

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 03 de Octubre del 2024.

OFICIO N° 190 - 2024-GRL-GRS-L/30.50.12



M. C:
JEHOSHUA RAFAEL MICHAELANGELO LOPEZ LOPEZ
Director General del HRL.
Presente

ASUNTO: COMPRA URGENTE DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA SER USADO EN EL DPTO. DE MEDICINA-ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA.

Me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo solicitarle la compra URGENTE de equipos biomédicos para ser usado en el Dpto. de Medicina-especialidad de Gastroenterología y los siguientes:

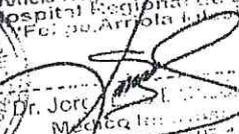
EQUIPAMIENTO PARA LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA:

1. 02 TORRES DE ENDOSCOPIA ALTA, CON SUS RESPECTIVAS CAÑAS PARA GASTROSCOPIA Y COLONOSCOPIA. Se adjunta especificaciones técnicas.
2. 100 KITS DE CLIPS DE HEMOSTASIA PARA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA. Se adjunta especificaciones técnicas.
3. 200 KITS DE LIGADURAS DE BANDAS MULTIPLES DE BANDAS MULTIPLES O SET DE LIGADURAS PARA VARICES ESOFAGICAS. Se adjunta especificaciones técnicas.
4. 01 EQUIPO DE ELECTROBISTURI CON ARGON PLASMA PARA POLIPECTOMIAS Y HEMORRAGIAS DIGESTIVAS. Se adjunta especificaciones técnicas.

Se adjunta especificaciones técnicas.

Agradeciéndole por la atención a lo solicitado, me despido de usted.

Atentamente.


 Dr. Jorge
 Medicina
 Hospital Regional de Loreto
 C.M.P. 2645 - R.N.E. 14472
 Jefe del Dpto. de Medicina

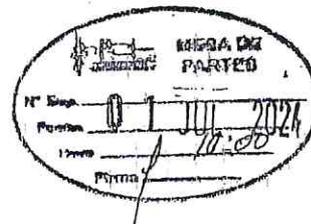
C. c:
D. adm.
Archivo
JLBR/claire t.



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 28 de Junio del 2024.

OFICIO N° 100 - 2024-GRL-GRS-L/30.50.12



M. C:
JEHOSHUA RAFAEL MICHAELANGELO LOPEZ LOPEZ
Director General del HRL.
Presente

ASUNTO: COMPRA URGENTE DE EQUIPO DE DOS (02) TORRES DE ENDOSCOPIA ALTA.

Ref. Carta de fecha 20 de junio del 2024.

Me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia solicitarle ordene por quien corresponda la compra urgente de (02) DOS TORRES DE ENDOSCOPIA ALTA, con sus respectivas cañas para gastroscopia y colonoscopia los cuales serán usadas en los pacientes que acuden a este nosocomio.

Se adjunta especificaciones técnicas.

Agradeciéndole por la atención a lo solicitado, me despido de usted.

Atentamente.

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"
Departamento de Medicina
Dra. Jorge L. Baldeón Ríos
Médica Intercuista
Emp. 26449 - RNE. 14472
Jefe del Dpto. de Medicina

C. c:
Centro de endoscopia
Archivo
JLBR/claire t.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana 20 DE JUNIO DEL 2024

Dr. Jorge Baldeón Ríos

Jefe del Departamento de Medicina

Presente

ASUNTO: SE REITERA COMPRA URGENTE DE DOS TORRES DE ENDOSCOPIA ALTA.



Nos dirigimos a usted, para saludarlo cordialmente y remito a su Despacho el Pedido urgente de 2 TORRES DE ENDOSCOPIA ALTA CON SUS RESPECTIVAS CAÑAS PARA GASTROSCOPIA Y COLONOSCOPIA, que se viene solicitando desde el año 2023, para la especialidad de Gastroenterología, ya que los equipos con los que hemos contado vencieron hace 5 años, siendo un centro hospitalario de referencia es necesario contar con dichos equipos y **RECALCAR QUE SE RENUOVA CADA 4 AÑOS CON MANTENIMIENTO ANUAL DE CADA EQUIPO PARA SU CONSERVACIÓN Y OPERATIVIDAD EFICIENTE.**

Dichas compras debe realizarse en coordinación con los médicos gastroenterólogos del HRL, para las especificaciones correspondientes y compra que sean de garantía, seguridad y calidad para el paciente.

Se adjunta oficios de solicitud previos y especificaciones técnicas de los equipos e insumos mencionados.

Agradecidos por la atención que brinde a la presente, deseándole éxitos en su gestión, quedamos de usted.

Atentamente:

Cc: Director

Subdirector

GERESA

Edwin García Paredes
Médico Gastroenterólogo
CMP. 37673 RNE. 30543

ENFERMERÍA
Dra. María Valdivia
GASTROENTERÓLOGO
RNE. 1-931

ESPECIFICACION TECNICA

DENOMINACION DEL EQUIPO : EQUIPO DE VIDEO ENDOSCOPIA

UNIDAD FUNCIONAL : GASTROENTEROLOGIA

TIPO DE PACIENTES: ADULTOS

DEFINICION FUNCIONAL:

EQUIPO BIOMEDICO DE VIDEOENDOSCOPIA; UTILIZADO PARA LA EVALUACION, EXAMEN DIRECTO Y TRATAMIENTO EN EL AREA DE GASTROENTEROLOGIA, PERMITE LA VISUALIZACION AL INTERIOR DEL TRACTO GASTROINTESTINAL PARA DETECCION Y TRATAMIENTO DE LESIONES PRE NEOPLASICAS U OTRAS CONDICIONES QUE REQUIERAN PRECISION DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA UTILIZADA EN ENDOSCOPIO CON SISTEMA DE VIDEO, CON PROCESAMIENTO Y MANEJO DE IMÁGENES Y DATA, GRABACION DE IMÁGENES, MONITOR DE ALTA RESOLUCION, SISTEMA DE LUZ FRIA Y CON SISTEMA DE INYECCION DE AGUA/AIRE.

CUMPLE

A GENERALES

A01 EQUIPO APTO PARA VIDEOENDOSCOPIAS ALTAS, BAJAS Y VIDEO DUODENOSCOPIA

B COMPONENTES

UNA (01) UNIDAD DE VIDEOGASTROSCOPIO DE DIAGNOSTICO, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

B01 CAMPO VISUAL MODO NORMAL DE 140° O MAYOR

B02 CAMPO VISUAL MODO CERCA DE 140° O MAYOR

B03 PROFUNDIDAD DE CAMPO MODO NORMAL DE 5-100MM O RANGO MAYOR AL SOLICITADO

B04 PROFUNDIDAD DE CAMPO MODO CERCA DE 2-6MM O RANGO MAYOR AL SOLICITADO

B05 DIAMETRO DE TUBO DE INSERCIÓN DE 9.9MM O MENOR

B06 DIAMETRO DE LA PUNTA DISTAL DE 9.9MM O MENOR

B07 DIAMETRO DE CANAL DE BIOPSIA DE 2.8MM O MAYOR

B08 LONGITUD DE TRABAJO MAYOR O IGUAL A 1030 MM

B09 DEFLEXION ARRIBA 210° O MAYOR, ABAJO 90° O MAYOR

B10 DEFLEXION DERECHA 100° O MAYOR, IZQUIERDA 100° O MAYOR

B11 VIDEOENDOSCOPIO COMPLETAMENTE SUMERGIBLE

B12 VALVULAS CLARAMENTE IDENTIFICADAS PARA CONTROL DE INYECCION DE AIRE/AGUA Y SUCCION

B13 VIDEOENDOSCOPIO CON SISTEMA DE CHIP A COLOR PARA ADQUISICION DE IMÁGENES EN ALTA DEFINICION (HD)

B14 AL MENOS CON CUATRO (04) BOTONES PARA CONTROL REMOTO DE LAS FUNCIONES DEL PROCESADOR DE VIDEO

B15 CON SISTEMA DE CHORRO DE AGUA (WATER JET) O CANAL AUXILIAR DE AGUA

UNA (01) UNIDAD DE VIDEO COLONOSCOPIO CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

C01 CAMPO VISUAL MODO NORMAL DE 170° O MAYOR



- C02 CAMPO VISUAL MODO CERCA 160° O MAYOR
- C03 PROFUNDIDAD DE CAMPO MODO NORMAL DE 9-100MM O RANGO MAYOR AL SOLICITADO
- C04 PROFUNDIDAD DE CAMPO MODO CERCA O MAGNIFICACION OPTICA DE 2-6 MM
- C05 DIAMETRO DE TUBO DE INSERCIÓN DE 12.8 MM O MENOR
- C06 DIAMETRO DE PUNTA DISTAL DE 13.2MM O MENOR
- C07 DIAMETRO DE CANAL DE BIOPSIA DE 3.7MM
- C08 LONGITUD DE TRABAJO MAYOR O IGUAL A 168CM
- C09 DEFLEXION ARRIBA 180° O MAYOR, ABAJO 180° O MAYOR
- C10 DEFLEXION DERECHA 160° O MAYOR, IZQUIERDA 160° O MAYOR
- C11 VIDEOENDOSCOPIO COMPLETAMENTE SUMERGIBLE
- C12 VALVULAS CLARAMENTE IDENTIFICADAS PARA CONTROL DE INYECCION DE AIRE/AGUA Y SUCCION
- C13 VIDEOENDOSCOPIO CON SISTEMA DE CHIP A COLOR PARA ADQUISICION DE IMÁGENES EN ALTA DEFINICION (HD)
- C14 AL MENOS CON CUATRO (04) BOTONES PARA CONTROL REMOTO DE LAS FUNCIONES DEL PROCESADOR DE VIDEO
- C15 CON SISTEMA DE CHORRO DE AGUA (WATER JET) O CANAL DE AGUA
- D PROCESADOR DE VIDEO HD
- D01 SISTEMA DE PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑALES DE ALTA DEFINICION
- D02 SALIDAS DVI O HD-SDI O HDMI (LA SALIDA DE ALTA DEFINICION DEBERA COINCIDIR CON AL MENOS UN TIPO DE ENTRADA DE SEÑAL AL MONITOR)
- D03 CONTROL DE MAGNIFICACION DE LA IMAGEN (ZOOM ELECTRONICO) PROGRESIVO HASTA 1.5X O MAS
- D04 MANEJO DE DATOS E IMÁGENES (REGISTRO DE DATOS DEL PACIENTE, MEDICO, PROCEDIMIENTOS, ENTRE OTROS)
- D05 CONGELAMIENTO DE IMAGEN
- D06 CON CONTROL DE BALANCE DE BLANCOS
- D07 VIDEO PROCESADOR COMPATIBLE CON LOS ENDOSCOPIOS DE SERIES ANTERIORES
- D08 SALIDA 16:9 Y 16:10 PARA MONITOR HDTV DISPONIBLE
- D09 FUNCION PICTURE IN PICTURE (P IN P) EN EL PROCESADOR DE VIDEO PARA MONTAJE
- D10 COMPATIBLE CON EL ENTEROSCOPIO (INTESTINOSCOPIO) Y EL PROCESADOR DE ENDOSCOPIOS DE ENDOSONOGRAFIA (ECO-ENDOSCOPIA) EN LA MISMA TORRE DE VIDEO ENDOSCOPIA FUENTE DE LUZ FRIA
- D11 LAMPARA DE XENÓN DE 300 WATTS DE ARCO CORFO O TECNOLOGIA SUPERIOR
- D12 CONTROL DE INTENSIDAD DE ILUMINACION MANUAL Y AUTOMATICO
- D13 AJUSTE DE BRILLO AUTOMATICO



- D14 CON LAMPARA DE EMERGENCIA HALOGENA O XENON
- D15 SISTEMA DE INYECCION DE AIRE/AGUA (PRESION DE AIRE SELECCIONABLE AL MENOS 3 NIVELES)
- D16 SISTEMA DE REALCE E ESTRUCTURAS DE TENDOS Y VASOS SANGUINEOS PARA DETECTAR NEOPLASIAS .
- E MONITOR DE GRADO MEDICO
- E01 UN (01) MONITOR LCD DE 32" O MAS
- E02 PANEL LCD DE MATRIZ ACTIVA TFT a-Si
- E03 RESOLUCION DE 1920 X 1080 PIXELES
- E04 ANGULOS DE VISION: 89°/89°/89°/89° O MAYOR
- E05 ASPECTO 16:9
- E06 RETROILUMINACION LED Y PANEL LCD CON IPS
- E07 RELACION DE CONTRASTE : 1000:1 O ESTANDAR
- E08 COLORES : 16,7 MILLONES APROX
- E09 ENTRADAS: Y/C , RGB MEDIANTE CONECTOR HD-15 , DVI-D (2)
- F SISTEMA INTEGRADO DE CAPTURA DE IMÁGENES HD Y GESTION DE REPORTES
- SISTEMA CAPTURADOR DE IMÁGENES / VIDEO EN ALTA DEFINICION DIRECTAMENTE DEL ENDOSCOPIO O MEDIANTE PEDAL, DEBERA INCLUIR SOFTWARE ESPECIALIZADO EN REPORTES DE ENDOSCOPIA QUE PERMITA EL MANEJO DE LAS IMÁGENES EN TIEMPO REAL, ESQUEMAS PARA LOS REPORTES QUE FACILITEN EL MANEJO DE LOS EXPEDIENTES DE LOS PACIENTES, ETC.
- F01
- F02 CAPACIDAD PARA ALMACENAR DATOS REGISTRADOS DE CADA PACIENTE Y PROCEDIMIENTOS
- F03 CAPACIDAD DE GRABACION Y DE ALMACENAMIENTO DE FOTOS Y VIDEOS EN ALTA DEFINICION DE LOS PROCEDIMIENTOS RESPECTIVOS DE LAS ENDOSCOPIAS.
- G ACCESORIOS ADICIONALES
- G01 UN (01) INTERRUPTOR DE PEDAL OPCIONAL
- G02 TRES (03) PROBADORES DE FUGA O ESTANQUEIDAD
- G03 DOS (02) VALVULAS PARA CANAL AIRE/AGUA POR CADA ENDOSCOPIO
- G04 DOS (02) VALVULAS PARA CANAL VACIO POR CADA ENDOSCOPIO
- G05 UNA (01) UNIDAD DE MANTENIMIENTO
- G06 UN (01) TECLADO GENERADOR DE CARACTERES COMPATIBLE CON EL SISTEMA, ORIGINAL DEL FABRICANTE.
- G07 DOS (02) MALETAS PARA CONTENER LOS ENDOSCOPIOS ORIGINALES
- G08 SIETE (07) SET DE ADITAMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
- G09 UN (01) UPS CON SISTEMA AC/DC/DC/AC (RECTIFICADOR/CHOPPER-BATERIA/INVERSOR) Y TRANSFORMADOR DE BAJA IMPEDANCIA EN LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA: 220V +/-25% VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/-5%, CAPACIDAD EN LA SALIDA: MAYOR O IGUAL AL 120% DE LA POTENCIA NOMINAL TOTAL DEL EQUIPO



- G10 CUATRO (04) LAMPARAS DE RECAMBIO PARA LA FUENTE DE LUZ FRIA, EN CASO DE SER TECNOLOGIA DE XENON
- G11 CUATRO (04) BOTELLAS CONTENEDORAS DE AGUA PARA LA FUENTE DE LUZ
- G12 OCHO (08) BOQUILLAS PROTECTORAS CON SUEFALOR PLASTICO
- H REQUERIMIENTO DE ENERGIA
- H01 220V / 60HZ (CON TOLERANCIA SEGUN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)



CLIKU



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 28 de junio del 2024.

OFICIO N° 099 - 2024-GRL-GRS-L/30.50.12



M. C:
JEHOSHUA RAFAEL MICHAELANGELO LOPEZ LOPEZ
Director General del HRL.
Presente

ASUNTO: COMPRA URGENTE DE EQUIPO DE CIEN (100) KITS DE CLIPS DE HEMOSTASIA PARA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA.
Ref. Carta de fecha 20 de junio del 2024.

Me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia solicitarle ordene por quien corresponda la compra urgente de (100) CIEN KITS DE CLIPS DE HEMOSTASIA PARA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA, dado la alta demanda e incidencia de hemorragia digestiva alta NO varicial los cuales serán usadas en los pacientes que acuden a este nosocomio.

Se adjunta especificaciones técnicas.

Agradeciéndole por la atención a lo solicitado, me despido de usted.

Atentamente.



C. C:
Centro de endoscopia
Archivo
JLBR/cláire t.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana 20 de junio del 2024

Dr. Jorge Baldeón Ríos

Jefe del Departamento de Medicina del HRL

Presente



ASUNTO: SE REITERA COMPRA URGENTE DE 100 KITS DE CLIPS DE HEMOSTASIA PARA HEMORRAGIA DIGESTIVA.

Nos dirigimos a usted, para saludarlo cordialmente. Así mismo **SE REITERA LA COMPRA URGENTE DE 100 KITS DE CLIPS DE HEMOSTASIA PARA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA**, para la Unidad de Endoscopia de Gastroenterología, dada la alta demanda e incidencia de hemorragia digestiva alta NO Variceal, aumentando la mortalidad de los mismos, lamentablemente no podemos ofrecer la terapia DUAL recomendada por las guías internacionales (ASGE, ESGE) para el manejo correcto del tratamiento de una hemorragia digestiva por falta de insumos y equipo, todo ello necesario para la población loreтана de escasos recursos económicos y que constituye un alto riesgo de mortalidad y resangrado.

Así mismo dichos clips son necesarios para polipectomías, los pacientes no están en condiciones económicas para pagar un pasaje y estadía en Lima al ser transferidos, polipectomías que se pueden resolver en nuestra Unidad de Endoscopia.

Dichas compras debe realizarse en coordinación con los médicos gastroenterólogos del HRL, para las especificaciones correspondientes y compra que sean de garantía, seguridad y calidad para el paciente.

Ya se envió los oficios de solicitud previos y especificaciones técnicas de los equipos e insumos mencionados a sus despachos.

Agradecidos por la atención que brinde a la presente y esperando una solución a los problemas presentados, les deseándole éxitos en su gestión, quedamos de usted.

Atentamente:


Edwin García Paredes
Médico Gastroenterólogo
C.M.P. 37673 R.N.E. 30543

ENFERMERÍAS DIGESTIVAS • HEPATOLOGÍA
Dra. Martha S. Estrella Valdivia
MÉDICO EMPLAZADO-GASTROENTERÓLOGO
C.M.P. 40552 R.N.E. 020201

Especificaciones Técnicas

INSTINCT ENDOSCOPIC HEMOCLIP

Descripción: Este dispositivo se utiliza para colocar clips endoscópicos en el interior del tubo digestivo para la marcación endoscópica, la hemostasia en anomalías en la mucosa/submucosa de menos de 3 cm situados en el tubo digestivo alto, úlceras sangrantes, arterias de menos de 2 mm y pólipos de menos de 1.5 cm de diámetro situados en el tubo digestivo.

Este dispositivo consta de un mango, un catéter en cuyo extremo se encuentra un clip

Catéter

Material externo: Nylon

Cubierta interna: Polieter-etercetona (PEEK)

Clip : Presenta 2 puntas

Material: Acero inoxidable grado médico 304 con ensamble de acero inoxidable 316L y Nitinol

Mango

Material: Policarbonato

Dimensiones :

NÚMERO DE CATALOGO (REF)	NÚMERO GPN	Tamaño del Catéter French	Longitud del Catéter	Apertura del Clip	*Canal Accesorio Mínimo	Cantidad por caja
INSC-7-230-S	G18343	7.0	230 cm	16 mm	2.8 mm	10 unidades
INSC-7-230-20-S	G18344	7.0	230 cm	16 mm	2.8 mm	20 unidades

*Canal de Accesorio Mínimo se refiere al canal del endoscopio que se va a usar en el procedimiento.

Gráfico del producto:

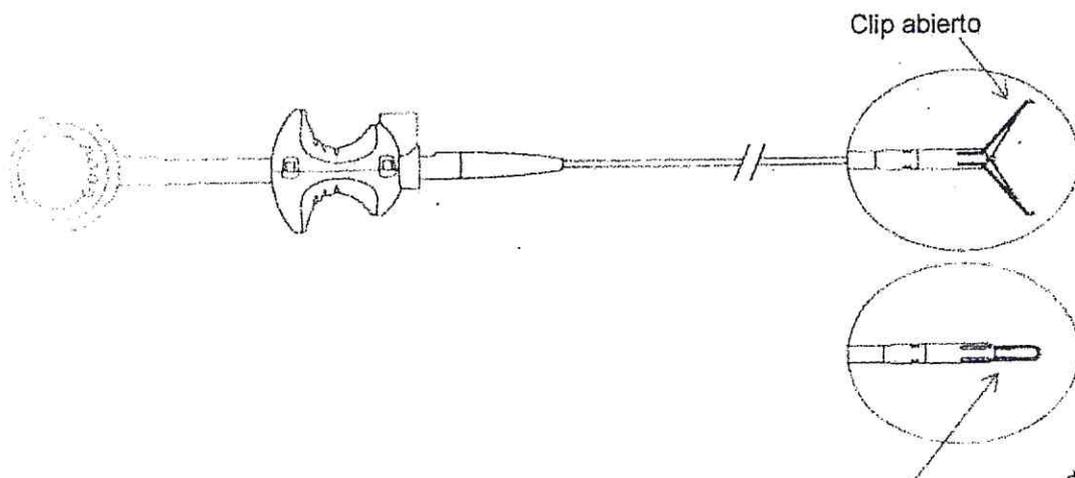
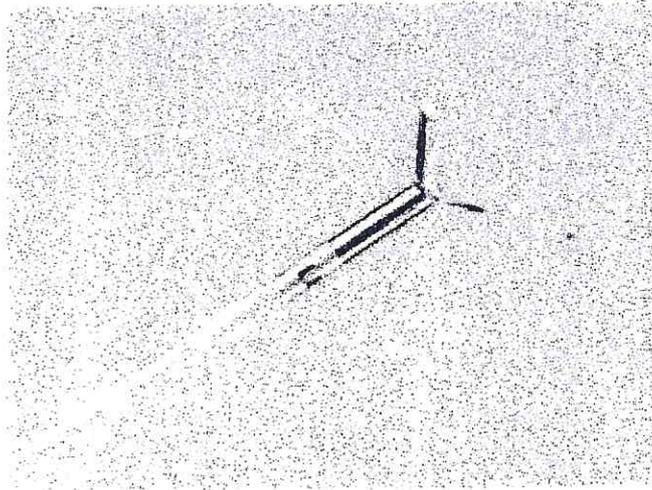


Imagen de clip abierto



EL PRODUCTO ES ESTERILIZADO CON OXIDO DE ETILENO, A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN DICHAS PRUEBAS, ASÍ COMO LA PRUEBA DE BIOCOMPATIBILIDAD:

1. Esterilización

Son esterilizados con óxido de etileno en cámaras que han sido calificadas y validadas según la norma EN 550 "Esterilización de dispositivos médicos – Validación y Control de Rutina de la esterilización con óxido de etileno".

Para asegurar una esterilización efectiva, la prueba de esterilización se desarrolla de acuerdo con las normas de la empresa para los procedimientos de operación. Los indicadores biológicos contenidos en las esporas de *Bacillus atrophaeus* certificado con una población de 10^6 , son usados para monitorear todos los ciclos de esterilización.

El peso de cada producto es monitoreado utilizando un total de 11 indicadores biológicos, diez pruebas y 01 blanco como control positivo. Al completarse cada ciclo de esterilización, los indicadores biológicos se activan e incuban a 37°C durante 3 días ($\pm 2^{\circ}\text{C}$). El período mínimo de tres días de incubación se basa en las evaluaciones realizadas de acuerdo con la FDA "Guía para Validación de tiempo de incubación de indicadores biológicos". Los productos estériles no se ponen a la venta hasta que el departamento de Asuntos Regulatorios y control de calidad no revise la notificación escrita donde confirme que los diez (10) indicadores biológicos son negativos para el crecimiento y que el control positivo muestra crecimiento; indicando por lo tanto, un ciclo de esterilización efectivo.

Proceso	Parámetros	Rango
Pre-acondicionado	Temperatura determinado a valor	115°F
	Humedad determinado a valor	60%HR
	Duración	8 horas mínimo



Condicionado	Duración Presión Temperatura Humedad	45 minutos mínimo 2.5 – 4.2 psi 125°F máximo 45 – 75%HR
Exposición	Duración Presión Temperatura Humedad Gas de Oxido de Etileno	210 – 270 minutos (esterilizador 1 y 3) 270 – 330 minutos (esterilizador 2) 26.5 – 28.5 psi 115 – 125°F 45 – 75% 68 – 80lbs (esterilizador 1) 48 – 56lbs (esterilizador 2) 230 – 242lbs (esterilizador 3)

2. Residuos de Óxido de Etileno: La prueba es realizada durante validaciones en el esterilizador y mediante un laboratorio de prueba independiente según sea necesario. Las muestras son analizadas para Óxido de etileno, clorhidrina de etileno y glicol de etileno de acuerdo al ISO 10993-7: Evaluación biológica de dispositivos médicos – capítulo 7: Esterilización de residuos con óxido de etileno. Los residuos no deben exceder los niveles máximos permitidos por el Registro Federal – Volumen 43, No 122 para dispositivos en contacto con mucosas y por ISO 10993-7.

Los resultados son:

Menor a los 250ppm para Oxido de Etileno

Menor a los 250ppm para Clorhidrina de etileno

Menor a los 5000ppm para Etilenglicol

Pruebas de Biocompatibilidad

El producto es Biocompatible (según ISO 10993 – Evaluación Biológica de Dispositivos Médicos). Para la prueba de Biocompatibilidad de:

Policarbonato: Citotoxicidad – método de Elusión según ISO 10993 – 5 Pruebas para citotoxicidad in vitro. Resultado: No produce citotoxicidad, Estudio Intracutáneo ISO-Extracto, Análisis local de Murine en el nodo linfático (LLNA) (SC y Extracto DMSO) Según ISO 10993-10 Pruebas para irritación e Hipersensibilidad retardada. Resultado No produce irritación intracutánea, Estudio de Toxicidad Sistémica según ISO 10993-11 Pruebas para Toxicidad Sistémica. Resultado No produce Toxicidad Sistémica.

PEEK (Polietereeterketona): Estudio de Citotoxicidad según ISO 10993 – 5 Pruebas para citotoxicidad in vitro. Resultado: No produce citotoxicidad, Estudio Intracutáneo Agudo, Estudio de Citotoxicidad, Estudio de Sensibilización ISO, Estudio de Toxicidad Sistémica según ISO 10993-11 Pruebas para Toxicidad Sistémica. Resultado No produce Toxicidad Sistémica.

Nylon: Estudio citológico usando el método de Elusión según ISO 10993 – 5 Pruebas para citotoxicidad in vitro. Resultado: No produce citotoxicidad, Estudio de Toxicidad Sistémica Aguda según ISO 10993-11 Pruebas para Toxicidad Sistémica. Resultado No produce Toxicidad



Sistémica., Estudio de Reactividad Intracutánea Agudo (Extracto) Según ISO 10993-10 Pruebas para irritación e Hipersensibilidad retardada. Resultado No produce irritación intracutánea

Acero Inoxidable grado médico 304: Estudio citológico usando el método de Elusión según ISO 10993 – 5 Pruebas para citotoxicidad in vitro. Resultado: No produce citotoxicidad, Estudio de Toxicidad Sistémica Aguda según ISO 10993-11 Pruebas para Toxicidad Sistémica. Resultado No produce Toxicidad Sistémica., Estudio de Reactividad Intracutánea Agudo (Extracto) Según ISO 10993-10 Pruebas para irritación e Hipersensibilidad retardada. Resultado No produce irritación intracutánea

CONCLUSIÓN: Los productos declarados en la Lista de Producto son **BIOCOMPATIBLES.**

PRUEBA DE RESISTENCIA A LA CORROSION

Realizado según ISO 9626 Ensayos de prueba anuales para (Determinación de Acidez y Alcalinidad) conforme al anexo A y (Resistencia a la Corrosion) según Anexo E para asegurar que los requerimientos límites no sean excedidos. Los resultados de prueba realizados en el clip de acero inoxidable, no excede los límites permisibles y después de someterse a la prueba de corrosión el clip no mostró evidencia alguna de corrosión.





"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 28 de Junio del 2024.

OFICIO Nº 098 - 2024-GRL-GRS-L/30.50.12

M. C:
JEHOSHUA RAFAEL MICHAELANGELO LOPEZ LOPEZ
Director General del HRL.
Presente



ASUNTO: COMPRA URGENTE DE 200 KITS DE LIGADOR DE BANDAS MULTIPLES O SET DE LIGADURAS PARA VARICES ESOFAGICAS.

Re: Carta de fecha 20 de Junio del 2024.

Me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia solicitarle ordene por quien corresponda la compra urgente de LIGADOR DE BANDAS MULTIPLES O SET DE LIGADURA PARA VARICES ESOFAGICAS, los cuales serán usadas en los pacientes SIS y particulares.

Hago de su conocimiento que en el Centro de Endoscopia realiza 20 procedimientos por mes, lo que nos refiere considerar las 20 unidades de ligas por mes, ya que estas ligaduras se pueden conservar hasta 03 años en stock.

Requerimiento para meses:

- 200 Kits Ligador de Bandas o set de Ligaduras para varices esofágicas.

Adjunta especificaciones técnicas.

Agradeciéndole por la atención a lo solicitado, me despido de usted.

Atentamente.


 Gerencia Regional de Salud Loreto
 Hospital Regional de Loreto
 "Felipe Arriola Iglesias"
 Departamento de Medicina
 Dr. Jorge Luis Baldeón Ríos
 Médico Internista
 C.O.P.: 28449 - RNE.14472
 Jefe del Dpto. de Medicina

Centro de endoscopia
Archivo
JLBR/elavret

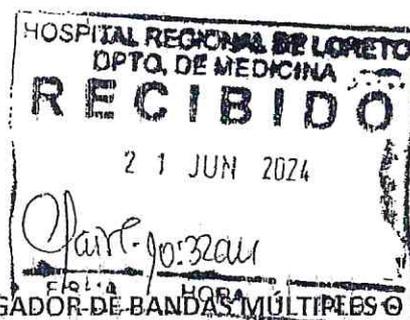
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Punchana 20 de junio del 2024

Dr. Jorge Baldeón Ríos

Jefe del Departamento de Medicina.

Presente



ASUNTO: SE REITERA COMPRA URGENTE DE 200 KITS DE LIGADOR DE BANDAS MÚLTIPLES O SET DE LIGADURAS PARA VÁRICES ESOFÁGICAS.

Nos dirigimos a usted, para saludarlo cordialmente. Así mismo SE REITERA LA COMPRA URGENTE DE 200 KITS DE LIGADOR DE BANDAS MÚLTIPLES O SET DE LIGADURAS PARA VÁRICES ESOFÁGICAS, que se viene solicitando desde el año 2016, para la Unidad de Endoscopia de Gastroenterología, dada la alta demanda e incidencia de hemorragia digestiva alta Variceal y resangrado hasta por cuarta vez, aumentando la mortalidad de los mismos, lamentablemente no podemos ofrecer la terapia correspondiente por falta de insumos y equipo, todo ello necesario para la población loreтана de escasos recursos económicos y que no pueden costear su transferencia a Lima (pasajes y estadía).

Dichas compras debe realizarse en coordinación con los médicos gastroenterólogos del HRL, para las especificaciones correspondientes y compra que sean de garantía, seguridad y calidad para el paciente.

Ya se envió los oficios de solicitud previos y especificaciones técnicas de los equipos e insumos mencionados a sus despachos.

Agradecidos por la atención que brinde a la presente y esperando una solución a los problemas presentados, les deseándole éxitos en su gestión, quedamos de usted.

Atentamente:


Edvin García Paredes
Médico Gastroenterólogo
CMP. 37673 RNE. 30543


Dra. Martha S. Estrella Valdivia
MÉDICO CIRUJANO GASTROENTERÓLOGO
CMP 40542 RNE 020931

INFORME TÉCNICO

SIX SHOOTER SAEED MULTI-BAND LIGATOR

Descripción:

Dispositivo utilizado para ligar endoscópicamente varices esofágicas en la unión gastroesofágica o por encima de esta, y para ligar hemorroides internas.

Este dispositivo tiene los siguientes componentes

Capuchón con bandas precargadas y cordel disparador fijado,

Mango ligador multibanda, catéter de carga y adaptador para irrigación

Nombre del producto	Nº REF	Componentes	Endoscopio Recomendado
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-6	Un capuchón con 6 bandas precargadas, Un cordón disparador de 122 cm, Un catéter de 1 carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Compatible con un canal de Endoscopio de 2.8 mm y Diámetro externo del endoscopio de 9.5 a 13 mm
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-6-OV	Un capuchón con cargador Opti-Vu con 6 bandas precargadas, Un cordón disparador de 122 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Compatible con un canal de Endoscopio de 2.8 mm y Diámetro externo del endoscopio de 9.5 a 11.5 mm
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-6-I	Dos capuchones con 6 bandas cada uno, previamente cargadas, Un cordón disparador de 122 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Compatible con un canal de Endoscopio de 2.8 mm y Diámetro externo del endoscopio de 9.5 a 13 mm
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-6-F	Un capuchón con 6 bandas previamente cargadas, Un cordón disparador de 142 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión	Compatible con un canal de Endoscopio de 2.8 mm y Diámetro externo del endoscopio de 9.5 a 13 mm

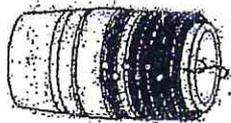


Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-6-F-I	Un adaptador de irrigación. Dos capuchones con 6 bandas cada uno, previamente cargadas, Un cordón disparador de 142 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de presión Un adaptador de irrigación.	Compatible con un canal de Endoscopio de 2,8 mm y Diámetro externo del endoscopio de 9,5 a 13 mm
---	------------------	---	--

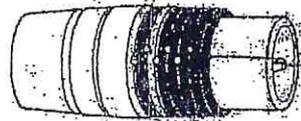
Gráfico del producto



Capuchón sin cargador Opti-Vu con bandas precargadas



Capuchon con cargador Opti-Vu con bandas precargadas

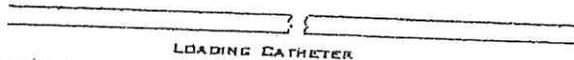


Componentes de los productos



SIX SHOOTER SAEED MULTI-BAND LIQATOR (seis bandas)

Catéter de Carga



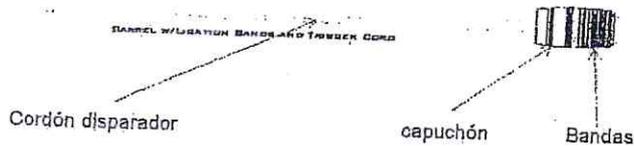
LOADING CATHETER

Dimensiones:

Longitud: 148 cm

Diámetro: 7 Fr.

Cordón disparador, cargador Opti-Vu y Bandas -



Dimensiones:

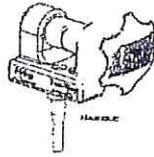
Cordón disparador: puede ser de 122 cm ó de 142 cm de longitud y diámetro 4 Fr. (la longitud es de acuerdo al modelo)

Cargador Opti-Vu: diámetro conificado de 1.2 cm a 1 cm

Bandas : 15 mm de longitud x 1 mm de grosor



Mango del ligador multibanda



Dimensiones : 3.8 cm x 4.5 (manivela) conector 4.7 mm de longitud

Adaptador de Irrigación



Dimensiones:
Longitud: 5.2 cm
Diámetro : 7 Fr.

Materiales :

Cada Dispositivos de Ligación Esofágica:

- > Capuchón Policarbonato
- > Cargador Opti-Vu®: El cargador Opti-Vu es de Policarbonato.



- ✓ Las Bandas son de látex natural (color ámbar). Presenta 6 bandas.
- ✓ Cordón disparador: Vectron con cubierta de Poliestireno.
- ✓ Mango del ligador multibanda: Policarbonato.
- ✓ Catéter de carga: Interna: PEEK (Polietereeterketona); y Externa: Nylon, Componente #40020.
- ✓ Adaptador de Irrigación: Policarbonato.

Dimensiones:

Nº REF	GPN	Número de Capuchones	Longitud del catéter de carga	Longitud del Cordón disparador	Diámetro Externo del Endoscopio
MBL-8	G22553	1	148 cm	122 cm	9.5 mm - 13 mm
MBL-6-QV	G24654	1	148 cm	122 cm	9.5 mm - 11.5 mm
MBL-6-J	G24748	2	148 cm	122 cm	9.5 mm - 13 mm
MBL-6-F	G22692	1	148 cm	142 cm	9.5 mm - 13 mm
MBL-6-F-J	G25240	2	148 cm	142 cm	9.5 mm - 13 mm

Los productos son NO ESTÉRILES.

Pruebas de Biocompatibilidad

El producto es Biocompatible (según ISO 10993 – Evaluación Biológica de Dispositivos Médicos). Para la prueba de Biocompatibilidad de:

Policarbonato: Citotoxicidad – método de Elusión ISO, Estudio Intracutáneo ISO-Extracto, Análisis local de Murina en el nodo linfático (LLNA) (SC y Extracto DMSO), Estudio de Toxicidad Sistémica ISO.

Latex natural: Citotoxicidad – método de Elusión ISO, Estudio Intracutáneo ISO-Extracto, Análisis local de Murina en el nodo linfático (LLNA) (SC y Extracto DMSO), Estudio de Toxicidad Sistémica ISO.

Vectron con Poliestireno: Citotoxicidad – Elusión MEM ISO, Estudio Intracutáneo, Análisis local de Murina en el nodo linfático (LLNA) (SC y Extracto DMSO), Estudio de Toxicidad Sistémica ISO.



PEEK (Polietereterketona): Estudio de Citotoxicidad, Estudio Intracutáneo Agudo, Estudio de Citotoxicidad, Estudio de Sensibilización ISO, Estudio de Toxicidad Sistémica, Test Intracutáneo.

Nylon: Estudio citológico usando el método de Elusión ISO, Estudio de Toxicidad Sistémica Aguda, Estudio de Reactividad Intracutánea Aguda (Extracto).

Este dispositivo se utiliza para ligar endoscópicamente várices esofágicas en la unión gastroesofágica o por encima de ésta.

NOTAS

Este dispositivo se suministra sin esterilizar.

No utilice este dispositivo para otro propósito que no sea el especificado en las indicaciones.

Almacene el producto en un lugar seco y protegido de temperaturas extremas.

Este dispositivo solamente pueden utilizarlo profesionales sanitarios cualificados.

CONTRAINDICACIONES

Las específicas del procedimiento endoscópico primario que hay que realizar para obtener acceso al lugar en que se desee realizar el cerclaje.

Las específicas del cerclaje esofágico incluyen, entre otras: estrechamiento o estenosis cofaríngeos o esofágicos, esófago tortuoso, divertículos, perforación esofágica conocida o presunta, anillos o redes asintomáticos, y coagulopatía.

Las específicas del cerclaje hemorroidal incluyen, entre otras: enfermedad inflamatoria intestinal grave e hipertensión portal.

El uso de bandas de ligadura está contraindicado en pacientes alérgicos al látex.



ADVERTENCIAS

Este dispositivo está concebido para un solo uso. Cualquier intento de reprocesar, reesterilizar o reutilizar el dispositivo puede hacer que este falle y ocasionar la transmisión de enfermedades.

No utilice el dispositivo si el envase está abierto o dañado cuando lo reciba. Inspeccione visualmente el dispositivo, prestando especial atención a la presencia de abollamientos, dobleces o roturas. No lo utilice si detecta alguna anomalía que pudiese impedir su correcto funcionamiento. Notifíquelo a Cook para obtener una autorización de devolución.

COMPLICACIONES POSIBLES

Las asociadas a la endoscopia gastrointestinal incluyen, entre otras: perforación, hemorragia, aspiración, fiebre, infección, reacción alérgica a la medicación, hipotensión, depresión o parada respiratorias, y arritmia o parada cardíacas.

Las que pueden presentarse con el cerclaje esofágico incluyen, entre otras: dolor retroesternal, náuseas, laceración laríngea, perforación esofágica, formación de estenosis y obstrucción.

Las que pueden presentarse con el cerclaje hemorroidal incluyen, entre otras: dolor intenso, hemorragia, síntomas urinarios, hinchazón y edema, ulceración tisular y desprendimiento de las bandas.

El cerclaje hemorroidal puede producir dolor intenso si el procedimiento se realiza por debajo de la línea dentada.

PRECAUCIONES

La etiqueta del envase especifica el tamaño mínimo del canal requiendo para este dispositivo.

No utilice el producto con un sobretubo. El uso con un sobretubo puede provocar pinzamiento o piamiento de mucosas y desprendimiento del capuchón.



La ligadura con bandas elásticas puede resultar ineficaz en varices pequeñas.

Los dispositivos de ligadura esofágica no están indicados para la ligadura de varices por debajo de la unión gastroesofágica.

La literatura médica actual considera el uso del cerclaje para el tratamiento de las varices esofágicas sangrantes agudas y no su uso profiláctico.

El paso de un endoscopio sobre una banda colocada previamente puede desprender la banda.

Antes de ensamblar el dispositivo, se recomienda realizar una exploración endoscópica sistemática para confirmar el diagnóstico de varices esofágicas o hemorroides internas que requieren tratamiento.

Es esencial que el canal de accesorios esté en perfecto estado, ya que si presenta surcos u otras obstrucciones, es posible que el hilo se enganche y dificulte el despliegue de las bandas.

Para realizar con éxito un procedimiento de ligadura multibanda es esencial utilizar un endoscopio en buen estado de funcionamiento.

Almacenar y transportar el producto en un lugar seco y protegido de temperaturas extremas.

Nombre del Producto	REF	RIEF	Componentes	Forma de Presentación
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-6	G22653	Un capuchón con 6 bandas precargadas, Un cordón disparador de 122 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Caja de cartón conteniendo un Ligador Multi-Banda de 6 disparos con sus componentes, acondicionado en una bandeja protectora de poliestireno termoformado transparente.
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 8 disparos)	MBL-6-OV	G24654	Un capuchón con cargador Opti-Vu con 6 bandas precargadas, Un cordón disparador de 122 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Caja de cartón conteniendo un Ligador Multi-Banda de 8 disparos con sus componentes, acondicionado en una bandeja protectora de poliestireno termoformado transparente.



Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-8-I	G24746	Dos capuchones con 6 bandas cada uno, previamente cargadas, Un cordón disparador de 122 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Caja de cartón conteniendo un Ligador Multi-Banda de 6 disparos con sus componentes, acondicionado en una bandeja protectora de poliestireno termoformado transparente
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-8-F	G22692	Un capuchón con 6 bandas previamente cargadas, Un cordón disparador de 142 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Caja de cartón conteniendo un Ligador Multi-Banda de 6 disparos con sus componentes, acondicionado en una bandeja protectora de poliestireno termoformado transparente
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-8-F-OV	G24855	Un capuchón con cargador Opti-Vu con 6 bandas previamente cargadas, Un cordón disparador de 142 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Caja de cartón conteniendo un Ligador Multi-Banda de 6 disparos con sus componentes, acondicionado en una bandeja protectora de poliestireno termoformado transparente
Six Shooter Saeed Multi-Band Ligator (Ligador Multi-Banda Saeed de 6 disparos)	MBL-8-F-I	G25240	Dos capuchones con 6 bandas cada uno, previamente cargadas, Un cordón disparador de 142 cm, Un catéter de carga, Un mango con control de precisión Un adaptador de irrigación.	Caja de cartón conteniendo un Ligador Multi-Banda de 6 disparos con sus componentes, acondicionado en una bandeja protectora de poliestireno termoformado transparente



CARAC



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 28 de junio del 2024.

OFICIO N° 097 - 2024-GRL-GRS-L/30.50.12

M. C:
JEHOSHUA RAFAEL MICHAELANGELO LOPEZ LOPEZ
Director General del HRL
Presente



ASUNTO: COMPRA URGENTE DE EQUIPO DE ELECTROBISTURI CON ARGON PLASMA PARA POLIPECTOMIAS Y HEMORRAGIAS DIGESTIVAS.
Ref. Carta de de fecha 18 de junio del 2024.

Me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia solicitarle ordene por quien corresponda la compra urgente de EQUIPO ELECTROBISTURI CON ARGON PLASMA PARA POLIPECTOMIAS Y HEMORRAGIAS DIGESTIVAS, los cuales serán usadas en los pacientes que acuden a este nosocomio.

Se adjunta especificaciones técnicas.

Agradeciéndole por la atención a lo solicitado, me despido de usted.

Atentamente.

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loretto
Departamento de Medicina
Dr. Jorge Luis Baldeca Rios
Médico Internista
CURP: 26449-RNE.14472
Jefe del Dpto. de Medicina

C. c:
Centro de endoscopia
Archivo
JLBR/clafre t.

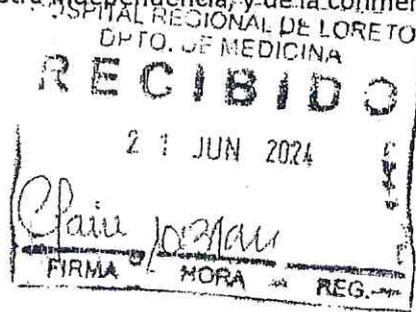
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana 18 de junio del 2024

Dr. Jorge Baldeón Ríos

Jefe del Departamento de Medicina

Presente



ASUNTO: SE REITERA COMPRA URGENTE DE EQUIPO DE ELECTROBISTURÍ CON ARGÓN PLASMA PARA POLIPECTOMÍAS Y HEMORRAGIAS DIGESTIVAS.

Nos dirigimos a usted, para saludarlo cordialmente y en atención a los documentos de referencia, remito a su **SE REITERA, QUE DADA LA ALTA DEMANDA DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE ENDOSCOPIA EN NUESTRA REGIÓN, LA COMPRA URGENTE DEL EQUIPO DE ELECTROBISTURÍ CON ARGÓN PLASMA PARA POLIPECTOMÍAS Y HEMORRAGIAS DIGESTIVAS.**

Que se viene solicitando reiteradas veces, para la Unidad de Endoscopia de Gastroenterología, dada la alta demanda e incidencia de hemorragia digestiva alta Variceal y no Variceal así como también pólipos tanto en estómago y colon, lamentablemente no podemos ofrecer la terapia correspondiente por falta de insumos y equipo, todo ello necesario para la población loretana de escasos recursos económicos y que no pueden costear su transferencia a Lima (pasajes y estadía).

Dichas compras debe realizarse en coordinación con los médicos gastroenterólogos del HRL, para las especificaciones correspondientes y compra que sean de garantía, seguridad y calidad para el paciente.

Se vuelve a adjuntar los oficios de solicitud previos y especificaciones técnicas de los equipos e insumos mencionados a sus despachos.

Agradecidos por la atención que brinde a la presente y esperando una solución a los problemas presentados, les deseándole éxitos en su gestión, quedamos de usted.

Atentamente:

Cc:

Director

Subdirector

GERESA

Edvin García Paredes
Médico Gastroenterólogo
CMP. 37673 RNE. 20543

Dr. Martha S. Estrella Valdivia
Médico Gastroenterólogo
CMP. 18157 RNE. 82931

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DENOMINACIÓN : ELECTROBISTURI MONO/BIPOLAR CON COAGULACION DE PLASMA DE ARGON, POTENCIA ALTA

TIPO DE PACIENTE : ADULTOS Y PEDIATRICOS

FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 06 DIAS A LA SEMANA

A CARACTERÍSTICAS GENERALES

- A01 PANTALLA DE VISUALIZACIÓN DE 10" O MAYOR, A COLORES Y CON SENSIBILIDAD AL TACTO.
- A02 CAPACIDAD DE ATENDER TODO TIPO DE ESPECIALIDAD MÉDICA Y TODO TIPO DE PROCEDIMIENTO Y/O CIRUGÍA DENTRO DE CADA ESPECIALIDAD MÉDICA.
- A03 TRES O MAS CONECTORES TIPO UNIVERSAL QUE PERMITA EL USO DE TODOS LOS INSTRUMENTOS MONOPOLARES E INSTRUMENTOS BIPOLARES, SIN RESTRICCIÓN ALGUNA, DE CUALQUIER MARCA Y/O CONFIGURACIÓN DE CONECTOR.
- A04 CAPACIDAD DE CONEXIÓN CON DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS (TABLETS, CELULARES), MEDIANTE TRANSMISIÓN INALÁMBRICA, PARA ACTIVAR LAS CONFIGURACIONES PERSONALES DE CADA USUARIO, DESDE CUALQUIER LUGAR Y EN TODO TIEMPO.

B ELECTROCIRUGIA DE ALTA POTENCIA

- B01 MÍNIMO 2 CORRIENTES DE CORTE PARA GAS ARGÓN.
- B02 CORTE CON DOSIFICACIÓN ÓPTIMA DE POTENCIA, REGULANDO LA TENSION.
- B03 MODO DE CORTE FRACCIONADO, CONTROLADO POR SOFTWARE Y QUE ALTERNE ENTRE LA FASE DE COAGULACIÓN Y CORTE.
- B04 MODO DE DURACION DEL CORTE E INTERVALOS DEL CORTE
- B05 MÍNIMO 3 MODOS DE CORTE Y DIFERENCIADOS: AUTOCORTE HASTA 400VATIOS, CORTE CON ASA HASTA 330 VATIOS.
- B06 POTENCIA MÁXIMA EN EL MODO MONOPOLAR CORTE 400 VATIOS.
- B07 AL MENOS UN MODO DE CORTE TENGA DE 0.1 A 10.0 EFECTOS.
- B08 MÍNIMO 5 MODOS DE COAGULACIÓN (MONOPOLAR) SUAVE, RAPIDA Y FORZADA (BIPOLAR) SUAVE Y FORZADA.
- B09 CON CONEXIÓN PARA BOMBA DE IRRIGACION

C COAGULADOR ARGON PLASMA

- C01 SISTEMA DE COAGULACIÓN DE ARGÓN COMPATIBLE CON GENERADOR DE CORRIENTE DE ALTA FRECUENCIA.
- C02 QUE REALICE COAGULACIÓN HOMOGÉNEA DE LA SUPERFICIE, PROFUNDIDAD LIMITADA Y HEMOSTASIA EFECTIVA.
- C03 TRES MODOS DE COAGULACIÓN.
- C04 QUE TENGA INDICADOR DEL ESTADO ACTUAL DEL GAS.
- C05 QUE SE PUEDA DOSIFICAR EFICIENTEMENTE EL EFECTO TÉRMICO.
- C06 FLUJO DE ARGÓN DE 0.1 A 8.0 L/MIN Ó MÁS, REGULADO EN PASOS DE 0.1 L/MIN.
- C07 QUE TENGA IGNICIÓN AUN CUANDO EL RENDIMIENTO SEA AJUSTADO AL MÍNIMO.
- C08 HISTORIA DE FALLAS Y MEMORIZACIÓN DE CÓDIGO DE ERROR.

E ACCESORIOS

- E01 50 ELECTRODOS NEUTROS DESCARTABLES, CON CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.
- E02 DOS (02) SONDAS FLEXIBLES DESCARTABLES PARA ARGON PLASMA CON DIAMETRO 2,3 MM DE 2,2 MT FRONTAL CON FILTRO INTEGRADO.
- E03 CABLE ACTIVO PARA ACCESORIOS
- E04 COCHE RODABLE PARA COLOCAR LOS EQUIPOS Y EL BALÓN, DEL MISMO FABRICANTE
- E05 CILINDRO DE ARGON
- E06 BOMBA DE IRRIGACION CON ADAPTADORES PARA ENDOSCOPIOS OLYMPUS, FUJINON

F REQUERIMIENTO DE ENERGIA:
F01 220 VAC /60HZ



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DENOMINACIÓN : ELECTROBISTURI MONO/BIPOLAR CON COAGULACION DE PLASMA DE ARGÓN, POTENCIA ALTA

TIPO DE PACIENTE : ADULTOS Y PEDIÁTRICOS

FRECUENCIA DE USO : 12 HORAS DIARIAS / 06 DÍAS A LA SEMANA

A CARACTERÍSTICAS GENERALES

- A01 PANTALLA DE VISUALIZACIÓN DE 10" O MAYOR, A COLORES Y CON SENSIBILIDAD AL TACTO.
- A02 CAPACIDAD DE ATENDER TODO TIPO DE ESPECIALIDAD MÉDICA Y TODO TIPO DE PROCEDIMIENTO Y/O CIRUGÍA DENTRO DE CADA ESPECIALIDAD MÉDICA.
- A03 TRES O MAS CONECTORES TIPO UNIVERSAL QUE PERMITA EL USO DE TODOS LOS INSTRUMENTOS MONOPOLARES E INSTRUMENTOS BIPOLARES, SIN RESTRICCIÓN ALGUNA, DE CUALQUIER MARCA Y/O CONFIGURACIÓN DE CONECTOR.
- A04 CAPACIDAD DE CONEXIÓN CON DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS (TABLETS, CELULARES), MEDIANTE TRANSMISIÓN INALÁMBRICA, PARA ACTIVAR LAS CONFIGURACIONES PERSONALES DE CADA USUARIO, DESDE CUALQUIER LUGAR Y EN TODO TIEMPO.

B ELECTROBISTURIA DE ALTA TENSION

- B01 MÍNIMO 2 CORRIENTES DE CORTE PARA GAS ARGÓN.
- B02 CORTE CON DOSIFICACIÓN ÓPTIMA DE POTENCIA, REGULANDO LA TENSION.
- B03 MODO DE CORTE FRACCIONADO, CONTROLADO POR SOFTWARE Y QUE ALTERNE ENTRE LA FASE DE COAGULACIÓN Y CORTE.
- B04 MODO DE DURACIÓN DEL CORTE E INTERVALOS DEL CORTE
- B05 MÍNIMO 3 MODOS DE CORTE Y DIFERENCIADOS: AUTOCORTE HASTA 400VATIOS, CORTE CON ASA HASTA 330 VATIOS.
- B06 POTENCIA MÁXIMA EN EL MODO MONOPOLAR CORTE 400 VATIOS.
- B07 AL MENOS UN MODO DE CORTE TENGA DE 0.1 A 10.0 EFECTOS.
- B08 MÍNIMO 5 MODOS DE COAGULACIÓN (MONOPOLAR) SUAVE, RÁPIDA Y FORZADA (BIPOLAR) SUAVE Y FORZADA.
- B09 CON CONEXIÓN PARA BOMBA DE IRRIGACIÓN

C MÓDULO DE ARGÓN

- C01 SISTEMA DE COAGULACIÓN DE ARGÓN COMPATIBLE CON GENERADOR DE CORRIENTE DE ALTA FRECUENCIA.
- C02 QUE REALICE COAGULACIÓN HOMOGÉNEA DE LA SUPERFICIE, PROFUNDIDAD LIMITADA Y HEMOSTASIA EFECTIVA.
- C03 TRES MODOS DE COAGULACIÓN.
- C04 QUE TENGA INDICADOR DEL ESTADO ACTUAL DEL GAS.
- C05 QUE SE PUEDA DOSIFICAR EFICIENTEMENTE EL EFECTO TÉRMICO.
- C06 FLUJO DE ARGÓN DE 0.1 A 0.0 L/MIN Ó MÁS, REGULADO EN PASOS DE 0.1 L/MIN.
- C07 QUE TENGA IGNICIÓN AUN CUANDO EL RENDIMIENTO SEA AJUSTADO AL MÍNIMO.
- C08 HISTORIA DE FALLAS Y MEMORIZACIÓN DE CÓDIGO DE ERROR.

E ACCESORIOS

- E01 50 ELECTRODOS NEUTROS DESCARTABLES, CON CABLE-CONECTOR AL EQUIPO COMO MÍNIMO.
- E02 DOS (02) SONDAS FLEXIBLES DESCARTABLES PARA ARGÓN PLASMA CON DIÁMETRO 2,3 MM DE 2,2 MT FRONTAL CON FILTRO INTEGRADO.
- E03 CABLE ACTIVO PARA ACCESORIOS
- E04 COCHE RODABLE PARA COLOCAR LOS EQUIPOS Y EL BALÓN, DEL MISMO FABRICANTE
- E05 CILINDRO DE ARGÓN
- E06 BOMBA DE IRRIGACIÓN CON ADAPTADORES PARA ENDOSCOPIOS OLYMPUS, FUJINON

- F01 REQUERIMIENTO DE CORRIENTE
220 VAC /60HZ

