

DATOS GENERALES

CÓDIGO DNES Nº:	MIC-08-R05	
REVISIÓN:	QUINTA	
NOMBRE GENÉRICO:	MICROSCOPIOS ÓPTICOS QUIRÚRGICOS PARA NEUROCIRUGÍA	
TIPO:	FLUORESCENCIA CON VIDEOCÁMARA	
PERIODO DE VIGENCIA:	Desde: 01/01/2018	Hasta: 31/12/2018

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ATRIBUTO	VALOR	
Sistema de Coobservación Cara a Cara		
Tipo de cabezal de coobservación cara a cara	Dos (2), binoculares con angulación	
Grado de inclinación	≤ 185 °.	
Sistema de Coobservación Lateral ó Asistente		
Tipo de cabezal de coobservación lateral	Uno (1), binocular con angulación	
Grado de inclinación	≤ 160 °.	
Portamicroscopio		
Aumento ó magnificación	Zoom ≥ 1: 6	
	Motorizado ó accionado a motor	
Tipo de aumento	Apocromático, margen de aumentos ≤ 12.9 X.	
Oculares		
Aumento ó magnificación	Oculares granangular, ≥ 10X .	
Dioptrías	Ajustable entre ≤ -5 a ≥ +5	
Campo de visión (FOV)	Dentro del rango 15 mm a 220 mm.	
Enfoque		
Tipo de enfoque	Motorizado	
Distancia de trabajo	Dentro de rango de 200 mm a 650 mm	
Estativo		
Tipo de Equilibrado	Manual o eléctrico o automático.	
Tipo de Estativo	De suelo y/o rodable	
Control y programación de funciones del microscopio	Panel de control	
	Empuñaduras	
	Opcional: Pedal de control. (A elección del Establecimiento de Salud)	
	Opcional: Interruptor de boca. (A elección del Establecimiento de Salud)	

Movimiento en eje X Y	Requerido
Rotación	$\leq - 260^\circ$ a $\geq + 260^\circ$
Alcance ó extensión de brazo	≥ 100 cm o su equivalente.
Altura máxima	≥ 180 cm o su equivalente.
Base	
Ruedas	≥ 4
Frenos en ruedas	≥ 2
Sistema de Iluminación	
Fuente de Luz	Xenón de $\geq 300W$ o LED
	Fuente de luz alterna
Control Iris	Mediante ajuste automático o manual de diámetro de campo de iluminación al campo visual.
Control de brillo de iluminación	En función a la distancia de trabajo.
Sistema de Videocamara	
Alta definición de sistema de video	Requerido.
Tipo de Sensor	CCD o CMOS
Salida de Video	USB o SD o HDMI o HD-SDI o DVI
Funciones de videocamara	Permita realizar grabación.
	Permita realizar capturas de imagen.
Pantalla para visualización de video e imágenes.	$\geq 20''$
Sistema de Seguridad	
Sistema de Bloqueo	Frenos electromagnéticos o acoples magnéticos o mecánico.
Sistemas de Interfaces	
Sistema Láser	Opcional: Permita incorporar distintos tipos de láser, compatible con el equipo. (A elección del Establecimiento de Salud)
Sistema de Neuronavegación	Compatibilidad con sistemas de neuronavegación.
Interfaz DICOM	Requerido.
Sistema de Fluorescencia	
Tipos de Fluorescencia	Fluorescencia vascular: Un (1) filtro.
	Fluorescencia oncológica: Un (1) filtro.
	Opcional fluorescencia linfática ó investigación: Un (1) filtro. (A elección del Establecimiento de Salud).
Accesorios	
Fundas de protección estéril	Treinta (30).
Cobertor de polvo	Uno (1).

Protector de oculares	Un (1) par.
Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS)	Uno (1).
Mando Bucal	Opcional: Uno (1), en el caso de ser requerido por el Establecimiento de Salud.
Filtro UV	Opcional: Uno (1), en el caso de ser requerido para el equipo.
Lámpara de Repuesto	Uno (1), de repuesto, según el sistema de iluminación del equipo Xenón potencia ≥ 300 W ó Halógeno potencia ≥ 150 W.
OTRAS ESPECIFICACIONES	
Energía / Alimentación	110 VAC / 60 Hz
Garantía técnica fabricante	Dos (02) años a partir de la fecha de recepción definitiva del equipo.
Certificados de Calidad del Equipo	Al menos una (01) de las siguientes certificaciones: FDA / CE / ISO 13485 / ISO 9001