Acta No. 38 de Medicoquirúrgico
19 de Noviembre de 2009

Hoy 19 de Noviembre de 2009, siendo las 9:30 a.m., el Subcomité de Medicoquirúrgico la Licda. Ana de Saira del Ministerio de Salud, Licda. Xenia Pryce de la Caja de Seguro Social, Dr. Iván Olivardía del Hospital de Especialidades Pediátricas, Ingeniero Ricardo Soriano del Depto. de Tecnología Sanitaria de la Caja de Seguro Social, Ing. Alexander Goff del Hospital Santo Tomás, conjuntamente con el especialista: Dr. José Molino del Hospital de Especialidades Pediátricas y el Dr. Guzmán Aranda del Hospital del Niño, y los siguientes proveedores: Alex Dorestant de la empresa Medical Advances, S.A., se presentaron para la homologación del equipo:

Se invitó a todos los proveedores, sin embargo, solo asistió uno.

El Dr. José Molino indica que sólo existe un proveedor que tiene este equipo.

EQUIPO PORTÁTIL NO INVASIVO PARA DETECTAR HEMATOMAS
INTRACRANEALES
FICHA TECNICA No. 100994

Descripción: Para detectar hematomas intracraneales.

Especificaciones Técnicas

1. Con Capacidad de detectar la hemoglobina por espectroscopia.
2. El equipo debe detectar hematomas **igual y** mayores de 3.5 cc, y a **menor** de 2.5 cm de profundidad desde la superficie del cerebro.
3. Con asistente personal digital (PDA) y un sensor los cuales se comuniquen vía bluetooth.

Accesorios:

1. Cobertores desechables

Observaciones sugeridas para el pliego de cargos:

1. Garantía de dos (2) años mínimo en pieza y mano de obra a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
2. Un (1) ejemplar del manual de operación y funcionamiento y calibración 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 seis (6) meses o cuando lo solicite la unidad ejecutora, durante el período de garantía.
5. Brindar entrenamiento de operación de 4 horas mínimo al personal usuario del servicio que tendrán a su cargo la operación del **equipo. servicio-**
6. Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 4 horas mínimo, al personal de Biomédica.
7. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo y no reconstruido.
8. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por período de 7 años mínimo.

Siendo las 9:50 p.m, se finaliza la reunión con la firma de la presente acta.

Nombre	Empresa o Institución