

ESTUDIO TÉCNICO

MEDIANTE OFICIO No. 406417/CE-JEDEH-DISAN-PLN-486 EL COMITÉ TÉCNICO, CONCLUYE:

No.	ITEM	CR-01 CUMPLE	CR.02 CUMPLE	CR-03 CUMPLE	CR-04 CUMPLE	CR-05 CUMPLE
1	CAMILLA RIGIDA	NO-OF	NO-1	NO-OF	NO-OF	SI
2	CAMILLA LIVIANA SOPORTE VIDA	SI	NO-OF	NO-OF	NO-OF	NO-OF
3	CAMILLA TIPO CANASTILLA	NO-OF	SI	NO-OF	NO-OF	SI
4	DEFIBRILADOR	NO-OF	SI/SI	SI	NO-OF	SI
5	LARINGOSCOPIO	NO-OF		NO-OF	NO-OF	
6	MALETIN BASICO DE EMERGENCIA	NO-OF	SI	NO-OF	NO-OF	SI
7	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NO-OF	NO/NO – 2	SI	NO-OF	SI
8	VENTILADOR	NO-OF	NO/NO – 3	NO-OF	SI	NO-OF

NO-OF: NO OFERTO

SI: CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

NO – 2 o 3: NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (VER EXPLICACIÓN)

SI/SI: CUANDO LAS OPCIONES 1ª Y 2ª CUMPLEN

NO/NO: CUANDO LAS OPCIONES 1ª Y 2ª NO CUMPLEN

EXPLICACIÓN

NO-1: FALTAN INMOVILIZADORES DE CABEZA, CUELLO, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.

NO/NO-2: **OPCION 1:** FALTA CAPNOGRAFIA; **OPCION 2:** FALTA OXIMETRIA.

NO/NO-3: **OPCION 1:** NO CUMPLE CON EL RANGO DE LA RATA DE VENTILACIÓN (1 A 80); NO TIENE COMPRESOR INTERNO; NO TIENE VENTILADOR DE RESPALDO; FLATA PRESION PLATEAU, NO OFRECE LOS 30 CIRCUITOS DE VENTILACIÓN. **OPCION 2:** NO HAY DATOS DE PEEP, RATA RESPIRATORIA, PRESION PLATEAU, COMPRESOR INTERNO, NO OFRECE LOS 30 CIRCUITOS DE VENTILACIÓN.