durante el período de garantía.
- 6. Brindar entrenamiento de operación de 16 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo: enfermeras y asistentes.
- 7. Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 40 horas mínimo, al personal de Biomédica que tendrá a su cargo el mantenimiento y reparación del equipo después de la garantía.
- 8. Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuentan con aprobación de algunas de estas normas, calidad y comercialización: FDA o TUV o CSA o CE.
- 9. Presentar información del fabricante que indique que los equipos cuentan con aprobación de algunas de estas normas, pruebas de sistemas eléctricos y procesos de fabricación: IEC o UL o ISO 9000.
- 10. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.
- 11. Tiempo de entrega: 60 días.