

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CODIGO SAP: 40030148

DENOMINACION DEL EQUIPO : MESA DE OPERACIONES ELECTRICA DE USO BASICO+TRAUMATOLOGIA

UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : CENTRO QUIRURGICO

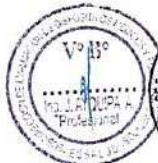
PACIENTES : ADULTOS - PEDIATRICOS

DEFINICION FUNCIONAL

EQUIPO UTILIZADO COMO SOPORTE PARA EL CUERPO DEL PACIENTE, SIRVE PARA REALIZAR INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES, PERMITIENDO QUE ADOpte POSICIONES ADECUADAS Y BRINDANDO UNA EXPOSICIÓN OPTIMA DEL CAMPO QUIRURGICO, ESPECIALMENTE PARA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MEDIANTE PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO A PROTOCOLOS DETERMINADOS.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

- A GENERALES**
- A01 RIELES LATERALES DE ACERO INOXIDABLE PARA ACOPLAMIENTO DE ACCESORIOS.
 - A02 ACCIONAMIENTO DE MOVIMIENTOS: ELECTROHIDRAULICO Y/O ELECTROMECHANICO.
 - A03 RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO, CON SISTEMA DE FRENADO.
 - A04 COMANDO DE CONTROLES CON CABLE.
 - A05 COMANDO DE CONTROLES REMOTO (MEDIANTE INFRARROJO O BLUETOOTH), INCLUIR CARGADOR SI LO REQUIERE.
 - A06 CONTROLES AUXILIARES UBICADOS EN LA BASE O COLUMNA.
 - A07 PEDAL DE CONTROL
 - A08 FUNCION QUE PERMITA VOLVER AL TABLERO A UNA POSICION HORIZONTAL O CARACTERISTICA (FUNCION NIVEL O RETORNO).
 - A09 FUNCION DE ORIENTACION DEL PACIENTE, NORMAL E INVERSA.
 - A10 SUPERFICIE DE LA MESA TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
 - A11 CON RIELES O DISPOSITIVOS DE ELEVACION DE LOS COLCHONES PARA INTRODUCIR EL PORTA CHASIS DE RAYOS X
 - A12 DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL PARA EL USO DE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (ARCO C).
 - A13 PLACA APOYA PIERNAS: EN DOS PIEZAS (UNA PARA CADA PIERNA, CON ANGULACION DE SEPARACION) O EN UNA PIEZA (EN ESTE CASO ADICIONAR UN PAR DE PORTA PIERNAS PARA EL PIE Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA, CON REGULACION DE ALTURA MEDIANTE PISTON, ANGULACION DE SEPARACION, ALMOHADILLAS Y FIJADOR A RIEL LATERAL).
 - A14 CAPACIDAD DE CARGA IGUAL O MAYOR A 270 kg.
 - A15 INTERFACE CON CAPACIDAD PARA DIAGNOSTICO Y/O SERVICIO TECNICO
- B CONTROL DE MOVIMIENTOS**
- B01 TRENDELEBURG 25° O MAS.
 - B02 TRENDELEBURG INVERSA 25° O MAS.
 - B03 SECCION ESPALDA HACIA ABAJO 25° O MAS.
 - B04 SECCION ESPALDA HACIA ARRIBA 55° O MAS.
 - B05 INCLINACIONES LATERALES 18° O MAS.
 - B06 SECCION PIERNAS HACIA ABAJO 90° O MAS.
 - B07 SECCION PIERNAS HACIA ARRIBA 30° O MAS.
 - B08 MOVIMIENTO ASCENDENTE HASTA 1000mm COMO MINIMO RESPECTO AL SUELO.
 - B09 MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA 770mm O MENOS RESPECTO AL SUELO.
 - B10 MOVIMIENTO FLEX
 - B11 MOVIMIENTO REFLEX ó BEACH CHAIR
- C ADITAMENTOS**
- C01 ARCO PARA ANESTESIA CON BARRAS DE EXTENSION LATERAL CON FIJADOR A RIEL LATERAL (UNA UNIDAD).
 - C02 APOYA BRAZO, CON ALMOHADILLAS Y CORREA DE FIJACION (DOS UNIDADES).



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CODIGO SAP: 40030148

DENOMINACION DEL EQUIPO : MESA DE OPERACIONES ELECTRICA DE USO BASICO+TRAUMATOLOGIA
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : CENTRO QUIRURGICO
PACIENTES : ADULTOS - PEDIATRICOS

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

- C03 APOYA BRAZO DE ALTURA AJUSTABLE, PARA POSICION EN DE CUBITO LATERAL CON CORREA Y FIJADOR AL RIEL LATERAL (UNA UNIDAD).
 - C04 SOPORTE LATERAL ACOLCHADO CON FIJADOR AL RIEL LATERAL (UN PAR).
 - C05 PIERNERAS DE GOEPEL ACOLCHADO, CON CORREA DE FIJACION, CON ARTICULACION ESFERICA Y FIJADORES A LOS RIELES LATERALES (UN PAR).
 - C06 FIJADOR RADIAL (GIRATORIO) CON TORNILLO DE FIJACION AL RIEL LATERAL (DOS UNIDADES).
 - C07 PORTA CHASIS PARA RAYOS X (UNA UNIDAD).
 - C08 COLCHONETAS LAVABLES, ANTIESTATICAS Y TRANSPARENTES A LOS RAYOS X (UN JUEGO COMPLETO).
 - C09 CINTURON DE FIJACION PARA EL PACIENTE (UNA UNIDAD).
 - C10 CABECERA DESMONTABLE (UNA UNIDAD).
 - C11 CARRO-COCHE PORTA ACCESORIOS (UNA UNIDAD).
 - C12 PLACA(S) APOYA PIES PARA POSICION TRENDELEBURG INVERSA.
 - C13 BOTAS O PIERNERAS ACOLCHADAS, CON CORREA DE FIJACION, CON SISTEMA HIDRAULICO O NEUMATICO DE FIJACION
- ACCESORIOS PARA TRAUMATOLOGIA**
- C14 TRACTORES DE MIEMBROS INFERIORES, PARA AMBAS EXTREMIDADES (CON ACCESORIOS COMPLETOS PARA TRACCION DE FEMUR Y TIBIA).
 - C15 TRACTORES DE MIEMBROS SUPERIORES (CON ACCESORIOS COMPLETOS PARA TRACCION DE HUMERO, MUÑECAS, CODO Y HOMBRO).
 - C16 MESA LATERAL PARA OPERACIÓN DE MANO, TRANSPARENTE A LOS RAYOS X (UNA UNIDAD).
 - C17 BARRA DE CONTRATIRO PARA FEMUR EN POSICION DECUBITO DORSAL, TRANSPARENTE A LOS RAYOS X (UNA UNIDAD).
 - C18 DISPOSITIVO DE CONTRATIRO PARA FEMUR EN POSICION DECUBITO LATERAL, TRANSPARENTE A LOS RAYOS X (UNA UNIDAD).
- D REQUERIMIENTO DE ENERGIA**
- D01 220V/60 Hz (CON TOLERANCIAS SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)
 - D02 CON BATERIAS RECARGABLES CON INDICADOR DEL ESTADO DE LA BATERÍA EN LA COLUMNA O EN EL CONTROL REMOTO (CON CABLE O INFRARROJO)

REQUERIMIENTOS TECNICOS OPCIONALES

- E01 SECCIONES DEL TABLERO DE FIBRA DE CARBON
- E02 CAPACIDAD DE USO EN QUIROFANO INTEGRADO

NORMATIVIDAD (FACULTATIVO)

ISO 13485 : 2003 " Dispositivos médicos- sistemas de gestión de la calidad - Requisitos para fines reglamentarios" (Medical devices -- Quality management systems -- Requirements for regulatory purposes)
 ISO 9001 : 2008 "Gestión de la calidad - Requisitos" (Quality management systems — Requirements)
 NTP 60601-1-2010 "Requisitos generales para la seguridad básica y funcionamiento esencial de los equipos médicos eléctricos" (o

