

CLAVE	NEBULIZADOR
D-201	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DEFINICIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO DE APOYO PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS RESPIRATORIOS, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE AIRE HÚMEDO CON SUSTANCIAS BRONCODILATADORAS, AGENTES MUCOLÍTICOS, EXPECTORANTES, ETC.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A GENERALES

- A01 PORTÁTIL.
- A02 FLUJO REGULABLE HASTA 15 L/min. COMO MÍNIMO.
- A03 CON CAPACIDAD DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS.
- A04 DIMENSIÓN DE PARTÍCULAS NEBULIZADAS DE 3.25 MICROMETROS CONFORME A NORMA EN-13544-1 A 5 MICRÓMETROS ó MAYOR.
- A05 NIVEL DE RUIDO MENOR A 60 dBA

B CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS

- B01 VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN 220 VAC / 60 Hz.

C ACCESORIOS

(EL POSTOR DEBERA ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL REGISTRO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO DEL ACCESORIO OFERTADO QUE CORRESPONDA, VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS)

- C01 CINCUENTA (50) KIT DE NEBULIZACION PARA PACIENTE ADULTO. CADA KIT COMPUESTO POR: MASCARILLA DE INHALACION, CAMARA O FRASCO DE NEBULIZACION Y TUBO DE CONEXIÓN.
- C02 CINCUENTA (50) KIT DE NEBULIZACION PARA PACIENTE PEDIATRICO. CADA KIT COMPUESTO POR: MASCARILLA DE INHALACION, CAMARA O FRASCO DE NEBULIZACION Y TUBO DE CONEXIÓN.
- C03 CINCO (05) FILTROS DE INGRESO DE AIRE PARA EL EQUIPO.

Nota: Se precisa que las características técnicas a ser acreditadas con la documentación requerida son las siguientes: Desde A01 hasta C03