

**EQUIPO MÉDICO: - IMPEDANCIÓMETRO**

**DESTINO: ORL – FONOAUDIOLOGÍA**

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**CANTIDAD:** UNO (1)

**EQUIPO:** IMPEDANCIÓMETRO CLÍNICO TIPO INTERACOUSTICS MODELO AT 235 H O SIMILAR CON LICENCIA DE ALTA FRECUENCIA MANUAL Y AUTOMÁTICO, ANALIZADOR DEL OÍDO MEDIO. CON NOTEBOOK, SOFTWARE INSTALADO E IMPRESORA. DE 1eras MARCAS COMPATIBLES CON EL EQUIPO.

**BATERIA DE PRUEBAS QUE DEBE REALIZAR:**-TIMPANOMETRÍA DE BAJA Y ALTA FRECUENCIA.

- REFLEJOS ACÚSTICOS IPSILATERALES Y CONTRALATERALES.
- DECAY (FATIGA) DEL REFLEJO, CON CÁLCULO AUTOMÁTICO DE SU RESULTADO.
- LATENCIA DEL REFLEJO, CON CÁLCULO AUTOMÁTICO DE SU RESULTADO.
- FUNCION TUBÁRICA, PARA MEMBRANAS PERFORADAS, NO PERFORADAS E INFLAMADAS.
- AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS POR CONDUCCIÓN AÉREA.
- AUDIOMETRÍA DE PRUEBA AUTOMATIZADA HUGHSON WESTIAKE.
- TONOS DE ALTA FRECUENCIA PARA OPTIMIZAR LAS PUEBAS EN NEONATOS, NIÑOS Y ADULTOS.

**CAPACIDAD DE ALMACENAR HASTA 500 PACIENTES Y 50.000 SESIONES QUE, EN COMBINACION CON EL MODO SYNC OPCIONAL, PUEDE UTILIZARSE PARA SINCRONIZARLO CON LA BASE DE DATOS OtoAccess de Interacoustics ó NOAH.**

**TIMPANOMETRÍA:** DE BAJA FRECUENCIA 226 Hz.  
DE ALTA FRECUENCIA 678,800 Y 1000 Hz. APTO PARA PRUEBAS EN NEONATOS.  
MANUAL Y AUTOMÁTICA

**PRUEBA DE FUNCIÓN DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO:** E.TF. – P.F.T.

**REFLEJOS IPSILATERALES:** 500/ 1000/ 2000/ 3000/ 4000/ WN/ LPN/ HPN (max. 110 dB)

**CONTRALATERALES:** 250/ 500/ 1000/ 2000/ 3000/ 4000/ 6000/ 8000/ WN/ LPN/ HPN/ (max 120 dB)

## **DECAY DEL REFLEJO AUTOMÁTICO**

**PROBETA:** EL EQUIPO DEBE POSEER UNA PROBETA TIPO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO PARA EXÁMENES DE MAYOR DURACIÓN, DONDE LA ESTABILIDAD ES IMPORTANTE Y SE DEBE EVITAR EL RUIDO DE VIBRACIONES.

**AUDIOMETRÍA:** PESEER INCORPORADO UN AUDIÓMETRO TIPO 4

- PANTALLA LCD AJUSTABLE DE 10 PULGADAS DE GRAN RESOLUCION.
- IMPRESIÓN DIRECTA DESDE EL EQUIPO.
- PROTOCOLOS PERSONALIZADOS Y DEFINIDOS POR EL USUARIO Y QUE PERMITEN CREAR UN PROCEDIMIENTO DE SCREENING SENCILLO Y UNA EVALUACION MAS DETALLADA.
- TECNOLOGÍA DE ÚLTIMA GENERACIÓN DSP/SMD. EL EQUIPO DEBE SER UN INSTRUMENTO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
- POSIBILIDAD DE MONTAJE EN PARED.
- DIMENSIONES 29 cm x 38 cm x 7,5 cm APROX.

**EQUIPO DEBE SER APROBADO POR LA ANMAT:** CON EXPEDIENTE DE RENOVACION ABIERTO. CUMPLIR O SEPERAR AMPLIAMENTE LA NORMATIVA VIGENTE: ISO 389, IEC 645, IEC 601-1, IRAM 4075, CE-MARK (COMUNICAD ECONÓMICA EUROPEA APROBACIÓN DE LA DIRECTIVA MÉDICA 93/42 E.EC T.U.V. COMPATIBLE NOAH.

**ACCESORIOS:** -AURICULAR CONTRALATERAL TDH-39, CON VINCHA Y CABLE.

-UNA PROBETA TIPO CLÍNICA, PARA USO EN NEONATOS, NIÑOS Y ADULTOS.

-ARNES/ CLIPS PARA SUJETAR PROBETA TIPO CLÍNICA.

-NOTEBOOK CON SOFTWARE INSTALADO E IMPRESORA

-INTERFASE PARA PC, USB (CON SOFTWARE, MANUAL Y CABLE USB DE CONEXIÓN).

-CABLE DE ALIMENTACIÓN PARA 220 VOLT/ 50 Hz. (acorde resolución SICBM 92/98 – Ficha IRAM 2073).

-MANUAL DE OPERACIONES EN CASTELLANO.

-SET INICIAL DE TIPS (PUNTAS DE PRUEBA) PARA PRUEBAS IMPEDANCIOMÉTRICAS (DESDE 3.0 mm EN ADELANTE), COMPUESTO POR TIPS TIPO “HONGUITO”.

PARA CONECTAR A 220 VOLT – 50Hz. MAS DETALLES EN FOLLETO ADJUNTO.

**ESTADO EQUIPO Y ACCESORIOS:** NUEVO

**LUGAR DE ENTREGA:**

**OFERENTE CABA:** LOCAL COMERCIAL DEL OFERENTE.

**OFERENTE OTRAS LOCALIDADES:** POLICLINICA GRAL ACTIS, AV. RIVADAVIA 4283 CABA.

**PLAZO DE ENTREGA:** CINCO DIAS HABLES EN EL HORARIO DE 08:00 A 13HS DE LUNES A VIERNES.

**INSTALACION Y CAPACITACION AL PERSONAL POLICLINICA:**  
DISPONER DE PERSONAL PARA INSTALACION Y CAPACITACION DE 08:00  
A 13 HS (CINCO (5) HS) (NO SABADO, DOMINGO Y FERIADOS)

**GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO:** UN (1) AÑO

**FABRICACIÓN/ REPRESENTACION - PERSONAL IDONEO:** LA EMPRESA  
OFERENTE DEBE SER FABRICANTE O REPRESENTANTE DE LOS EQUIPOS Y  
POSEER PERSONAL IDONEO CON CAPACITACION EN FABRICA DE ORIGEN.

**GARANTIA DE SERVICIOS Y RESPUESTOS:** a) SER FABRICANTE O TENER  
PRESENTACION VALIDA.

b) POSEER LOS RESPUESTOS LEGITIMOS Y GARANTIZAR LA PROVISION  
DE LOS MISMOS Y ACCESORIOS ORIGINALES.

c) PERSONAL IDONEO CON CAPACITACION Y ACTUALIZACION  
TECNOLÓGICA EN FABRICA DE ORIGEN.

  
JORGE FRANCISCO GOMEZ  
JEFE APOYO LOGISTICO - POLICLINICA JOSE



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Copia Digital de Expediente**

**Número:**

**Referencia:** Subsanación SCN N° 56/2019 "Adquisición de Equipos Médicos para el Servicio de Otorrinolaringología (Impedanciometro)" Policlínica GRL ACTIS

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.