74. MONITOR CEREBRAL SOMATICO CON ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE | SECRETARÍA DE SALUD JALISCO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN  TÉCNICA: | MONITOR CEREBRAL/SOMATICO CON ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO.  DEFINICIÓN:  SISTEMA PARA MONITOREO LA PERFUSIÓN DE OXÍGENO REGIONAL PARA USO EN OXIMETRÍA CEREBRAL, OXIMETRÍA SOMÁTICA O AMBAS SIMULTÁNEAMENTE. DESTINADO A PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO, INFANTIL Y NEONATAL EN CUALQUIER ÁMBITO CLÍNICO COMO CIRUGÍAS CARDIACAS, VASCULARES Y GENERALES, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, Y EL LABORATORIO DE CATETERISMO CARDÍACO EN DONDE EL CEREBRO Y EL CUERPO ESTÁN EN RIESGO DE ESTADOS ISQUÉMICOS DE REDUCCIÓN DE FLUJO O FALTA DE FLUJO.  1.- EQUIPO NO INVASIVO, QUE PROPORCIONA MONITOREO EN TIEMPO REAL DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO EN LA SANGRE DEL SITIO ESPECÍFICO DE MEDICIÓN.  2.- QUE PERMITA EL MONITOREO SIMULTÁNEO DE CEREBRO Y CUERPO A TRAVÉS DE CUATRO CANALES DE DATOS (SENSORES).  3.- PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES.  4.- MONITOR CON PANTALLA A COLOR  5.- CON ASA PARA TRANSPORTE.  6.- QUE PERMITA INTRODUCIR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE  7.- DESPLIEGUE NUMÉRICO DEL VALOR DE LA MEDICIÓN RSO2  7.1.- RANGO DE MEDICIÓN DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO REGIONAL DE 15 - 95  8.- FUNCIÓN DE ETIQUETADO DEL CANAL DE MEDICIÓN  9.- INDICADOR DE LA FUERZA DE LA SEÑAL  10.- CON MARCADOR DE EVENTOS  11.- TENDENCIAS GRÁFICAS Y TABULARES DE 24 HORAS  12.- ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES  12.1.- LÍMITES DE ALARMA CONFIGURABLES POR EL USUARIO, EN EL RANGO, ALTO DE: 20-95 Y BAJO DE: 15-90  13.- CON PUERTO USB  14.- TEST AUTOMÁTICO DE DIAGNÓSTICO  15.- ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 100 - 240 VAC, 50/60 HZ  16.- BATERÍA DE SEGURIDAD CON DURACIÓN DE POR LO MENOS 20 MINUTOS | | | | | |
| ACCESORIOS Y CONSUMIBLES | 2 PREAMPLIFICADORES DE 2 CANALES CON CABLE  4 CABLES REUTILIZABLES PARA SENSOR, UNO POR CANAL  3.- 1 CABLE DE ALIMENTACIÓN.  20 SENSORES DESECHABLES PARA PACIENTE ADULTO  20 SENSORES DESECHABLES PARA PACIENTE PEDIÁTRICO  20 SENSORES DESECHABLES PARA PACIENTE NEONATAL | | | | | |
| INSTALACIÓN: | N/A | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  |  | | | | |
| DOCUMENTOS PARA ENTREGAR Y REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA: | | | | | | |
| APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSABLE DEL REQUERIMIENTO |  |