GRUPO 15. MONITOR FETAL

| NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO |
|---|
| MONITOR FETAL |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **DESCRIPCION GENERAL** |
| Equipo biomédico de diagnóstico y monitoreo destinado a la vigilancia continua o intermitente del bienestar fetal y materno durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto. Permite la medición y registro de la frecuencia cardíaca fetal, la actividad uterina, mediante transductores externos o internos |

| 15. ESPECIFICACIONES | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIO No. |
|---|---|---|---|---|---|
| 15.1 CONDICIONES GENERALES | | **GENERALIDADES** | | | |
| | 15.1.1 | Con impresora Termica integrada al equipo | | | |
| | | **Frecuencia del Ultrasonido** | | | |
| | 15.1.2 | De 1 a 3 MHz | | | |
| | | **Monitor** | | | |
| | 15.1.3 | Tipo gemelar | | | |
| | | **Rango de frecuencia** | | | |
| | 15.1.4 | FHR entre 0 a 250 LPM, con resolución de 1 LPM y precisión de 2 LPM o menor | | | |
| | 15.1.5 | Automático | | | |
| | | **Rango de toco** | | | |
| | 15.1.6 | De 0 a 100%, con resolución igual o menor al 1 % | | | |
| | | **Espacio de almacenamiento** | | | |
| | 15.1.7 | Con memoria de almacenamiento para guardar mínimo 48 horas de registro o mínimo 64 GB | | | |
| | | **Puertos de conexión** | | | |
| | 15.1.8 | Con conectividad a red de monitoreo y conectividad a PC | | | |
| | 15.1.9 | USB 2.0 o superior | | | |
| | 15.1.10 | Ethernet LAN | | | |
| | | **Funciones de monitoreo y mediciones** | | | |
| | 15.1.11 | Fetocardia | | | |
| | 15.1.12 | Actividad Intra-uterina | | | |
| | 15.1.13 | ECG materno y fetal | | | |
| | | **Alimentación Eléctrica** | | | |
| | 15.1.14 | 110-120 VAC / 50 - 60 Hz | | | |
| | | **Pantalla** | | | |
| | 15.1.15 | Tipo LCD o TFT | | | |
| | 15.1.16 | Con textos, mensajes en pantalla y panel de control en idioma castellano | | | |
| | | **Tamaño** | | | |
| | 15.1.17 | Mínimo de 10" | | | |
| | | **ACCESORIOS** | | | |
| | 15.1.18 | Batería recargable para mínimo 2 horas de funcionamiento | | | |
| | 15.1.19 | Dos transductores de ultrasonido o fetocardia alámbricos | | | |
| | 15.1.20 | Un transductor toco o de actividad intrauterina alámbricos | | | |
| | 15.1.21 | Un pulsador o marcador de eventos de actividad intrauterina | | | |
| | 15.1.22 | Mínimo veinte (20) unidades de papel térmico para la impresora interna | | | |
| | 15.1.23 | Un tarro de gel conductivo de ultrasonido de minimo 100 ml | | | |
| | 15.1.24 | Cinco correas de fijación para transductores | | | |
| | 15.1.25 | Un cable de ECG materno | | | |
| | 15.1.26 | Un carro de transporte | | | |
| | 15.1.27 | Un Cable grado médico de conexión eléctrica de mínimo 2 m de longitud | | | |

| CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS | | | |
|---|---|---|---|
| SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTO |
| 42 | 18 | 19 | 1 |

| CONDICIONES POSTVENTA | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIO No. |
|---|---|---|---|---|
| 15.2 GARANTIA | **15.2.1. 2 AÑOS** | | | |
| | 15.2.2. El oferente garantiza que la garantía iniciará desde la fecha de puesta en marcha y test de aceptación del equipo, acción que será realizada por el oferente en presencia del personal que sea designado por cada una de las Unidades de servicios de salud (USS) de las subredes a las que va dirigido. | | | |
| | 15.2.3. El oferente garantiza que en caso de presentarse un evento adverso atribuible a fallas del equipo médico y sea reportado como efectivo por parte del programa de tecnovigilancia institucional y verificado por parte del oferente, se compromete a realizar el cambio del equipo respectivo por uno igual o mejor sin ningún costo adicional, en los treinta días hábiles siguientes a la fecha del evento. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **15.2 GARANTIA** | 15.2.15. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción. | | | |
| | El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 15 horas, para lo cual en el momento de la entrega de los equipos en el punto autorizado, se hará entrega de información tal como, nombre de contacto, dirección y número telefónico. | | | |
| **15.3 TIEMPO DE RESPUESTA** | El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimiento preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo con los protocolos establecidos en los manuales del equipo. El cronograma de mantenimiento de cada uno de los equipos será suministrado en el momento de la entrega del equipo a la USS asignada del mismo y se remitirá copia a la supervisión del contrato. | | | |
| **15.4 MANTENIMIENTO PREVENTIVO** | El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía, dicho mantenimiento incluirá el suministro de repuestos sin costo alguno para las USS de la subred Integrada de Servicios de Salud, cuando los daños sean ocasionados por causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del personal asistencial que opere dicho equipo. | | | |
| **15.5 MANTENIMIENTO CORRECTIVO** | El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (15) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos, cuyos costos serían asumidos por la USS, inmediatamente vencido el periodo de garantía contractual. | | | |
| **15.6 TIEMPO DE SOPORTE POST-VENTA** | El oferente debera entregar junto con el equipo el certificado de calibracion correspondiente, el cual debera ser vigente y avalado por la ONAC / si aplica | | | |
| **15.15 CALIBRACION** | El oferente debera entregar junto con el equipo el certificado de calibracion correspondiente, el cual debera ser vigente y avalado por la ONAC / si aplica | | | |