FICHA TECNICA N°19

EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS PORTATIL

DOTACIÓN HOSPITALARIA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE	CANTIDAD	OBSERVACION
EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS PORTATIL	1. Equipo para diagnóstico de órganos de los sentidos 1.1. Conformado por oftalmoscopio y otoscopio			4	
	2. Oftalmoscopio 2.1. Iluminación directa con luz led, halógena o de xenón. 2.2. Sistema de visión coaxial 2.2. De 3 a 5 aperturas y 2 filtros 2.3. Mínimo 28 lentes para dioptrías dentro del rango de -25 a +40				
	3. Otoscopio 3.1. Iluminación de fibra óptica con luz led, halógena o de xenón 3.2. Mínimo 4 espéculos reusables 3.3. Lente mínimo de 2 aumentos				
	4. Mangos de encendido/apagado				
	5. Control de intensidad de luz				
	6. Acoplamiento de otoscopio y oftalmoscopio al mango por sistema mecánico de giro.				
	7. Alimentación por baterías				
	8. Estuche de transporte y para guardar accesorios				

DOCUMENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
Documento que garantice que los equipos biomédicos cuentan con la trazabilidad respecto a verificación o calibración, de no ser así, se debe justificar por parte del fabricante que no se requiere dicho proceso				
Factura de compra o documento equivalente				
Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento (CCAA)				
Certificado de Garantía				
Cronograma de soporte preventivo y/o correctivo durante el tiempo de garantía				
Acta de Capacitación en uso y operación del equipo a personal de la ESE, con lista de asistencia				
Manual de usuario y servicio en medios físicos y digitales				
Registro Sanitario de los equipos biomédicos				
Certificado de importación de los equipos biomédicos				
Permiso de comercialización				

El componente debe cumplir con cada una de las especificaciones técnicas mínimas viabilizadas.

El ajuste o cambio de alguna de sus características específicas, refiere a que el oferente mejore la oferta en el componente.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No. LAT - 0915

Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080
Dirección: Cra 21 Nº 29 - 29, Manizales - Caldas
E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co