

**DIRECCIÓN NACIONAL DE
EQUIPAMIENTO SANITARIO**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



EL GOBIERNO
DE TODOS

EQUIPO BIOMÉDICO

DATOS GENERALES

| | | |
|-----------------------------|--|--------------------------|
| CÓDIGO DNES N°: | ESF-04-R01 | |
| REVISIÓN: | PRIMERA | |
| NOMBRE ECRI: | Esfigmomanómetro, electrónico, automatizado | |
| CÓDIGO ECRI: | 16-173 | |
| NOMBRE GENÉRICO: | ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL PORTÁTIL | |
| PERIODO DE VIGENCIA: | Desde: 01/01/2019 | Hasta: 31/12/2019 |

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ATRIBUTO | VALOR |
|---|--|
| Control / Visualización / Material | |
| Tipo | Portátil, digital, automático |
| Mediciones | Presión Arterial y Pulso |
| Memoria | ≥ 30 mediciones |
| Pantalla | Requerido |
| Rango de medición de PA | ≥ 30 a ≥ 250 mmHg |
| Rango de medición de pulso | ≥ 40 a ≥ 180 pulsos por minuto |
| Presición de PA | ± 3mmHg |
| Presición de pulso | ± 5% de la medición |
| Método | Oscilométrico |
| Brazalete | |
| Sistema de fijación | Velcro |
| Material | Sin latex, desinfectable |
| Reusable | Requerido |
| Accesorios | |
| Brazalete adulto | Uno (1) tamaño a elección del establecimiento de Salud. Con los accesorios necesarios para su funcionamiento |
| Brazalete pediátrico | Uno (1) tamaño a elección del establecimiento de Salud. Con los accesorios necesarios para su funcionamiento |
| Baterías | Las necesarias para el funcionamiento del equipo, recargables |

OTRAS ESPECIFICACIONES

| | |
|------------------------------------|--|
| Energía / Alimentación | 110 VAC para el equipo o para el cargador de batería |
| Garantía técnica fabricante | Cinco (5) años a partir de la recepción definitiva del equipo. |
| Certificados de Calidad del Equipo | Al menos una (01) de las siguientes certificaciones: FDA y/o CE |