

DATOS GENERALES

CÓDIGO DNES N°:	MIC-11-R04	
REVISIÓN:	CUARTA	
NOMBRE GENÉRICO:	MICROSCOPIOS ÓPTICOS QUIRÚRGICOS PARA OFTALMOLOGÍA	
TIPO:	CON VIDEOCÁMARA	
PERIODO DE VIGENCIA:	Desde: 01/01/2018	Hasta: 31/12/2018

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ATRIBUTO	VALOR
Sistema de Observación Principal	
Tipo de cabezal principal	Uno (1), binocular con angulación.
Grado de inclinación	$\leq 100^\circ$.
Sistema de Coobservación Lateral ó Asistente	
Tipo de cabezal de coobservación lateral	Uno (1), binocular con angulación.
Grado de inclinación	$\leq 160^\circ$.
Portamicroscopio	
Aumento ó magnificación	Zoom $\geq 1:6$ Motorizado
Tipo de aumento	Apocromático.
Oculares	
Aumento ó magnificación	Oculares granangular, $\geq 10X$.
Dioptrías	Ajustable entre ≤ -5 a $\geq +5$
Campo de visión (FOV)	Dentro del rango 5 mm a 85 mm.
Enfoque	
Tipo de enfoque	Motorizado
Distancia de trabajo	Dentro de rango de 170 mm a 230 mm
Estativo	
Tipo de Equilibrado	Manual o eléctrico o mecanismo a gas o automático.
Tipo de Estativo	De suelo y/o rodable
Control y programación de funciones del microscopio	Panel de control Empuñaduras Pedal de control con cable o inalámbrico.
Sistema Láser	Opcional: Permita incorporar distintos tipos de láser, compatible con el equipo. (A elección del Establecimiento de Salud)
Rotación de brazo del portamicroscopio	$\leq -260^\circ$ a $\geq +260^\circ$
Alcance ó extensión de brazo	≥ 100 cm o su equivalente.
Altura máxima	≥ 180 cm o su equivalente.
Movimiento X Y	Manual o motorizado
Base	
Ruedas	≥ 4
Frenos en ruedas	≥ 2

Sistema de Iluminación	
Fuente de Luz	Iluminación coaxial o por fibra óptica.
	Halógena o Led o Xenón o combinadas.
Sistema de obtención de reflejo rojo	Requerido.
Sistema de cambio rápido de luz de respuesto	Requerido.
Sistema de Videocámara	
Alta definición de sistema de video	Requerido.
Tipo de sensor	CCD o CMOS.
Video adaptador	Requerido.
Funciones de videocamara	Permita realizar grabación.
	Permita realizar capturas de imagen.
Pantalla para visualización de video e imágenes.	≥ 10"
Sistema de Seguridad	
Sistema de Bloqueo	Frenos electromagnéticos o acoples magnéticos o frenos mecánicos o frenos manuales.
Accesorios	
Cobertor de polvo	Uno (1).
Protector de oculares	Un (1) par, esterilizables.
Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS)	Uno (1).
Filtro UV/IR	Opcional: Un (1) juego, en el caso de requerirse para el funcionamiento del equipo.
Lámpara de Repuesto	Uno (1), de repuesto, según el sistema de iluminación del equipo LED o Halógeno o Xenón.
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