| LOTE [illegible] DISER[illegible] | | | | | | | DISTRIBUIDORA YPACARAI S.A. | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ítem | Código Catálogo | Descripción del Bien | Unidad de Medida | Unidad de Medida | Presentación | Cantidad | MARCA | PROCEDENCIA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1 | 42172101-001 | DESFIBRILADOR | DESCRIPCION: cardiodesfibrilador con monitor1.2 marca: 1.3 modelo 1.4 origen: 1.5 dirección web del fabricante; 1.6 normas de calidad específicas: Fda, CE, ISO o JIS al menos una de ellas 2. Características generales 2.1. Construcción acorde a normas internacionales. 2.3 sistema de seguridad acorde a normas internacionales 2.4 forma de onda: desfibrilación bifásica. 2.5 unidad portátil con pantalla y memoria los datos de paciente como el ECG continuo, choque y violaciones de alarma se almacenan en la memoria interna de la unidad 2.6 pantalla color de 8 pulgadas como mínimo con cuadro ondas 2.7 tecnología de microprocesadores con sistema de autoesteo y diagnostico automático de fallas y alarmas 2.8 sistema de desfibrilación externa con paletas adultos/pediátrico provistas de indicador óptico de descarga y disparador manual, con posibilidad de conexión de paletas para desfibrilación interna 2.9 facilidad de mantenimiento y utilización. 3 características técnicas (ECG) 3.1. Velocidad de barrido 2.5.5.10.20 y 40 mm/s 3.2 electrodos de ECG paletas (emergencias) y cable de ECG para electrodos descartables (I, II, III). 3.3. Rango de medición de pulso 15 a 300lpm 3.4. Sistema de reconocimiento de la curva QRS 3.5. Sistema de alarmas programables. Sistema audible QRS- Regulable. 3.6. Energía para desfibrilación externa regulables de 2 a 200 joule (tecnología de onda bifásica). 3.7 energía para desfibrilación interna regulable de 2 a 50 Joule. 3.8. Tiempo de carga menos de 3 segundos 3.9 Sincronización del disparo con la señal QRS de ECG automático. 4. Accesorios 4.1. Manual de operación y servicio en español 4.2. Cable de derivación para ECG con electrodos descartables 4.3. Alimentación eléctrica. | UNIDAD | UNIDAD | 2 | PHILIPS | CHINA | 34.960.000 | 69.920.000 |
| 2 | 46182002-001 | RESPIRADOR MECANICO | 1. Datos Generales. 1.1 Descripción general: Ventiladores para Pacientes Adulto, Pediátrico y Neonatales, para terapia intensiva y neonatología. 1.2 Marca: 1.3 Modelo: 1.4 Origen: 1.5 Dirección Web del fabricante: 1.6 Normas de calidad específicas: FDA, CE, ISO o JIS al menos una de ellas 2. Características generales. 2.1 Equipo electromecánico controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adulto, pediátrico y neonatales con capacidad para ventilar pacientes desde 500 grs. que tienen comprometida la función respiratoria. 2.3 Con pantalla sensible al tacto que muestre tres ondas en simultaneo, datos numéricos, bucles , mensajes, alarmas y los diferentes modos ventilatorios seleccionados para un adecuado tratamiento. 2.4 Mezclador de Aire-Oxigeno interno 2.5 Analizador FiO2 interno o integrado 2.6 Sensor de flujo neonatal proximal. 2.7 Nebulizador integrado y sincronizado con la inspiración. 2.8 Pantalla LCD color sensible al tacto de 12" o mayor. Perilla o perillas selectoras para ajuste de valores 2.9 Con compresor o turbina integrada que permita el uso del equipo sin alimentación de aire comprimido de la red del hospital. 2.10 Con batería interna de respaldo que alimente el equipo, la pantalla y el compresor, por lo menos, por una hora. 2.11 Todo el sistema (software, rótulos y manuales de usuarios) en idioma español.<br>2.12 Con compensación automática de caida de presión en tubo endotraqueal 2.13 Con compensación automática de complacencia del circuito respiratorio del paciente. 2.14 Debe permitir ventilación pulmonar independiente con sincronización de cada ventilador en forma electrónica. 2.15 Debe permitir variaciones en la entrada de presión de los gases de O2 y aire en un rango de 30 a 80 psig 2.16 Válvula exhalatoria interna al equipo (lo cual impide roturas debido a golpes) 2.17 Despliegue de curvas de presión intrapulmonar, presión esofágica y presión traqueal 2.18 Bucles presión volumen a bajos flujos (menor a 5 lpm), con supresión de la frecuencia respiratoria mandatoria cuando se realiza la maniobra, y una gráfica con puntos de inflexión visible medidos automáticamente y modificables por el usuario. Además debe permitir guardar el bucle en memoria para compararlo con el próximo bucle presión volumen a bajos flujos. 2.19 Ventilación con Heliox para pacientes con aumento de la resistencia espiratoria, minimizando presiones máximas, mejorando el intercambio gaseoso y minimizando la posibilidad de barotraumas. El ventilador realiza el ajuste de todos los sensores y válvulas en forma automática para el correcto funcionamiento y monitoreo 2.20 Que pueda utilizar circuitos de paciente genéricos (no exclusivos de una sola marca). 3. Modos de Ventilación 3.1 Ventilación Asistida/Controlada (A/C) 3.2 Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV) 3.3 Presión Soporte (PSV) 3.4 CPAP Espontáneo con línea de base elevada (PSV) 3.5 APRV/Bifásico 3.6 TCPL (Ciclado por tiempo y controlado por presión), nTCPL y Volumen Garantizado 3.7 Ventilación no invasiva en neonatos y en pediatría con compensación de fugas de 70 LPM o mayor. 3.8 Controlada por Presión con Volumen Garantizado 3.9 Respaldo en caso de Apnea. 4. Controles 4.1 Flujo inspiratorio (L/min) Límite inferior 1 o menor y límite superior 130 o mayor. 4.2 Presión inspiratoria (cm H2O). Límite inferior 1 o menor y límite superior 70 o mayor. 4.3 Frecuencia Respiratoria (rpm). Límite inferior 3 o menor y límite superior 150 o mayor. 4.4 Tiempo inspiratorio (seg). Límite inferior 0,15 menor y límite superior: 5 o mayor. 4.5 FiO2 (% de O2).Límite inferior 21 y límite superior 100. 4.6 Respiración Manual regulada con ajuste a los parámetros de presión fijados en el ventilador. 4.7 PEEP/CPAP (crm H2O). Límite inferior 0 y límite superior 45 o mayor 4.8 Presión Soporte- PSV /cm H2O). Límite inferior 0 y límite superior 70 o mayor 4.9 BiasFlow o Flujo Base o Continuo (L/min). 4.10 Mecanismo de disparo o Trigger: seleccionable por presión o por flujo. Por presión deberá ser regulable de 0.1 a -15cm H2O y por flujo: 0.5 a 20 lpm o mejor. 4.11 Con sensor de flujo térmico proximal reusable. 4.12 Con posibilidad de agregar posteriormente servocontrol automático de porcentaje de oxigeno (FiO2) controlado a través de la medición de la SpO2 del paciente. 5. Indicadores (Displays) 5.1 Presión inspiratoria Pico o Máxima 5.2 Presión Media en Vías Aéreas 5.3 PEEP 5.4 Frecuencia Respiratoria total y Frecuencia Respiratoria espontanea 5.5 Volumen Minuto espirado total y Volumen Minuto espontaneo. 5.6 Tiempo inspiratorio y Tiempo Espiratorio 5.7 Relación I:E 5.8 Volumen Corriente Exhalado y Volumen Corriente Espontaneo 5.9 FiO2 5.10 Indicador de baterías de respaldo en uso 5.11 Flexibilidad estática y flexibilidad dinámica 5.12 Cálculo de Distensibilidad o Compliance 5.13 Resistencia del sistema respiratorio y Resistencia de la vía aérea de expiración máxima. 5.14 Auto PEEP, MIP y P100 5.15 Despliegue de tres curvas de Ventilación en simultaneo. 5.16 Curvas en Pantalla: deberán ser seleccionables y con capacidad de variar la escala. 5.16.1 Volumen-Tiempo 5.16.2 Flujo-Tiempo 5.16.3 Presión-Tiempo 5.16.4 Despliegue de al menos dos Lazos o Loops en simultaneo. 5.16.5 Porcentaje de Fugas 5.16.6 Índice P0.1 (presión de oclusión), valor presentado y tendencia 6. Alarmas 6.1 Presión Inspiratoria Alta y Baja 6.2 PEEP Bajo. 6.3 Desconexión del paciente 6.4 Apnea 6.5 Volumen Minuto Bajo 6.6 Frecuencia Respiratoria Alta 6.7 FiO2 Alta y Baja 6.8 Baja presión del suministro de gases 6.9 Falla de alimentación Eléctrica 6.10 Batería baja<br>6.11 Ventilador Inoperante o Falla de Ventilador o Falla de ciclo 6.12 Silencio de Alarma 7. Accesorios 7.1 Humidificador servocontrolado o dual con calentador de tubo o rama inspiratoria calentada con soporte al ventilador 7.2 Brazo soporte para circuito paciente 7.3 Base rodante original del fabricante con al menos cuatro ruedas y freno en dos de ellas. 7.4 Circuitos de paciente adulto y pediátrico/neonatal reusables y autoclavables (incluyendo adaptadores, conectores y trampas de agua) más tres cámaras de humidificación reusables y autoclavables Cantidad total: 4 (cuatro) por equipo (2 unidades tamaño adulto y 2 unidades tamaño pediátrico/neonatal). 7.5 Circuitos de paciente neonatal descartables con cámaras de humidificación incluida prearmado con rama inspiratoria calentada. Cantidad: 3 (tres) por equipo 7.6 Filtro exhalatorio de bacterias reusable. Cantidad: 3 (tres) por equipo 7.7 Celda o sensor de Oxigeno. Se deberá incluir el reemplazo de la celda de O2 durante el tiempo que dure la garantia ) 7.8 Se deberán incluir todos los accesorios no contemplados en estas especificaciones técnicas que sean necesarios para el normal funcionamiento de los equipos. 7.9 Se deberán incluir cartuchos exhalatorio o filtro o cassettesexhalatorio o válvula exhalatoria o sensor de flujo o cualquier componente a ser cambiados por cada paciente para su limpieza, desinfección o esterilización. Estos accesorios deben ser reusables y autoclavables: Cantidad: 3 (tres) por equipo 8. Otros requerimientos 8.1 Alimentación eléctrica: 220V AC + 10%, 50Hz 8.2 Mantenimiento preventivo y correctivo según protocolo del fabricante, durante el tiempo de garantía. 8.3 Debe permitir la actualización del equipo por medio de software. El proveedor deberá entregar las actualizaciones del modelo que presenten sin costo durante el periodo de garantía | UNIDAD | UNIDAD | 2 | CAREFUSION | U.S.A. | 166.016.570 | 332.033.140 |
| | | | TOTAL | | | | | | | 401.953.140 |

COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
CENTRO FINANCIERO Nº 5
REPUBLICA DEL PARAGUAY
DPTO. DE UOC
COMANDO LOGÍSTICO

JOSUE HUST D. LEGUIZAMON GOMEZ
CAP. INT. JEFE DPTO. UOC CF Nº 5