

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	DIRECCION NACIONAL DE EQUIPAMIENTO SANITARIO FICHA TÉCNICA			
DATOS GENERALES				
CÓDIGO DNES №:	UNI-08-R11			
REVISIÓN:	ONCEAVA			
NOMBRE GENÉRICO:	UNIDAD DENTAL COMPLETA			
TIPO:	FIJO			
PERIODO DE VIGENCIA:	Desde: 01/01/2018	Hasta: 31/12/2018		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				
ATRIBUTO		VALOR		
Sillón Dental				
Carga de soporte	≥ 130 Kg.			
Tipo de accionamiento	Electro-mecánico o hidraúlico.			
Regulación de altura	Requerido.			
Espaldar reclinable	Requerido.			
Recubrimiento de sillón sin costuras	Requerido.			
Sistema de succión				
Sistema de succión alta	Requerido.			
Sistema de succión baja	Requerido.			
Sistema hidraúlico/neumático				
Control de suministro de agua en piezas de mano	Requerido.			
Control de presión en piezas de mano	Requerido.			
Accionamiento de piezas de mano	Mediante pedal.			
Escupidera				

Escupidera Acero inoxidable o porcera.

Sistema de llenado de vaso	Requerido.
Limpieza de escupidera con	
grifería removibles y	Requerido.
autoclavables	

Sistema de botella para suministro continúo de agua a la Requerido. unidad.

B	an	aej	ja	ae	ins	tru	me	nt	al

Tipo de material de bandeja	Acero inoxidable		
Movimiento vertical y horizontal regulable	Requerido.		
Configuración	Cuadrimodular.		

Tipo de material

Acero inoxidable o plástico. Requerido.

Lámpara

Tipo de lámpara LED o Xenón.

Número de niveles de intensidad \geq 2 niveles.

Intensidad ≥ 2500 LUX.

Lámpara de fotocurado				
Tipo de lámpara	LED.			
Intensidad lumínica	$\geq 500 \text{mW/cm}^2$.			
Conducto de luz autoclavable	Requerido.			
Tiempo de polimerización seleccionable	Requerido.			
Protector ambar del haz de luz para el usuario	Requerido.			
Voltaje de alimentación	110 VAC / 60 Hz.			
Compresor				
Tipo de funcionamiento	Semi - Silencioso, con bajo nivel de vibración.			
Potencia	≥ 1 HP.			
Funcionamiento sin aceite	Requerido.			
Sistema de purgado y válvula de seguridad	Requerido.			
Accesorios				
Micromotor con pieza recta y contrangulo	Uno (1).			
Turbina con juego de fresas	Uno (1).			
Limpiador de ultrasonido	Uno (1).			
Jeringa triple	Uno (1).			
Taburete para el especialista	Uno (1).			
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			