

VERIFICACION DEL EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO CLÍNICO

EQUIPAMIENTO CLÍNICO

Con fecha 06/09/2024, en presencia de director de la dirección regional de salud, nefrólogo del hospital II-2 MINSA, Especialista Biomédico de la Entidad, Especialista Biomédico del contratista y el proveedor del equipamiento clínico, se puede desprender que:

En cumplimiento de la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas del Equipo de Clave D-484, denominado: MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS en 22 Unidades, siendo el resultado de la verificación lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CLAVE		D-484		
CONSORCIO EJECUTOR LCM		CANTIDAD		22		
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO		MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS				
PARTES, COMPONENTES Y ACCESORIOS DEL EQUIPO		MARCA	MODELO	SERIE	AÑO DE FABRICA	PAIS DE ORIGEN
MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS		NIPRO	DIAMAX	J33566S; J33564S; J33557S; J33555S; J33155S; J33151S; J33150S; J33149S; J33145S; J33143S; J33142S; J33138S; J33136S; J33135S; J33132S; J33129S; J33128S; J33126S; J33122S; J33120S; J33119S; J33116S	2024	JAPÓN
VIGENCIA DE GARANTÍA		02 AÑOS		PLAZO DE ENTREGA		***
ESPECIFICACIONES TECNICAS						
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS				CUMPLE	SUSTENTO EN FOLIOS	NOTAS
A		CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR O MEJOR			SI		
A02	CAPACIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE DATOS A TRAVÉS DE SISTEMAS DE CÓMPUTO Y/O EN PANTALLA DEL EQUIPO(OPCIONAL)			SI		
A03	SISTEMA RODABLE, CON 4 RUEDAS Y FRENO(S) ACCIONADO(S) CON EL PIE			SI		
A04	SISTEMA DE ULTRAFILTRACIÓN VOLUMÉTRICA Y PROGRAMABLE			SI		
A05	SELECCIÓN DE LÍMITE DE ALARMAS DE LOS PRINCIPALES PARÁMETROS			SI		
A06	MÓDULO DE MEDICIÓN AUTOMÁTICA DE PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA, DEBE INCLUIR UN (1) BRAZALETE (CUFF) ADULTO Y (01) PEDIÁTRICO			SI		
A07	CAPACIDAD DE UTILIZAR SOLUCIÓN DE BICARBONATO CON DIFERENTES FÓRMULAS REGISTRO DE MEMORIA DE DATOS Y ALARMAS PROGRAMADAS			SI		
B		COMPONENTES				
B01	SISTEMA EXTRACORPOREO			SI		
B02	BOMBA TIPO RODILLO (INTERCAMBIABLE) O MEJOR, FLUJO SANGUÍNEO HASTA 500 ML/M Ó MÁS			SI		
B03	DIAMETRO DE LINEA ARTERIAL AJUSTABLE DE 2 A 8MM, MEDICION Y ALARMA DE PRESION ARTERIAL O SEGUN FABRICANTE.			SI		El diámetro de la línea arterial es ajustable de 6 a 8 mm de acuerdo a lo

				disponible en el país y es según el fabricante
B04	MEDICIÓN Y ALARMA DE PRESIÓN VENOSA	SI		
B05	MEDICIÓN Y ALARMA DE PRESIÓN TRANSMEMBRANA (TMP)	SI		
B06	DETECCIÓN Y ALARMA	SI		
B07	PRESENCIA DE BURBUJAS DE AIRE BOMBA DE HEPARINA CON FLUJO PROGRAMABLE	SI		
C	SISTEMA DE DIALIZADO			
C01	FLUJO DIALIZADO PROGRAMABLE HASTA 800ML/MIN Ó MÁS	SI		
C02	FLUJO DE LÍQUIDO DE DIÁLISIS ADAPTABLE AUTOMÁTICAMENTE AL FLUJO DE SANGRE EFECTIVA - (OPCIONAL)	SI		La máquina realiza el líquido de diálisis (agua, ácido y bicarbonato) y el flujo de sangre lo determina el médico nefrólogo, de acuerdo al acceso del paciente.
C03	MEDICIÓN Y ALARMA DE TEMPERATURA	SI		
C04	MEDICIÓN Y ALARMA DE CONDUCTIVIDAD	SI		
C05	UTILIZACIÓN DE SOLUCIONES DE DIALIZADO CON BICARBONATO	SI		
C06	DIÁLISIS CON BOLSA DE BICARBONATO EN POLVO Y/O CARTUCHO	SI		
C07	DETECCIÓN Y ALARMA DE FUGAS DE SANGRE Y DETECCIÓN DE BURBUJAS DE AIRE	SI		
D	MONITOR			
D01	PANTALLA A COLOR TIPO LCD Y/O TFT TOUCH SCREEN, DE 10" PULGADAS O MÁS	SI		
D02	PANTALLA EN IDIOMA ESPAÑOL QUE VISUALICE LOS PARÁMETROS DE DIÁLISIS, MENSAJES DE ERROR Y GRÁFICOS DE TRATAMIENTO EN TIEMPO REAL	SI		
E	SOFTWARE			
E01	PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO DE FALLAS Y CALIBRACIÓN	SI		
E02	PERFILES DE SODIO Y ULTRAFILTRACIÓN, CON PROGRAMACIÓN DEL PARÁMETRO EN FUNCIÓN DEL TIEMPO, CON GRÁFICOS EN LA PANTALLA	SI		
E03	PROGRAMA PARA DESINFECCIÓN CON VARIOS AGENTES QUÍMICOS	SI		
E04	PROGRAMA PARA MEDIR Y/O CALCULAR KT/V	SI		
F	SISTEMA DE DESINFECCIÓN			
F01	DESINFECCIÓN QUÍMICA Y CALÓRICA	SI		
F02	QUE PERMITA EL USO DE DIFERENTES AGENTES DESINFECTANTES	SI		
G	ACCESORIOS			
G01	SOPORTE DE DIALIZADOR	SI		
G02	02 ADITAMENTOS PARA LA ASPIRACIÓN DEL CONCENTRADO	SI		
G03	DEBE CONTAR CON UN SISTEMA QUE PERMITA LA INSTALACIÓN DE UN PREFILTRO ATRAPADOR DE ENDOTOXINAS(OPCIONAL)	SI		
G04	TEST DE INTEGRIDAD DEL PREFILTRO ATRAPADOR DE ENDOTOXINA(OPCIONAL)	SI		El fabricante dispone un filtro de endotoxinas en la parte posterior de la máquina, el cual garantiza contar con un líquido de diálisis ultrapuro

	CONSUMIBLES			
G05	DOS 02 JUEGOS DE TABULADORES Y/O CONECTORES PARA LA ASPIRACIÓN DEL CONCENTRADO	SI		
G06	CUATRO (04) PREFILTROS DE ENDOTOXINA Y/O POLISULFONA	SI		
G07	TRES (03) BRAZALETES (CUFF), ADULTO GRANDE, ADULTO PEQUEÑO PARA PRESIÓN NO INVASIVA, UN BRAZALETE PEDIÁTRICO PARA PRESIÓN NO INVASIVA	SI		
H	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA:			
H01	220-230 VAC/ 60HZ, CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA. CABLE Y ENCHUFE DEBEN CUMPLIR CON RM 175-2008-MEM.	SI		
H02	BATERÍA(S) DE EMERGENCIA INCORPORADA(S), CON AUTONOMÍA NO MENOR A 15 MINUTOS A MAS PARA LOS COMPONENTES PRINCIPALES	SI		
H03	FUENTES AUTOVOLTAJE DISEÑADO PARA OPERAR 220 V-AC	SI		El fabricante para dar fiel cumplimiento a la normativa del Perú solo importa máquinas que cumplan el voltaje 220V-AC

Por lo cual se evidencia el cumplimiento de las Maquinas de hemodiálisis en su totalidad según lo establecido en el proyecto.

Como parte de la visita se puede apreciar el siguiente panel:



Foto 01. Personal presente en la verificación.



Foto 02. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 03. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 04. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 05. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 06. Verificación del cumplimiento de las EETT

De lo cual, las verificaciones se realizaron en los almacenes de NIPRO MEDICAL CORPORATION ubicados en Av. Materiales 2727, cercado de Lima, Lima, con la presencia del siguiente personal:

- ✓ Dr. Aldo Enrique Pinchi Flores – Director de la Dirección Regional de Salud
- ✓ Dr. Joseph Pezo Medina – Nefrólogo del Hospital Minsa II-2 Tarapoto
- ✓ Ing. Renzo Fabrizio Calderon Flores – Especialista Biomedico Gobierno Regional de San Martín - Supervisión
- ✓ Ing. Luis Francisco Mancilla Lévano – Especialista Biomédico del Contratista Ejecutor
- ✓ Ing. Richard Ismael Jiménez Labajos – Ingeniero civil del Contratista Ejecutor
- ✓ Javier O'Hara Seminario – Gerente División Renal de NIPRO MEDICAL CORPORATION

MOBILIARIO CLÍNICO

Con fecha 06/09/2024, en presencia del nefrólogo del hospital II-2 MINSA, Especialista Biomédico de la Entidad, Especialista Biomédico del contratista y el proveedor del equipamiento clínico, se puede desprender que:

En cumplimiento de la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas del Equipo de Clave M-03, denominado: PULSIOXÍMETRO en 30 Unidades, siendo el resultado de la verificación lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CLAVE		M-03	
CONSORCIO EJECUTOR LCM		CANTIDAD		30	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO		PULSIOXÍMETRO			
PARTES, COMPONENTES Y ACCESORIOS DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	AÑO DE FABRICA.	PAIS DE ORIGEN
PULSIOXÍMETRO	EDAN	M3A	360125-M23C10880004 360125-M23C10880006 360125-M23C10880007 360125-M23C10880008 360125-M23C10880009 360125-M23C10880010 360125-M23C10880011 360125-M23C10880017 360125-M23C10880018 360125-M23C10880019 360125-M23C10880024 360125-M23C10880026 360125-M23C10880028 360125-M23C10880029 360125-M23C10880030 360125-M23C10880031 360125-M23C10880034 360125-M23C10880035 360125-M23C10880036 360125-M23C10880037 360125-M23C10880038 360125-M23C10880040 360125-M23C10880042 360125-M23C10880044 360125-M23C10880046 360125-M23C10880047 360125-M23C10880048 360125-M23C10880049 360125-M23C15570001 360125-M23C15570002	2024	CHINA
VIGENCIA DE GARANTÍA	24 MESES		PLAZO DE ENTREGA	***	
ESPECIFICACIONES TECNICAS					
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS			CUMPLE	SUSTENTO EN FOLIOS	NOTAS
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES				
A01	EQUIPO PORTÁTIL DE SOBREMESA, LIGERO Y CON INTERFASE DE FÁCIL MANEJO.		SI		
A02	DISEÑO ESTABLE QUE PREVIENE QUE EL EQUIPO SE CAIGA DURANTE LA MANIPULACIÓN.		SI		
A03	MEDICIÓN DE: OXIMETRÍA DE PULSO (SPO2) Y PULSO (FP)		SI		

A04	PANTALLA TFT LCD O LED A COLOR PARA VISUALIZACIÓN NUMÉRICA DE LOS PARÁMETROS MEDIDOS, Y PANTALLA QUE PERMITE VISUALIZAR LA ONDA PLETISMOGRÁFICA, TENDENCIAS Y CONFIGURACIÓN DEL EQUIPO.	SI		
A05	ALARMAS AUDIOVISUALES AJUSTABLES EN 3 NIVELES DE PRIORIDAD.	SI		
A06	PERMITE REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES INFERIOR Y SUPERIOR DE LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS.	SI		
A07	ALMACENAMIENTO DE DATOS QUE PERMITE: LA REVISIÓN DE TENDENCIAS DE HASTA 100 HORAS O MÁS	SI		
A08	BARRA DIGITAL INDICADORA DE LA FUERZA DEL PULSO.	SI		
A09	INDICADOR DEL NIVEL DE BATERÍA.	SI		
A10	CONECTOR PARA LLAMADA A ENFERMERAS. (INTERFAZ OPCIONAL)	SI		
A11	BATERÍA DE ION-LITIO RECARGABLE PARA 8 HORAS DE TRABAJO CONTINUO MINIMO.	SI		
A12	CON SILENCIADOR DE ALARMA.	SI		
A13	RANGO DE MEDICIÓN PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS.	SI		
A14	IMPRESORA TÉRMICA (OPCIONAL)	SI		
B	DATOS TÉCNICOS			
	ASPECTOS FÍSICOS:			
B01	PANTALLA MÍNIMA DE 3.5 PULGADAS	SI		
	SATURACIÓN DE OXÍGENO (SpO2)			
B02	RANGO DE MEDICIÓN: 1 A 100% O RANGO MAYOR.	SI		
B03	RANGO DE ALARMA: 1 A 100% O RANGO MAYOR.	SI		
B04	RESOLUCIÓN: 1%	SI		
B05	CONFIGURACIÓN DEL LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA ALARMA.	SI		
	FRECUENCIA DE PULSO (FP)			
B06	RANGO DE MEDICIÓN DE FRECUENCIA DE PULSO: 25-300 LPM O MAYOR.	SI		
B07	RESOLUCIÓN: 1 LPM.	SI		
B08	CONFIGURACIÓN DEL LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR DE LA ALARMA.	SI		
C	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA			
C01	TENSIÓN A LA ENTRADA: 100 A 240 VAC, 50/60HZ.	SI		
C02	BATERÍA RECARGABLE DE ION-LITIO	SI		
C03	DURACIÓN DE LA BATERÍA: APROX. 8 HORAS O MÁS.	SI		
C04	CARGADOR DE BATERÍA INTERNO INCORPORADO AL EQUIPO.	SI		

Por lo cual se evidencia el cumplimiento de los pulsioxímetros en su totalidad según lo establecido en el proyecto.

Como parte de la visita se puede apreciar el siguiente panel:



Foto 07. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 08. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 09. Verificación del cumplimiento de las EETT



Foto 10. Verificación del cumplimiento de las EETT

De lo cual, las verificaciones se realizaron en los almacenes de MERA COMPANY ubicados en Jr ambrosias Mz D lote 1 Urb las Flores San Juan de Lurigancho - Lima, con la presencia del siguiente personal:

- ✓ Dr. Joseph Pezo Medina – Nefrólogo del Hospital Minsa II-2 Tarapoto

- ✓ Ing. Renzo Fabrizio Calderon Flores – Especialista Biomedico Gobierno Regional de San Martín - Supervisión
- ✓ Ing. Luis Francisco Mancilla Lévano – Especialista Biomédico del Contratista Ejecutor
- ✓ Ing. Richard Ismael Jiménez Labajos – Ingeniero civil del Contratista Ejecutor
- ✓ Cristian Mera – Representante de MERA COMPANY