GRUPO 11. EQUIPO AUDIOMETRIA			INCEB					MEDIHUMANA				
			CUMPLE		ACLARAR	REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO				SI	NO	ACLARAR		
11.1	**Audiómetro**	1. Dos canales manejado medianrte PC	X					X				
		1.1 Transductores: auriculares inserción ear - vibrador oseo.	X					X				
		1.2 Rangos de frecuencia vía aérea de 125 Hz hasta 8000 Hz o más	X					X				
		1.3 Rangos de amplitud vía aérea de -10 hasta 120 Db	X					X				
		1.4 Rangos de frecuencia vía ósea de 250 Hz hasta 6000 Hz,		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		1.5 Rangos de amplitud vía ósea de -10 hasta 70 Db		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		1.6 Rangos de amplitud campo libre de-10 hasta 95 Db		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		1.7 Rangos de amplitud Campo libre de 250 Hz hasta 6000 Hz		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		1.8 Rangos de atenuación en pasos de 5 Db desde -10 hasta 110 Db hl		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		2. Ruidos de enmascaramiento		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		3. Simulador para audífonos		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		4. Salida de Campo libre – parlantes		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		5. Simulador de Sordera o perdida auditiva		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		6. Tonos puros, tonos continuos, pulsados, warble		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		7. Logoaudiometria, conducción aérea y òsea		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		8. Ruido de enmascaramiento white noise, speech noise, narrow band noise		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		9. Que permita la comparación histórica de audiogramas históricos		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		10 Prueba de nivel de ruido aceptable		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		1. Prueba Ten Test		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		2. Computador Portátil disco duro de 500GB o superior, memoria RAM de 4GB o superior, con minimo dos puertos USB		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		3. Regulador de voltaje		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		4. Auriculares audiométricos transductores DD45, Vibrador óseo, Micrófono Talk Back, maletín de transporte, Auriculares de monitor, Botón de respuesta del paciente APS3, Cable USB.		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
11.2	**Impedanciometro**	1. Pantalla LCD de 10” o mas con visualización tanto numérica como gráfica de los resultados		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		1.1 Impresora interna para papel térmico	X					X				
		2. Prueba de 226 HZ, 678HZ, 800HZ Y 1000HZ	X					X				
		2.1 Presión de +200 a -400 DAPA	X					X				
		2.2 Timpanometria Automática – Manual	X					X				
		2.3 Pruebas IPSI y contra lateral	X					X				
		2.4 Reflejos Ipsi/Contra - 10 Seg.	X					X				
		2.5 Prueba tubarica ETF – I / ETF – 2 / ETF – 3	X					X				
		3. Pruebas de audiometría Hughson Westlake		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		4. Cavidad de calibración incluida de 2CC		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		5. Simulador de oído incluido		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		6. Alambre de limpieza	X					X				
		7. Soporte para hombro		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		8. Audífonos de inserción e-a-r tone 3ª		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		9. Kit de olivas con 50 piezas, tamaño estándar (6mm – 12mm)	X					X				
		10. Cable de conexión PC		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		11. Diadema con DD45 contraphone	X					X				
		12. Diez (10) rollo de papel para impresora		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		13. Salida HDMI incorporada		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		14. Regulador de Voltaje		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
11.3	**Potenciales Evocados auditivos**	1. De 2 canales para analizar los resultados de ambos oídos	X					X				
		2. pruebas de latencia temprana		X				X				
		3. que cuente con protocolos precargados	X					X				
		4. Marcadores ABR	X					X				
		5. Protocolos de prueba manuales y automáticos		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		6. Pruebas ABR neurológicas y de umbral -frecuencia específica.		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		7. Pruebas ABR neurológicas, de umbral -frecuencia específica y eABR		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		8. Ponderación Bayesiana		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		9. Umbrales alcanzados en máximo 30 minutos		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		10. Calculador del ruido residual	X					X				
		11. Calculador de Fmp		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		12. Calculador de relación SNR 3:1	X					X				
		13. Marcadores de formas de onda CR, RA, INC Módulo de Electrococleografía ECochG		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		14. Regulador de voltaje		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				
		15. Computador Portátil disco duro de 500GB o superior, memoria RAM de 4GB o superior, con minimo dos puertos USB		X			NO CUMPLE, NO SUBSANO LO REQUERIDO	X				

TS. FREDDY MONTENEGRO PARDO
COMITE TÉCNICO EVALUADOR

SS. BUITRAGO GARCIA YIMMI ALEXANDER
COMITE TÉCNICO EVALUADOR

SS. SANDOVAL QUIMBAYO JOHN JAIRO
COMITE TÉCNICO EVALUADOR

CT. LADY TATIANA BOHORQUEZ GONZALEZ
COMITE TÉCNICO EVALUADOR