



ELECTROESTIMULADOR PARA INDUCCIÓN DE SUDOR	
1. Tipo	o Electroestimulador para inducción de sudor.
2. Metodología	o Iontoforesis.
3. Performance	<ul> <li>No mayor a una (01) muestra por hora (contempla el proceso de inducción y recolección de sudor).</li> </ul>
4. Características	o Controles y/o indicadores de encendido, apagado, funcionamiento y/o estado del equipo.
5. Muestra	o Sudor.
6. Procesamiento de Datos	○ No requiere.
7. Accesorios del Equipo	<ul> <li>Electrodos (ánodo y cátodo) según lo establecido por el fabricante.</li> <li>Fuente de alimentación según lo establecido por el fabricante.</li> </ul>
8. Consumibles, controles y complementos	<ul> <li>El usuario definirá la frecuencia mensual de muestras para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar.</li> <li>Todos los consumibles: Componentes, insumos, complementos y/o accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo con los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las tomas de muestras efectivas para el periodo de compra. En cualquier caso, de faltar alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata.</li> <li>Soluciones, complementos de limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y control de acuerdo con la metodología de trabajo.</li> </ul>
9. Soporte técnico	<ul> <li>Mantenimiento Preventivo: Presentar Programa de Mantenimiento Preventivo de acuerdo con el manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el Jefe o responsable del área de mantenimiento de la Institución en coordinación con el Jefe del área usuaria.</li> <li>Mantenimiento Correctivo: Compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas.</li> <li>Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana.</li> <li>Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor a 6 meses en el equipo.</li> </ul>
10. Modo de operación	o 220V/60Hz (con tolerancia según el código nacional de electricidad).
11. Antigüedad y otros	○ De acuerdo con la Directiva Vigente.



Firmado digitalmente por HILDEBRANDT PINEDO Lida Esther FAU 20131257750 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 20.11.2025 16:42:25 -05:00 IETSI - ESSALUD
DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIA
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS

21 NOV 2025

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA

