

Acta No. **108** Fecha: **7 Sep 2020**

En la ciudad de Valledupar en la IPS: ING CLINICAL CENTER (ARENAS) se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar entrega y recepción a la Secretaría de Salud departamental Del Cesar mediante la Resolución anexa a la presente acta.

La entidad beneficiaria cuenta/compromete a garantizar las siguientes condiciones para la entrega y recibo de los ventiladores:

1. Realizar las adecuaciones locativas que se requieran para poner en funcionamiento los ventiladores entregados:

La Secretaría de Salud departamental Del Cesar, se compromete a gestionar y garantizar con la IPS correspondiente las preinstalaciones necesarias para la puesta en funcionamiento de los equipos y de igual manera garantizar que las mismas estén dispuestas de manera oportuna respecto de: red eléctrica, gases medicinales, temperatura y humedad relativa.

2. Incluir los ventiladores en la póliza de seguro correspondiente:

La Secretaría de Salud departamental Del Cesar se compromete a incluir los equipos en el inventario de activos fijos de la Institución.

3. Adelantar las acciones de mantenimiento preventivo y correctivo necesarias de acuerdo con la hoja de vida de los equipos recibidos:

La Secretaría de Salud departamental Del Cesar se compromete a gestionar y garantizar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo una vez finalice el periodo de garantía del proveedor y a notificar las solicitudes de atención de correctivos de manera oportuna y por los canales suministrados por el proveedor mientras la garantía este vigente.

4. Incorporar en su inventario los ventiladores que reciba:

La Secretaría de Salud departamental Del Cesar se compromete a adelantar las actividades necesarias para incluir los (8) OCHO equipos relacionados en la presente acta al inventario de activos fijos de la Institución.

5. Realizar recibo de los equipos:

La Secretaría de Salud departamental Del Cesar, con la firma de la presente acta da por recibido los equipos que en ella se relacionan, como se detalla a continuación:

5.1. Especificaciones técnicas a verificar previo a la instalación:

Marca / Modelo:

CAREFUSION / VELA COMPREHENSIVE

Especificaciones técnicas mínimas	Cumple	No Cumple	Observaciones
1. Equipo para uso adulto/pediatrico.	/		
2. Pantalla Interconstruida:	/		
2.1 Tecnología LCD o TFT	/		
2.2 A color	/		
2.3 Tamaño mínimo 8"	/		
3. Control de parámetros de:	/		
3.1 Volumen corriente que cubra el rango de 50 o menor a 2000 mL o mayor.	/		
3.2. Frecuencia respiratoria que cubra el rango de 1 a 80 respiraciones por minuto o mayor	/		
3.3. PEEP/CPAP que cubra el rango de 1 a 35 cmH2O o mayor	/		
3.4. Presión inspiratoria que cubra el rango de 5 o menor a 60 cmH2O o mayor.	/		
3.5. FIO2 que cubra el rango de 21 a 100%	/		
3.6. Mecanismo de disparo por flujo y/o por presión.	/		
3.7. Sensibilidad espiratoria.	/		
3.8. Sensibilidad inspiratoria o linger	/		
3.9. Presión soporte (PSV), presión asistida que cubra el rango de 0 a 50 cm H2O o mayor.	/		
3.10. Tiempo inspiratorio que cubra el rango de 0.3 o menor a 5 segundos.	/		
3.11. Ajuste de rampa de presión, retardo inspiratorio, rampa	/		
3.12. Incremento 100% de O2 de 2 min o mayor	/		
3.13. Flujo inspiratorio que cubra el rango de 10 a 100 L/min o mayor.	/		
3.14. Flujo base, continuo o CPAP.	/		
3.15. Con opción de pausa inspiratoria	/		
3.16. Con opción de pausa espiratoria	/		
4. Características generales:	/		
4.1. Mezclador de aire - oxígeno interno.	/		
4.2. Monitoreo de FIO2 interno o integrado.	/		
4.3. Sensor de flujo.	/		
4.4. Con sistema de compensación de fugas	/		
4.5. Despliegues en pantalla y panel de control en idioma español	/		
4.6. Generación de aire mediante sistema de turbina de alto flujo (opcional)	/		
5. Que permita monitorizar los siguientes parámetros:	/		
5.1 Presión inspiratoria pico.	/		
5.2 Presión media en vías aéreas.	/		
5.3 Presión de meseta.	/		
5.4 PEEP y/o Auto PEEP	/		
5.5 Frecuencia respiratoria.	/		
5.6 Volumen minuto.	/		
5.7 Relación I:E.	/		
5.8 Volumen corriente exhalado.	/		
5.9 FIO2	/		
5.10 Distensibilidad.	/		
5.11 Resistencia.	/		

Acta No. **108** Fecha: **7 Sep 2020**

5.12 Despliegue de al menos 2 de las tres curvas de ventilación de forma simultánea: presión/tiempo, flujo/tiempo y volumen/tiempo	/	
5.13. Despliegue de bucles que incluya presión/volumen (opcional)	/	
5.14. Monitoreo capnografía CO2 (opcional)	/	
5.13 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos de 24 horas.	/	
6. Modos ventilatorios:		
6.1 Modos convencionales en presión y volumen.	/	
6.2 Ventilación Asisto/Controlada y ventilación mandatoria intermitente sincronizada (SIMV) controlada por volumen.	/	
6.3 Ventilación Asisto/Controlada y ventilación mandatoria intermitente sincronizada (SIMV) controlada por presión.	/	
6.4 Ventilación espontánea: presión soporte/CPAP.	/	
6.5 Ventilación no invasiva.	/	
6.6 Ventilación en dos niveles de presión: BIPAP o BILEVEL o DUOPAP	/	
6.7 Respaldo en caso de apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión.	/	
7. Alarmas:		
7.1. Audibles y visuales ajustables.	/	
7.2 Presión inspiratoria alta y baja.	/	
7.3 PEEP bajo.	/	
7.4 Apnea.	/	
7.5 Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo).	/	
7.6 Frecuencia respiratoria alta.	/	
7.7 FIO2 alta y baja.	/	
7.8 Falla en el suministro de gases.	/	
7.9 Falla en la alimentación eléctrica.	/	
7.10 Batería baja.	/	
7.11 Falla del ventilador.	/	
7.12 Silencio de alarmas.	/	
8. Batería recargable de respaldo con autonomía de mínimo una (1) hora	/	
9. Requerimiento eléctrico 110 Vol +/- 10% /60 Hz con cable grado hospitalario	/	
Accesorios y consumibles incluidos:	/	
Un (1) brazo soporte para circuito de paciente (opcional).	/	
Una (1) base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas.	/	
Un (1) kit de mangueras para suministro de gases medicinales.	/	
Un (1) regulador de presión (preajustado de 40 a 80 PSI) para el suministro de oxígeno desde un cilindro	/	
(2) circuitos de paciente adulto	/	
() filtros antibacteriales de alta eficiencia	/	

5.3. Verificación de equipos y accesorios:

No.	Marca	Modelo	No. Serie	Partes / Accesorios incluidos en la oferta
1	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04799	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano
2	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04794	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano
3	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04776	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano

	PROCESO	GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD	
	FORMATO	Acta de entrega de equipos biomédicos	

Acta No.	108	Fecha:	7 Sep 2020
----------	-----	--------	------------

4	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04809	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano
5	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04821	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano
6	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04962	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano
7	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04926	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano
8	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04999	☒ Brazo soporte para circuito de paciente ☒ Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas ☒ Kit de mangueras para suministro de gases medicinales ☒ Cable de poder AC ☒ Circuito de ventilación ☐ Filtro antibacteriano

5.4. Verificación de entrega de documentos

No.	Marca	Modelo	No. Serie	Documentos
1	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04799	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación ☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico
2	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04794	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación ☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico
3	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04776	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación ☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico

	PROCESO	GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD	
	FORMATO	Acta de entrega de equipos biomédicos	

Acta No.	108	Fecha:	7 Sep 2020
----------	-----	--------	------------

4	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04821	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación	☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico
5	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04809	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación	☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico
6	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04962	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación	☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico
7	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04926	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación	☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico
8	CAREFUSION	VELA COMPREHENSIVE	CAT04999	☒ Hoja de vida ☒ Copia Permiso Comercialización ☒ Cronograma mant. Preventivo ☒ Registro capacitación ☒ Registro instalación ☒ Manual/guía de instalación ☒ Copia de la Declaración de Importación	☒ Manual de operación/usuario ☒ Manual mantenimiento/servicio ☒ Diagrama de partes ☒ Guía rápida de funcionamiento ☒ Lista de chequeo para mto preventivo ☒ Guía de limpieza y desinfección ☒ Carta de garantía y contacto de serv. técnico

De acuerdo a lo evidenciado y registrado en el acta se formaliza el proceso de verificación de transporte, entrega, instalación, puesta en funcionamiento y entrenamiento de cada uno de los equipos relacionados a la Secretaría de Salud departamental Del Cesar.

Adicionalmente, se verificó el cumplimiento de todas y cada una de las especificaciones técnicas mínimas que hacen parte del concepto técnico emitido el (26) de (marzo) de (2020), sobre los ventiladores marca CAREFUSION, modelo VELA COMPREHENSIVE.

Nota 1: La totalidad de los equipos (8) Ventiladores, quedaron en custodia (instalados y puestos en funcionamiento) en la IPS: ING CLINICAL CENTER (ARENAS)

Nota 2: Así mismo la IPS notificará al proveedor y al interventor cualquier posible falla con los equipos de la presente acta, dicho reporte será a cargo de DUBERNEY AMAYA, responsable del área biomédica de la institución quien reportará al ingeniero, interventor designado para esta acta y al correo reportenovedades.ungrd@gestion.umb.edu.co.

Observaciones:


 Secretario de Salud departamental Del Cesar
 Nombre Delegado: Henry Bafuro
 Cedula: 18955136


 Gerente IPS
 Nombre: Ana Oliveira B
 Cedula: 47736799


 Ingeniero Biomédico
 Nombre: Duberney Amaya P.
 Cedula: 1121884586

PROVEEDOR
 Nombre: Instrumentación S.A
 Cedula: Fernando Romero
 79381411

Universidad Manuela Beltrán
 Nombre: Juan Batista B.
 Cedula: 77191976

Valledupar, 4 de septiembre 2020

Señores:

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Ciudad.

Ref. Poder especial, amplio y suficiente

Respetados señores:

Por medio de la presente, yo, **CAMILO ANDRÉS LAVERDE RODRÍGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.361.914, actuando en nombre y representación de **ING CLINICAL CENTER S.A.S.** sociedad identificada con el NIT. 901.049.161-8, concedo poder amplio y suficiente a **ANIA MARGARITA OLIVELLA BECERRA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 49786799 de Valledupar, para que en su calidad de Directora Médica, lleve a cabo la recepción de los Ventiladores Mecánicos para uso en la Unidad de Cuidados Intensivos, con ocasión de la pandemia suscitada por el COVID-19, y así mismo adelante y suscriba todos los documentos pertinentes para la formalización de dicha entrega.

El presente poder se otorga a los cuatro días del mes de septiembre de 2020.

Cordialmente,



CAMILO LAVERDE
Representante Legal
ING CLINICAL CENTER S.A.S.