



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 1

NOMBRE GENÉRICO:

AGITADOR ELÉCTRICO ROTATORIO

CLAVE S.S.: 533.020.0428

LICITACIÓN NO.

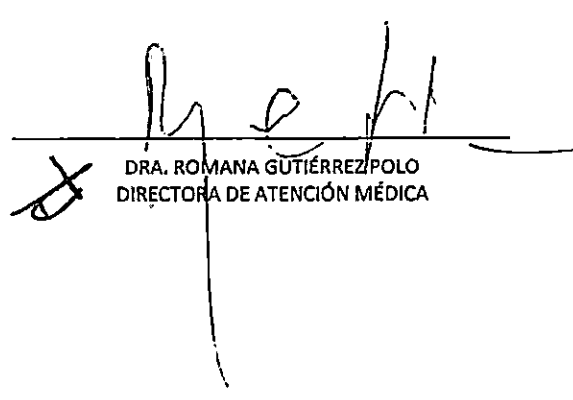
NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	AGITADOR ELÉCTRICO ROTATORIO DIGITAL
2	ROTOR PARA TUBOS DE 60x1,5/2ml, 18x5ml, 12x15ml y 9x50 ml, COMO MÍNIMO
3	CON CONTROL VARIABLE DE VELOCIDAD DE 0 A 80 rpm. COMO MÍNIMO
4	INCLINACIÓN DE 0 A 90 GRADOS.
5	CON CABEZAL INTERCAMBIABLE
6	DISPLAY DIGITAL LCD PARA VISUALIZAR VELOCIDAD Y TIEMPO
7	REGULACIÓN DE TIEMPO DESDE 1 SEGUNDO HASTA 24 HORAS, COMO MÍNIMO.
8	POTENCIA DE 40W COMO MÍNIMO.
9	CON MODOS DE OPERACIÓN: CONTINUO Y CON TEMPORIZADOR
10	PESO DEL EQUIPO NO MAYOR A 4KG.
11	ACCESORIOS INCLUIDOS:
12	5 ROTORES PARA TUBOS DE 1,5, 2ML, 5ML, 15ML Y 50ML
13	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
14	MANUAL DE SERVICIO
15	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
16	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
17	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
18	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 2

NOMBRE GENÉRICO:

ANTEOJOS EMPLOMADOS

CLAVE S.S.: 531.060.0134

PÁGINA 1 DE 1


LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ANTEOJOS EMPLOMADOS
2	ESTRUCTURA LIGERA Y MATERIAL RESISTENTE A ALTOS IMPACTOS.
3	CON 0.75 mm DE PLOMO EN VIDRIOS, COMO MÍNIMO.
4	CAPA ANTIRREFLEJANTE
5	PROTECTORES LATERALES, SUPERIOR E INFERIOR, CON 0.35 mm DE PLOMO EN AMBOS COSTADOS, COMO MINIMO
6	ADAPTACIÓN COMPLETA A LA CARA CON BANDAS ELÁSTICAS PARA SUJETARSE ALREDEDOR DE LA CABEZA O MAYOR TECNOLOGIA DE AJUSTE.
7	MANUAL O INSTRUCTIVO DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA ENTREGA EN LA UNIDA MÉDICA
9	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
10	REGISTRO SANITARIO O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 3

NOMBRE GENÉRICO:

ASPIRADOR PARA USO QUIRÚRGICO

CLAVE S.S.: 531.081.0063

LICITACIÓN Nº.:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO MÉDICO DISEÑADO PARA EVACUAR GRANDES VOLUMENES DE GAS, LÍQUIDOS, TEJIDOS Y OTROS DESECHOS DE UNA HERIDA QUIRÚRGICA POR MEDIO DE SUCCIÓN DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.
1	ASPIRADOR PARA USO QUIRÚRGICO
2	MODO CONTINUO DE OPERACIÓN
3	TIPO DE BOMBA DE PISTÓN O DIAFRAGMA O ROTACIÓN.
4	REGULACIÓN DEL VACÍO POR VÁLVULA O CONTROL ELECTRÓNICO.
5	CON UN FLUJO MÍNIMO DE 34 L/MIN.
6	RANGO DE REGULACIÓN DE LA PRESIÓN IGUAL O MAYOR A 635 mmHG.
7	UNIDAD DE MEDICIÓN EN mmHg O inHg O kPa O mbar.
8	NIVEL DE RUIDO IGUAL O MENOR A 60 DB.
9	NÚMERO DE RECIPIENTES MÍNIMO DE 2 MONTADOS EN EL EQUIPO.
10	CAPACIDAD DEL RECIPIENTE MÍNIMO DE 2.5 LITROS.
11	RECIPIENTES DE VIDRIO O PLÁSTICO REUSABLES.
12	CON PROTECCIÓN AL SOBRE FLUJO DE TIPO MECÁNICO Y CON FILTRO HIDROFÓBICO
13	CON FILTRO ANTIBACTERIAL EN LA SALIDA DEL AIRE
14	CON CARRITO DE TRANSPORTE
15	CON MANGUERAS, CONECTORES Y ADAPTADORES
16	CONSUMIBLES INCLUIDOS
16.1	4 RECIPIENTE DESECHABLES.
16.2	5 MANGUERAS
16.3	5 CONECTORES
16.4	5 ADAPTADORES
16.5	5 FILTROS ANTIBACTERIAL E HIDROFÓBICO.
17	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60Hz.
18	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
19	MANUAL DE SERVICIO
20	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
21	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
22	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
23	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



REGLÓN 4

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ASPIRADOR PORTÁTIL PARA SUCCIÓN CONTINUA

CLAVE S.S.: 531.081.0014

LICITACIÓN Nº.:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO RODABLE PARA ASPIRACIÓN CONTINUA DE LÍQUIDOS Y OTROS FLUIDOS.
2	CAPACIDAD DE SUCCIÓN 16 ± 2 LITROS POR MINUTO.
3	MANOVACUÓMETRO CON ESCALA EN mmHg.
4	FLUJO 605 mmHg.
5	PANEL DE CONTROL PARA: ENCENDIDO Y APAGADO.
6	GRADUACIÓN DEL NIVEL DE SUCCIÓN.
7	MOTOR SILENCIOSO, CON SISTEMA DE AISLAMIENTO A PRUEBA DE AGUA.
8	SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITE REBOSAMIENTO DE LÍQUIDOS
9	GABINETE O BASE RODABLE CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.
10	ASPIRADOR.
11	DOS FRASCOS DE VIDRIO ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 3 LITROS, COMO MÍNIMO.
12	QUE INCLUYA CONECTORES COMPATIBLES CON LA TOMA MURAL Y CON EL EQUIPO.
13	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60Hz.
14	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
15	MANUAL DE SERVICIO.
16	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
17	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
18	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
19	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
MELLENA DE OROULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 5

NOMBRE GENÉRICO:

BAÑO MARÍA CON TERMÓMETRO

CLAVE S.S.: 533.119.0537

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	SIN CIRCULACIÓN DE AGUA.
2	DE TEMPERATURA CONSTANTE Y UNIFORME +/- 0.05°C CON CONTROL DIGITAL
3	DISPLAY QUE MUESTRE LA TEMPERATURA
4	TEMPERATURA REGULABLE DE HASTA 99°C Y ESTABILIDAD DE +/- 0.1°C.
5	CABINA DE ACERO INOXIDABLE
6	CON CAPACIDAD DE HASTA 40 TUBOS DE 13 X 100 MM, COMO MÍNIMO
7	DIMENSIONES EXTERNAS DE 33 X 16.5 X 17 CMS. +/- 3CMS COMO MINIMO.
8	ACCESORIOS INCLUIDOS: TAPA DE ACERO INOXIDABLE, 2 GRADILLAS CON CAPACIDAD E HASTA 40 TUBOS.
9	CORRIENTE ELECTRICA 120 V - 60 HZ.
10	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
11	MANUAL DE SERVICIO.
12	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
13	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
14	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
15	RÉGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 6

NOMBRE GENERICO:

BÁSCULA ELECTRÓNICA NEONATAL

CLAVE S.S.: 531.110.0209

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	DISPOSITIVO QUE SE UTILIZA PARA OBTENER EL PESO DE UN NEONATO O VIGILAR LOS CAMBIOS DE PESO DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE CUIDADOS CRÍTICOS.
1	BÁSCULA ELECTRÓNICA
2	DESPLIEGUE DIGITAL DEL PESO EN KILOGRAMOS Y GRAMOS.
3	RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 10 KG MÍNIMO.
4	AJUSTE AUTOMÁTICO A CERO
5	DIVISIÓN DE 5 GRAMOS O MENOR.
6	SENSIBILIDAD DE 5 GRAMOS Ó MAYOR (DOS GRAMOS).
7	CON INDICADOR DE BATERIA BAJA.
8	CHAROLA RESISTENTE AL ALTO IMPACTO PARA COLOCACIÓN DEL BEBÉ.
9	FUNCIONES HOLD Y TARA.
10	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: ADAPTADOR DE CORRIENTE AC/DC DE 120 V/60 HZ Y BATERIAS RECARGABLES.
11	MANUAL DE OPERACIÓN.
12	MANUAL DE SERVICIO.
13	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
14	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
15	PARA PRODUCTO EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNA DE LOS SIGUIENTES CERTIFICADOS: FDA, CE, JIS E ISO 13485. PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS Y QUE CUMPLA CON LA NOM-010-SCFI-1994, INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN-INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMATICO, REQUISITOS TÉCNICOS Y METROLÓGICOS.
16	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 7

NOMBRE GENÉRICO:

BLINDAJE PARA GONADAS

CLAVE S.S.: 531.113.0032

LICITACIÓN NO.

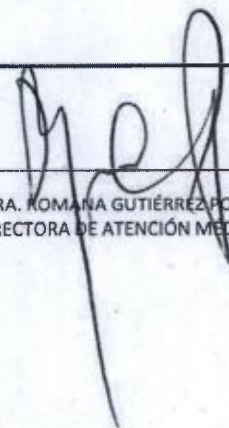
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BLINDAJE UTILIZADO PARA PROTEGER LAS GÓNADAS CONTRA LA RADIACIÓN IONIZANTE.
2	ELABORADO CON MATERIAL NYLON REPELENTE AL AGUA Y A MANCHAS
3	CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 MM DE PLOMO.
4	CON CINTA VELCRO PARA SUJETARSE.
5	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
6	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
7	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENLÓN 8

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE

CLAVE S.S.: 531.156.0147

licitación NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	CAMILLA HIDRAULICA Y/O NEUMATICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS. DE SUPERFICIE RADIOTRASPARENTE, DIFERENTES POSICIONES.
1	BARANDALES LATERALES ABATIBLES.
2	SUPERFICIE RADIOTRASPARENTE A TODO LO LARGO DE LA CAMILLA.
3	PORTA CHASIS A TODO LO LARGO DE LA CAMILLA CON SISTEMA DE SUJECCIÓN.
4	SOPORTE PARA TANQUE DE OXÍGENO.
5	CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE.
6	PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA O EN CADA ESQUINA.
7	CAPACIDAD DE COLOCAR EL POSTE PORTA SULUCIONES INTRAVENOSAS EN LAS 4 ESQUINAS, INCLUIR UN POSTE IV.
8	CANASTILLA PARA EFECTOS PERSONALES.
9	RUEDAS:
9.1	DIÁMETRO MÍNIMO DE 15 CM.
9.2	CONDUCTIVAS (ANTIESTÁTICAS)
9.3	CON FRENO/DIRECCIONAMIENTO CENTRALIZADO.
10	CAMILLA CON DIMENSIONES APROXIMADAS:
10.1	ANCHO MÍNIMO 75 CM.
10.2	LARGO MÍNIMO 200 CM.
10.3	PESO DEL PACIENTE MAYOR O IGUAL A 180 KG.
11	POSICIONES HIDRAULICO Y/O NEUMÁTICO:
11.1	TRENDELEMBURG 12° Ó MAYOR.
11.2	TRENDELEMBURG INVERTIDO 12° Ó MAYOR.
11.3	FOWLER 70° Ó MAYOR.
11.4	ALTURA VARIABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 66 A 90 CM.
12	COLCHÓN CON GROSOR MÍNIMO DE 6 CM, RADIOLUCIDO, ANTIESTÁTICO, IMPERMEABLE DE MATERIAL HIGIÉNICO, CON TAMAÑO DE ACUERDO A LAS DIMENSIONES DE LA CAMA.
13	GANCHOS PARA BOLSAS DE DRENADO
14	POSTE DE INFUSIONES.
15	QUINTA RUEDA Y TIMÓN Y/O MANIJA PARA MEJOR MANIOBRABILIDAD.
16	PORTA CHASIS LATERAL.
17	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
18	MANUAL DE SERVICIO.
19	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
20	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
21	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
22	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 9

NOMBRE GENÉRICO:

CAMA CLINICA MULTIPLES POSICIONES

CLAVE S.S.: S/C

PAGINA 1 DE 1

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	CAMA MECÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN.
1	CAMA HOSPITALARIA MECÁNICA DE MÚLTIPLES POSICIONES.
2	CAMA CON SISTEMA MECÁNICO PARA SU OPERACIÓN
3	CON CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA DE 200 KG. O MAYOR
4	QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES DE FORMA MANUAL:
4.1	TRENDELEMBURG DE 12° COMO MÍNIMO
4.2	TRENDELEMBURG INVERSO DE 12° COMO MÍNIMO
4.3	SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER DE 0 A 62° COMO MÍNIMO.
4.4	SECCIÓN DE RODILLA QUE CUBRA EL RANGO DE 0 - 25° COMO MÍNIMO.
4.5	ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 47 cm A 76 cm (MEDIDO DE LA PLATAFORMA DE LA CAMA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO
4.6	POSICIÓN DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP).
4.7	POSICIÓN VASCULAR O ELEVACIÓN DE PIES.
5	CON RUEDAS ANTIESTÁTICAS DE 125 mm. Y FRENO/DIRECCIONAMIENTO CENTRAL
6	BARANDALES LATERALES ABATIBLES QUE PERMITAN LA TRANSFERENCIA SEGURA DEL PACIENTE, 2 EN SECCIÓN DE CABEZA Y 2 EN SECCIÓN DE PIES O UNO CORRIDO A CADA LADO DEL PACIENTE
7	CABECERA Y PIECERA DESMONTABLES DE MATERIAL DE ALTA RESISTENCIA A SOLVENTES Y GOLPES.
8	DIMENSIÓN DE LA CAMA (+/- 5%): LONGITUD TOAL 230 cm. ANCHO TOTAL 110 cm.
9	DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 195cm DE LARGO X 85 cm DE ANCHO, COMO MÍNIMO.
10	GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMA.
11	CAPACIDAD DE COLOCAR EL POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS 4 ESQUINAS
12	PALANCAS O MANIVELAS ABATIBLES O REMOVIBLES PARA EL POSICIONAMIENTO MANUAL DE LA CAMA
13	SUPERFICIE DE LA CAMA RÍGIDA (SIN RESORTES)
14	COLCHÓN DE POLIURETANO DE 15 cm. (+/- 5%) DE ESPESOR, DE ALTA DENSIDAD CON DISEÑO DE REDUCCIÓN DE PRESIÓN, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO Y CON FUNDA REMOVIBLE PARA LAVADO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO
15	CON PROTECTORES O PARACHOQUES EN LAS CUATRO ESQUINAS
16	POSTE DE ALTURA VARIABLE PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS (PORTAVENOCLÍSTIS)
17	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
18	MANUAL DE SERVICIO.
19	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
20	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA DEL EQUIPO.
21	REFISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
22	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAEXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERA
CRUZ
ME LLENA DE DORULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 10

NOMBRE GENÉRICO:

CÁMARA CEFÁLICA (JUEGO)

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

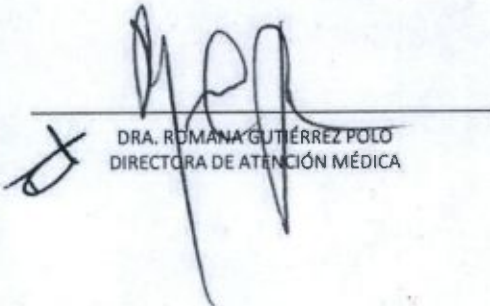
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	DISPOSITIVO QUE PERMITE LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN CONDICIONES DE HUMEDAD.
1	ACRÍLICO TRANSPARENTE DE UNA PIEZA
2	CÁMARA CEFÁLICA TAMAÑOS: NEONATAL, LACTANTE Y ESCOLAR
3	DISEÑO EN FORMA DE CUPULA.
4	CON VENTANA EN FORMA DE ARCO EN LA PARTE FRONTAL BAJA PARA EL CUELLO.
5	CON ORIFICIO ESTANDAR PARA CONEXIÓN DE MANGUERA
6	BORDES REDONDEADOS
7	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
9	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CF, NIS O ISO 13485
10	REGISTRO SANITARIO O DOF VIGENTE


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 11

NOMBRE GENÉRICO:

CARDIOTOCÓGRAFO BÁSICO

CLAVE S.S.: 531.292.0258

PAGINA 1 DE 2

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	DISPOSITIVO QUE DESPLIEGA LA RELACIÓN ENTRE LA LABOR MATERNA Y LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL DURANTE EL PERIODO PRENATAL, POR MEDIO DE LA COMBINACIÓN Y COORDINACIÓN DE MONITORES DE LATIDO FETAL Y CONTRACCIONES UTERINAS.
1	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL POR ULTRASONIDO (EFECTO DOPPLER), DETECCIÓN DEL MOVIMIENTO FETAL Y LA ACTIVIDAD UTERINA POR MÉTODO NO INVASIVO.
2	TRANSDUCTOR CON AL MENOS 7 CRISTALES PARA LA DETECCIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL.
3	UN TRANSDUCTOR PARA LA DETECCIÓN DE LA ACTIVIDAD UTERINA (TOCOTRANSDUCTOR), A PRUEBA DE AGUA.
4	INTENSIDAD DE ULTRASONIDO NO MAYOR A 20 mW/cm ² .
5	PROCESADO DE SEÑAL POR AUTOCORRELACIÓN.
6	RANGO DE SEÑAL PARA TOCOTRANSDUCTOR DE 0-100 UNIDADES.
7	DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL EN LATIDOS/MINUTO CON UN RANGO DE 50 O MENOR A 240 O MAYOR.
8	AJUSTE DE LÍNEA BASAL.
9	DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO DE LA ACTIVIDAD UTERINA, CON REGISTRO DE LA DETECCIÓN DEL MOVIMIENTO FETAL EN FORMA MANUAL Y AUTOMÁTICA (ACTOGRAMA). REGISTRO DEL NOMBRE DEL PACIENTE, FECHA Y HORA COMO MÍNIMO.
10	MARCADOR DE SUCESOS REMOTO DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.
11	CON ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES DE LA FRECUENCIA CARDIACA.
11.1	PARA FRECUENCIAS ALTAS Y BAJAS, CONFIGURABLES POR EL USUARIO.
11.2	INDICADOR DE PERDIDA DE LA SEÑAL O SEÑAL INSUFICIENTE
11.3	CON FUNCIÓN RETARDO DE ALARMA O INTERVALO DE TIEMPO PARA ACTIVACIÓN DE ALARMAS.
12	CON INDICADOR DE LA CALIDAD DE LA SEÑAL.
13	CON CAPACIDAD DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE DATOS A OTROS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA.
14	REGISTRADOR TÉRMICO CON DOS CANALES UNO PARA ACTIVIDAD UTERINA (TOCO) Y OTRO PARA FRECUENCIA CARDIACA FETAL CON IMPRESIÓN DE DATOS GRÁFICOS Y ALFANUMÉRICOS.
15	CON TRES VELOCIDADES DE REGISTRO COMO MÍNIMO, DENTRO DEL RANGO DE 1 A 3 CM/MIN CON AUTOPRUEBA O AUTOVERIFICACIÓN.
16	DOS CINTURONES REUSABLES PARA SUJECCIÓN DE TRANSDUCTORES.
17	CON CAPACIDAD DE AUTOREGULACIÓN DEL VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN.
18	ACCESORIOS INCLUIDOS:
18.1	CARRO DE TRANSPORTE.
18.2	TRANSDUCTOR PARA REGISTRO Y DETECCIÓN DE LA ACTIVIDAD UTERINA (TOCO).
18.3	TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 11

NOMBRE GENÉRICO:

CARDIOTOCÓGRAFO BÁSICO

CLAVE S.S.: 531.292.0258

PAGINA 2 DE 2

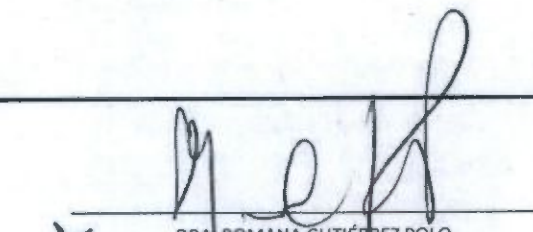
LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
19	CONSUMIBLES INCLUIDOS:
19.1	CAJA DE PAPEL TÉRMICO CON 40 PAQUETES COMO MÍNIMO.
19.2	GEL CONDUCTOR UN GALÓN COMO MÍNIMO
20	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: 110-127 V A 50/ 60 HZ.
21	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
22	MANUAL DE SERVICIO.
23	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
24	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
25	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
26	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 12

NOMBRE GENÉRICO:

CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS

CLAVE S.S.: 531.191.0417

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	UN CARRO RODABLE ESPECIALMENTE DISEÑADO PARA LA RESUCITACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA, EJ. POSTERIOR A UN PARO CARDIACO. NORMALMENTE CONTIENE UN DESFIBRILADOR, MONITOR DE ECG, RESUCITADOR PULMONAR, TABLA PARA COMPRESIONES CARDIACAS, INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, MEDICAMENTOS.
1	CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS.
2	CARRO DE EMERGENCIA:
2.1	DE MATERIAL PLÁSTICO O POLIMERO DE ALTO IMPACTO.
2.2	DIMENSIONES: LONGITUD ENTRE 78 CM. Y 97 CM. ANCHO ENTRE 55 CM. Y 65 CM. ALTURA ENTRE 90 CM. Y 100 CM.
2.3	CON MANUBRIO PARA SU CONDUCCIÓN.
2.4	CUATRO RUEDAS ANTIESTÁTICAS, GIRATORIAS, DE CALIDAD HOSPITALARIA, DE 12.5 CM. DE DIÁMETRO COMO MÍNIMO.
2.5	CON SISTEMA DE FRENADO EN AL MENOS DOS RUEDAS
2.6	SUPERFICIE PARA COLOCAR EL DESFIBRILADOR- MONITOR:
2.6.1	CON CAPACIDAD DE GIRO.
2.6.2	CON MECANISMO PARA FIJAR LA POSICIÓN.
2.6.3	CON DISPOSITIVO PARA SUJECCIÓN DEL DESFIBRILADOR.
2.7	SUPERFICIE PARA LA PREPARACIÓN DE SOLUCIONES.
2.8	CON CUATRO CAJONES COMO MÍNIMO:
2.8.1	UN CAJÓN CON DIVISORES DE MATERIAL RESISTENTE Y DESMONTABLES PARA LA CLASIFICACIÓN Y SEPARACIÓN, CUATRO DIVISIONES COMO MÍNIMO.
2.9	SISTEMA DE SEGURIDAD:
2.9.1	CERRADURA GENERAL PARA TODOS LOS COMPARTIMENTOS, CON SISTEMA DE SELLOS DE GARANTÍA.
2.10	CON POSTE PORTAVENOCCLISIS AJUSTABLE E INTEGRADO.
2.11	TABLA PARA MASAJE CARDÍACO, CON LONGITUD DE 50 X 60 CM COMO MÍNIMO DE MATERIAL LIGERO, RESISTENTE AL IMPACTO, INASTILLABLE Y LAVABLE, MONTADA AL CARRO.
2.12	ESQUINAS DEL CARRO REDONDEADAS O BORDES LISOS.
2.13	CON SISTEMA DE SUJECCIÓN PARA TANQUE DE OXÍGENO TIPO E.
3	REANIMADOR PULMONAR MANUAL (REUSABLE):
3.1	DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.
3.2	BOLSA DE SILICONA TRANSPARENTE O SEMITRANSARENTE.
3.3	AUTOINFLABLE Y LIBRES DE LATEX.
3.4	TAMAÑO ADULTO:
3.4.1	VOLUMEN DE LA BOLSA DE 1500 ML COMO MÍNIMO.
3.5	TAMAÑO PEDIÁTRICO:
3.5.1	VOLUMEN DE LA BOLSA EN EL RANGO DE 500 A 600 ML.
3.6	TAMAÑO NEONATAL:
3.6.1	VOLUMEN DE LA BOLSA DE 320 ML COMO MÁXIMO
3.7	MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA:
3.7.1	TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL, ESTERILIZABLES EN VAPOR
3.7.2	ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.

0-11



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



MÉ LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 12

NOMBRE GENÉRICO:

CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS

CLAVE S.S.: 531.191.0417

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 2 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
3.8	VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.
3.9	VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 CM DE H2O.
3.10	CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.
4	EQUIPO DE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL:
4.1	MANGO:
4.1.1	HECHO DE METAL Y QUE NO CAUSE CORROSIÓN.
4.1.2	ACABADO ACANALADO O RUGOSO.
4.1.3	COMPATIBLES CON TODOS LOS MODELOS DE HOJAS
4.2	FUENTE DE ALIMENTACIÓN RECARGABLE A LA CORRIENTE DE FORMA DIRECTA (110 V +/- 10 %) DE LA MISMA MARCA. CON CARGADOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO. QUE INCLUYA BATERIA COMPATIBLE CON EL EQUIPO.
4.3	ILUMINACIÓN HALÓGENA, XENÓN O LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 2.5 VOLTS COMO MÍNIMO.
4.4	HOJAS DE LARINGOSCOPIO
4.4.1	DE ACERO INOXIDABLE.
4.4.2	RECTAS (MILLER) DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 6 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 00, 0,1, 2, 3 Y 4.
4.4.3	CURVAS, DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 4 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 1,2, 3 Y 4
4.5	ESTUCHE PARA GUARDA DE MANGOS Y HOJAS.
5	TANQUE DE OXÍGENO TIPO "E" CON MANÓMETRO Y VÁLVULA REGULADORA.
6	DESFIBRILADOR:
6.1	PARA DESFIBRILACIÓN MANUAL Y MODO SEMIAUTOMÁTICO (MODO DEA), CARDIOVERSIÓN Y MONITOREO CONTINUO INTEGRADO.
6.2	CON SELECTOR DE NIVEL DE ENERGÍA PARA DESCARGA BIFÁSICA.
6.3	CAPACIDAD DE AUTODESCARGA CUANDO NO SE UTILICE EN UN PLAZO MÁXIMO DE 60 SEGUNDOS.
6.4	CON SISTEMA PARA PROBAR ENERGÍA DE DESCARGA.
6.5	TIEMPO DE CARGA DE 7 SEGUNDOS O MENOR PARA MÁXIMA ENERGÍA.
6.6	CON SELECTOR DE MODO: CARDIOVERSIÓN, DESFIBRILACIÓN, MARCAPASOS Y MODO SEMIAUTOMÁTICO (MODO DEA).
6.7	CON CAPACIDAD DE DESFIBRILACIÓN INTERNA (CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO) Y EXTERNA.
6.8	CABLE PARA USO DE ELECTRODOS DE DESFIBRILACIÓN Y/O MARCAPASOS.
7	MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO:
7.1	INTERCONSTRUIDO USANDO ELECTRODOS AUTOADHERIBLES.
7.2	AMPLITUD DEL PULSO SELECCIONABLE EN UN RANGO DE 8 MA O MENOR A 140 MA O MAYOR.
7.3	DURACIÓN DE PULSO DE 40 MILLISEGUNDOS O MENOR.
7.4	FRECUENCIA DE MARCAPASOS AJUSTABLE EN EL RANGO DE 40 PULSOS POR MINUTO O MENOR A 170 PULSOS POR MINUTO O MAYOR.
7.5	ACTIVACIÓN POR MODOS: FIJO (O ASINCRÓNICO) Y A DEMANDA (O SINCRÓNICO).
7.6	DESPLIEGUE DE PARÁMETROS EN PANTALLA.
8	MONITOR:
8.1	PANTALLA LCD, ELECTROLUMINISCENTE O TECNOLOGÍA SUPERIOR DE 14 CM (5.6 PULGADAS) COMO MÍNIMO.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 12

NOMBRE GENÉRICO:	
CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS	
CLAVE S.S.: 531.191.0417	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 3 DE 4	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8.2	CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE ONDA DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: FRECUENCIA CARDIACA, DESPLIEGUE DE UN TRAZO DE ECG COMO MÍNIMO A SELECCIONAR ENTRE 3 Ó 7 DERIVACIONES: (DI, DII, DIII, AVR, AVL, AVF Y V).
8.3	DESPLIEGUES EN PANTALLA Y PANEL DE CONTROL EN IDIOMA ESPAÑOL.
9	PALAS:
9.1	PARA EXCITACIÓN EXTERNA, CONVERTIBLES ADULTO/PEDIÁTRICAS QUE DETECTEN ACTIVIDAD ELECTROCARDIOGRÁFICA.
9.2	CON DESCARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL.
9.3	BOTÓN DE CARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL.
9.4	CON POSIBILIDAD DE USO DE ELECTRODOS O ALMOHADILLAS PARA DESFIBRILACIÓN.
10	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:
10.1	SELECCIONABLES POR EL USUARIO, PARA ALTERACIONES EN LA FRECUENCIA CARDIACA.
10.2	DE DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.
10.3	DEL NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA
11	SISTEMA DE REGISTRO:
11.1	IMPRESIÓN INTEGRADA.
11.2	CON CAPACIDAD DE IMPRIMIR TRAZO DE ECG E INFORMACIÓN RELATIVA AL EVENTO REGISTRADO.
11.3	MODO DE OPERACIÓN MANUAL Y/O AUTOMÁTICO SELECCIONABLE POR EL USUARIO.
11.4	UN CANAL COMO MÍNIMO.
12	BATERÍA:
12.1	RECARGABLE E INTEGRADA.
12.2	CARGA DE LA BATERÍA MIENTRAS EL EQUIPO SE ENCUENTRA CONECTADO A LA CORRIENTE ALTERNA.
12.3	QUE PERMITA DAR AL MENOS 35 DESFIBRILACIONES A CARGA MÁXIMA Ó 1.5 HORAS DE MONITOREO CONTINUO COMO MÍNIMO.
12.4	TIEMPO DE CARGA MÁXIMO DE 4 HORAS PARA ALCANZAR POR LO MENOS EL 90% DE LA CAPACIDAD DE LA BATERÍA.
13	CABLE DE PACIENTE DE 3 Ó 5 PUNTAS
14	PESO MÁXIMO DEL EQUIPO 7 KG.
15	CONSUMIBLES INCLUIDOS:
15.1	100 ELECTRODOS PARA MONITOREO DE ECG.
15.2	5 ELECTRODOS AUTOADHERIBLES PARA DESFIBRILACIÓN, CARDIOVERSIÓN Y MARCAPASOS. (ADULTOS Y PEDIÁTRICOS).



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 12

NOMBRE GENÉRICO:

CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS

CLAVE S.S.: 531.191.0417

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 4 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
15.3	2 TUBOS DE PASTA CONDUCTORA.
15.4	2 ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESIÓN.
15.5	BOLSA CON 100 SELLOS DE GARANTÍA.
15.6	2 FOCOS PARA LARINGOSCOPIO.
16	ACCESORIOS INCLUIDOS:
16.1	SATURACIÓN DE O2:
16.1.1	PORCENTAJE NUMÉRICO DE SPO2 DESPLEGADO EN PANTALLA Y CURVA DE PLETISMOGRAFÍA Y/O BARRA DE PULSO Y FRECUENCIA DE PULSO
16.1.2	CABLE TRONCAL Y SENSOR REUSABLE DE DEDO ADULTO, PEDIÁTRICO Y MULTISITIO.
16.1.3	ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES, SELECCIONABLES POR EL USUARIO, PARA ALTERACIONES EN EL PORCENTAJE DE SPO2
17	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL DE CADA EQUIPO O ACCESORIO INCLUIDO DENTRO DEL CARRO ROJO
18	MANUALES DE SERVICIO DEL DESFIBRILADOR.
19	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES, DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
20	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DESTINO DEL EQUIPO.
21	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
22	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF, DE CADA EQUIPO O ACCESORIO INCLUIDO DENTRO DEL CARRO ROJO.

D. A. ROMANA GUTIERREZ ROLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 13

NOMBRE GENÉRICO:

CENTRÍFUGA CLÍNICA DE MESA DE 24 TUBOS

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

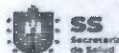
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO QUE PERMITE LA SEPARACIÓN DE ELEMENTOS FORMES EN UN ESPÉCIMEN POR MEDIO DE LA FUERZA CENTRÍFUGA.
1	CENTRÍFUGA CLÍNICA DE MESA.
2	ROTOR CON CAPACIDAD DE 24 TUBOS COMO MÍNIMO.
3	VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 5,000 RPM COMO MÍNIMO.
4	RCF DE LA CENTRÍFUGA 4000 G COMO MÍNIMO.
5	PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 ML.
6	VELOCIDAD DEL ROTOR 3,450 RPM COMO MÍNIMO.
7	RCF DEL ROTOR: 2,200 G COMO MÍNIMO.
8	CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD PROGRAMABLE.
9	SELECCIÓN DE MODOS DE CENTRIFUGACIÓN:
9.1	TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO.
9.2	MODO CONTINUO.
9.3	CICLO CORTO.
10	DESPLIEGUE DIGITAL DE VELOCIDAD Y TIEMPO.
11	SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN.
12	INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.
13	SISTEMA DE PARO MANUAL O PERFILES DE FRENO.
14	NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO A LA CAPACIDAD DEL ROTOR.
15	SISTEMA DE PARO EN CASO DE IMBALANCE.
16	ADAPTADORES PARA TUBOS DE 12 X 75 MM O EQUIVALENTE A 5 ML DE ACUERDO A LA CAPACIDAD DEL ROTOR.
17	COJINES O COJINETES PARA ADAPTADORES.
18	CORRIENTE ELECTRICA 110V, 60 HZ. $\pm 10\%$.
19	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. MANUAL DE SERVICIO.
20	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES, DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
21	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DESTINO DEL EQUIPO.
22	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
23	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENLÓN 14

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

CENTRÍFUGA CON CABEZAL INTERCAMBIABLE

CLAVE S.S.: 533.224.0653

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	CENTRÍFUGA QUE PERMITE LA SEPARACIÓN DE ELEMENTOS FORMES EN UN ESPÉCIMEN.
1	CENTRÍFUGA CON CABEZAL INTERCAMBIABLE.
2	OPERA DESDE MICROTUBOS HASTA BOTELLAS DE 250 ML.
3	VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 12,000 RPM COMO MÍNIMO.
4	RCF DE LA CENTRIFUGA 19,000 G COMO MÍNIMO.
5	CON ROTOR BASCULANTE DE 4 X 250 ML.
6	VELOCIDAD DEL ROTOR 4,500 RPM COMO MÍNIMO.
7	RCF DEL ROTOR MÍNIMO 3,900 G COMO MÍNIMO.
8	PAQUETE DE ADAPTADORES CON TAPA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA PARA USARSE CON EL ROTOR BASCULANTE.
8.1	PARA TUBOS 17 X 100 MM O EQUIVALENTE A 10 ML. MÍNIMO 48 TUBOS.
8.2	PARA TUBOS 12 X 75 MM O EQUIVALENTE A 5 ML. MÍNIMO 80 TUBOS.
8.3	PARA TUBOS 14 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 ML. MÍNIMO 48 TUBOS.
9	CÁMARA DE ACERO INOXIDABLE Y CUBIERTA RESISTENTE AL ALTO IMPACTO.
10	DESPLIEGUE DIGITAL DE LA VELOCIDAD PROGRAMADA.
11	RELOJ CON RANGO DE TIEMPO DE 1 SEG. A 9 HORAS 59 MINUTOS COMO MÍNIMO.
12	INDICADORES AUDIBLES Y VISIBLES PARA:
12.1	FIN DE CICLO.
12.2	IMBALANCE.
13	PERFILES DE FRENO.
14	SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN.
15	PROTECCIÓN DE SOBRECALENTAMIENTO DEL MOTOR.
16	SISTEMA DE PARO EN CASO DE IMBALANCE.
17	CON CAPACIDAD PARA ALMACENAR PROGRAMAS.
18	ACCESORIOS INCLUIDOS:
18.1	CABEZALES O ROTORES HORIZONTALES Y DE ÁNGULO FIJO.
19	CORRIENTE ELECTRICA 110V, 60 HZ. $\pm 10\%$.
20	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
21	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
22	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
23	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 15

NOMBRE GENÉRICO:	
COLLARÍN DE PLOMO	
CLAVE S.S.: 531.234.0010	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BLINDAJE UTILIZADO PARA PROTEGER TIROIDES CONTRA LA RADIACIÓN IONIZANTE.
2	ELABORADO CON MATERIAL NYLON REPELENTE AL AGUA Y A MANCHAS
3	CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 MM DE PLOMO.
4	CON CINTA VELCRO PARA SUJETARSE.
5	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
6	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
7	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 16

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

CONTADOR ELECTRÓNICO DE OCHO TECLAS

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

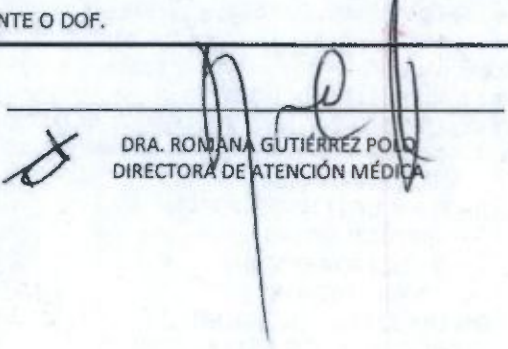
NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	DE 8 TECLAS.
2	SUMAS DE TODOS LOS PARCIALES HASTA 999.
3	REGISTRO DIFERENCIAL DE GLOBULOS BLANCOS, ESPERMATOZOIDES Y CUALQUIER OTRA CELULA.
4	SISTEMA DE AVISO CADA 100 CUENTAS.
5	CON REINICIO A CERO
6	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 120 VCA, 60Hz.
7	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
8	MANUAL DE SERVICIO
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
10	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
12	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 17

NOMBRE GENERICO:	
CRONÓMETRO DIGITAL	
CLAVE S.S.: 531.248.0014	
LICITACION NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTICULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 1 DE 1	
DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACION SOLICITADA
1	CRONÓMETRO IDONEO PARA EL ANÁLISIS QUE DEMANDAN ANOTACIONES A INTERVALOS DE RUTINA.
2	PROPORCIONA CUENTA REGRESIVA Y TEMPORIZACIÓN DE ALARMA EN INCREMENTOS PREPROGRAMADOS DE 1 MINUTO, 5 MINUTOS, 10 MINUTOS, HASTA 45 MINUTOS.
3	POSIBILIDAD DE PROGRAMAR EN INCREMENTOS DE 1 SEGUNDO DESDE 50 MINUTOS, 59 SEGUNDOS HASTA 1 SEGUNDO.
4	ALARMA SUENA DURANTE 3 SEGUNDOS CUANDO LLEGA A CERO, MOSTRANDO CONTINUAMENTE EL TIEMPO DE EJECUCIÓN RESTANTE PARA LLEGAR A CERO.
5	PLÁSTICO RESISTENTE A PRUEBA DE IMPACTOS.
6	IDONEO PARA USO EN LABORATORIO Y PLANTA.
7	SUMINISTRADO CON PILA Y ACOLLADO.
8	DIEMENSIONES: 6 CM DE DIAMETRO X 1.6 CM DE ANCHO +/- 1 CM.
9	PESO APROXIMADO 43 GRAMOS +/- 10 %.
10	GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y PARA PRODUCTO NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (COFEPRIS).

DRA. ROMANA GUTÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 18

NOMBRE GENÉRICO:

CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA

CLAVE S.S.: 531.252.0033

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 2 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
7	CALEFACCIÓN:
7.1	CON ELEMENTO DE CALEFACCIÓN CERÁMICO RADIANTE CON REFLECTORES, CON INDICADOR DE POTENCIA, EN AL MENOS 10 NIVELES.
8	CUNA:
8.1	LIMITADA EN LOS CUATRO LADOS.
8.2	CON PANELES TRANSPARENTES DE ACRÍLICO O MEJOR MATERIAL, ABATIBLES CON AL MENOS 2 PASACABLES EN DOS PANELES.
8.3	CON ELEMENTO CALEFACTOR ABATIBLE, QUE PERMITA EL ACCESO DEL EQUIPO DE RAYOS X
8.4	CON CHAROLA PORTACHASIS DE RAYOS X INTERCONSTRUIDO.
8.5	CON SISTEMA QUE PERMITA DAR POSICIÓN AL NEONATO EN TRENDELENBURG Y CONTRATRENDELENBURG CON UN ÁNGULO DE INCLINACIÓN DE 12 GRADOS COMO MÍNIMO Y DE MANERA CONTINUA.
9	UNIDAD DE TIPO MÓVIL CON RUEDAS Y FRENO EN AL MENOS DOS DE ELLAS.
10	AJUSTE DE ALTURA POR FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO.
11	AL MENOS DOS CHAROLAS O REPISAS PARA MONITOR E INSTRUMENTAL.
12	CON 2 CAJONES MÍNIMO.
13	CON AL MENOS UN TOMACORRIENTE ADICIONAL INTERCONSTRUIDO.
14	PORTASUERO.
15	10 ANTIFAZES PROTECTORES PARA FOTOTERAPIA.
16	BÁSCULA INTERCONSTRUIDA CON DESPLIEGUE DEL PESO SIN TENER QUE INTERRUMPIR EL CALOR RADIANTE, QUE PUESA PESAR HASTA 7KG COMO MÍNIMO. CON RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 5 GRAMOS.
17	REGULADOR ELECTRÓNICO DE VOLTAJE INTERCONSTRUIDO.
18	COLCHÓN RADIOTRANSARENTE CON CUBIERTA LAVABLE, IMPERMEABLE Y ANTIFLAMA.
19	CRONÓMETRO DIGITAL.
20	SENSORES DE TEMPERATURA REUTILIZABLE: 3
21	200 PARCHES REFLEJANTES PARA FIJAR EL SENSOR DE TEMPERATURA.
22	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL REUSABLE CON MASCARILLA, BOLSA RESERVORIO Y EXTENSIÓN PARA OXÍGENO.
23	2 FOCOS DE REPUESTO PARA LA LÁMPARA DE EXAMINACIÓN.
24	1 JUEGO DE FOCOS PARA REPUESTO DE LÁMPARA DE FOTOTERAPIA
25	CON EQUIPO DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE ENERGÍA ELECTRICA, EXTERNO.
26	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60Hz.
27	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
28	MANUALES DE SERVICIO.
29	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
30	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
31	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
32	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GARCÍA POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENLÓN 19

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL (3 CANALES 12 DERIVACIONES)

CLAVE S.S.: 531.329.0032

licitación NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO MÉDICO QUE SE UTILIZA PARA EL REGISTRO Y/O DESPLIEGUE DE LA ACTIVIDAD ELÉCTRICA DEL CORAZÓN. CON FUNCIÓN DE PROPÓSITO GENERAL.
1	ADQUISICIÓN:
1.1	CON CAPACIDAD PARA ADQUIRIR EN FORMA SIMULTÁNEA DOCE DERIVACIONES.
1.2	SISTEMA DE DETECCIÓN DE MALA CONEXIÓN DE CUALQUIER ELECTRODO.
1.3	TECLADO PARA INTRODUCIR LOS DATOS DEL PACIENTE.
1.4	FRECUENCIA DE MUESTREO DE MÍNIMO 1000 HZ.
1.5	FUNCIONAMIENTO CON CORRIENTE ALTERNA Y BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN MÍNIMA DE DOS HORAS O QUE PERMITA REALIZAR AL MENOS 40 REGISTROS IMPRESOS.
1.6	FILTROS:
1.6.1	FILTRO DE LÍNEA DE 60 HZ.
1.6.2	FILTRO MUSCULAR A 35 HZ.
1.7	FRECUENCIA DE CORTE SUPERIOR EN EL RANGO DE 120 A 300 HZ.
1.8	FRECUENCIA DE CORTE MÍNIMO EN EL RANGO DE 0.01 A 0.3 HZ.
1.9	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR.
1.10	DETECCIÓN DE MARCAPASOS.
1.11	PROGRAMA DE INTERPRETACIÓN PARA PACIENTES ADULTO PEDIÁTRICO.
2	DESPLIEGUE:
2.1	DE DATOS EN PANTALLA.
3	IMPRESIÓN:
3.1	IMPRESIÓN DE 12 DERIVACIONES CON TRES TRAZOS SIMULTÁNEOS EN IMPRESOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO AL EQUIPO.
3.2	TIRA DE RITMO SELECCIONABLE DE ENTRE LAS 12 DERIVACIONES.
3.3	AJUSTE DE SENSIBILIDAD Y VELOCIDAD :
3.3.1	VELOCIDAD DE AL MENOS 25 Y 50 MM/SEG.
3.3.2	SENSIBILIDAD DE AL MENOS 5, 10 Y 20 MM /MV.
3.4	SELECCIÓN DE ENTRE AL MENOS 5 FORMATOS QUE INCLUYA MEDICIONES, DATOS DEL PACIENTE.
3.5	DESPLIEGUE E IMPRESIÓN DE LOS MENSAJES EN IDIOMA ESPAÑOL.
4	ACCESORIOS INCLUIDOS:
4.1	CABLE PARA PACIENTE DE 10 PUNTAS.
4.2	ELECTRODOS REUSABLES ADULTO Y PEDIÁTRICO.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 19

NOMBRE GENÉRICO:
ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL (3 CANALES 12 DERIVACIONES)
CLAVE S.S.: 531.329.0032

LICITACIÓN NO.
NO. DE LOTE:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 2 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
5	CARRO DE TRANSPORTE ESPECIALMENTE DISEÑADO PARA EL EQUIPO.
6	CONSUMIBLES:
6.1	GEL O PASTA CONDUCTORA DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA PRESENTADA.
6.2	PAPEL TÉRMICO.
6.3	ELECTRODOS DESECHABLES.
7	QUE OPERE A 120V 60 Hz +/- 10%.
8	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	MANUALES DE SERVICIO.
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE DEL PERIODO DE LA GARANTÍA.
11	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
12	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
13	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

RA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE DORULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 20

NOMBRE GENÉRICO:

ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN

CLAVE S.S.: 531.168.0069

PAGINA 1 DE 2

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO DIGITAL PORTÁTIL QUE ADQUIERE, DESPLIEGA, REGISTRA Y ALMACENA SIMULTÁNEAMENTE LAS 12 DERIVACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS Y REALIZA SU INTERPRETACIÓN CON FINES DIAGNÓSTICOS.
1	ADQUISICIÓN:
1.1	CON CAPACIDAD PARA ADQUIRIR EN FORMA SIMULTANEA DOCE DERIVACIONES.
1.2	SISTEMA DE DETECCIÓN DE MALA CONEXIÓN DE CUALQUIER ELECTRODO.
1.3	TECLADO ALFANUMÉRICO TIPO QWERTY PARA INTRODUCIR DATOS DEL PACIENTE.
1.4	FRECUENCIA DE MUESTREO DE MÍNIMO 1000 HZ.
1.5	FUNCIONAMIENTO CON CORRIENTE ALTERNA Y BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE HASTA DOS HORAS O QUE PERMITA REALIZAR AL MENOS 40 REGISTROS IMPRESOS.
1.6	FILTROS:
1.6.1	FILTRO DE LÍNEA DE 60Hz.
1.6.2	FILTRO MUSCULAR DE 35Hz.
1.6.3	FILTRO DE LÍNEA BASE.
1.7	FRECUENCIA DE CORTE SUPERIOR EN EL RANGO DE 120 A 300 Hz.
1.8	FRECUENCIA DE CORTE MÍNIMO EN EL RANGO DE 0.01 A 0.3 Hz.
1.9	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR.
1.10	DETECCIÓN DE MARCAPASOS.
2	DESPLIEGUE:
2.1	PANTALLA PARA VISUALIZACIÓN SIMULTANEA DE AL MENOS TRES DERIVACIONES.
2.2	AJUSTE DE SENSIBILIDAD Y VELOCIDAD: VELOCIDAD DE AL MENOS 25 Y 50 mm/seg. SENSIBILIDAD DE AL MENOS 5, 10 Y 20 mm/Mv.
2.3	TIRA DE RITMO SELECCIONABLE ENTRE LAS DOCE DERIVACIONES.
2.4	CON CAPACIDAD PARA OBTENER EL TRAZO DE UNA DERIVACIÓN EN UN CANAL CONTÍNUO.
3	ALMACENAMIENTO:
3.1	ALMACENAMIENTO INTERNO DE 40 ESTUDIOS COMO MÍNIMO.
3.2	CAPACIDAD DE TRANSMISIÓN DE LOS ESTUDIOS VÍA RS232 A UNA P.C. CON TRANSMISIÓN LAN Ó MODEM O MAYOR TECNOLOGIA. QUE PERMITA TRANSMITIR LOS DATOS DEL PACIENTE Y LOS TRAZOS DE ECG.
4	IMPRESIÓN:
4.1	IMPRESIÓN DE 12 DERIVACIONES SIMULTANEAS EN HOJAS DE PAPEL TÉRMICO TAMAÑO 21.6 X 27.9 CM (8.5 X 11 PULGADAS) +/- 10 % POR MEDIO DE IMPRESOR INTERCONSTRUIDO.
4.2	SELECCIÓN DE ENTRE AL MENOS 5 FORMATOS QUE INCLUYA MEDICIONES, DATOS DEL PACIENTE E INTERPRETACIÓN.
4.3	DESPLIEGUE E IMPRESIÓN DE LOS MENSAJES EN IDIOMA ESPAÑOL.
5	INTERPRETACIÓN:
5.1	MEDICIONES AUTOMÁTICAS DE LAS ONDAS (P, Q, R, S Y T) E INTERVALOS DEL ECG (PR, QRS, QT Y QTc), ÁNGULOS DE LOS EJES P, QRS Y T, FRECUENCIA CARDIACA.
5.2	SOFTWARE INTERPRETATIVO PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATAL
5.3	FUNCIÓN DE CALIPER O COMPÁS PARA MEDICIÓN MANUAL DE LOS INTERVALOS DEL ECG.
5.4	ANÁLISIS DE POTENCIALES TARDÍOS Y SEÑAL PROMEDIADA DE LA ONDA P.
5.5	VECTOCARDIOGRAFÍA.
5.6	MEDICIÓN DE LA DISPERSIÓN QT
5.7	SOFTWARE INTERPRETATIVO PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL O EQUIVALENTE EN DÍAS O PESO.
6	ACCESORIOS INCLUIDOS:
6.1	CABLE PARA PACIENTE DE 10 PUNTAS O MÁS.
6.2	ELECTRODOS REUSABLES ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL
7	SOFTWARE INTERNO PARA MANEJO DE BASE DE DATOS Y ARCHIVO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE LOS PACIENTES.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 20

NOMBRE GENÉRICO:

ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN

CLAVE S.S.: 531.168.0069

PAGINA 2 DE 2

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8	CARRO DE TRANSPORTE ESPECIALMENTE DISEÑADO PARA EL EQUIPO
9	CONSUMIBLES:
10	2 GEL O PASTA CONDUCTORA.
11	10 PAPEL TÉRMICO.
12	100 ELECTRODOS DESECHABLES.
13	QUE OPERE A 120V 60 Hz +/- 10%.
14	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
15	MANUALES DE SERVICIO.
16	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
17	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
18	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
19	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES **RENGLÓN 21**
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED

CLAVE S.S.: **531.116.0377**

LICITACIÓN N°:

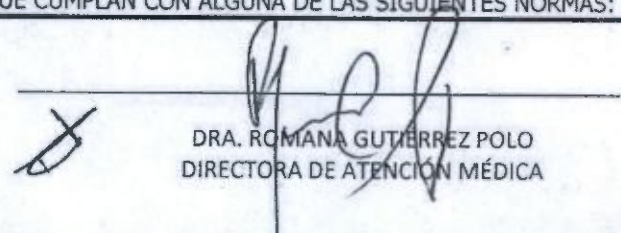
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	UN DISPOSITIVO QUE CONSTA DE UN BRAZALETE QUE SE COLOCA ALREDEDOR DEL BRAZO, UNA PERILLA PARA CONTROLAR LA PRESIÓN DE AIRE DENTRO DEL BRAZALETE Y UN MANÓMETRO ANEROIDE.
1	CARÁTULA CON ESCALA
1.1	GRADUADA DE 0 A 200 O MAYOR.
1.2	PRESICIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE +/- 3 MMHG.
1.3	CON MÍNIMA DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 MMHG.
1.4	CAPACIDAD DE GIRO DE 40° EN AMBOS LADOS.
2	BRAZALETES:
2.1	CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA.
2.2	REUSABLES DE NYLÓN O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA.
2.3	CIERRE TIPO VELCRO.
2.4	DE DIFERENTES MEDIDAS: NEONATAL, PEDIATRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO.
3	PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE.
4	MANGUERAS O TUBOS EN ESPIRAL LIBRES DE LÁTEX CON LONGITUD DE 200 CM COMO MÍNIMO.
5	CANASTILLA PARA GUARDA DE BRAZALETE Y MANGUERAS INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA.
6	ACCESORIO: BRAZALETE NEONATAL.
7	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO UNA VEZ AL AÑO DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
9	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
10	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 22

NOMBRE GENÉRICO:

ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PEDESTAL

CLAVE S.S.: S/C

PÁGINA 1 DE 1

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.

ESPECIFICACIÓN SOLICITADA

UN DISPOSITIVO QUE CONSISTE DE UN BRAZALETE QUE SE COLOCA ALREDEDOR DEL BRAZO, UNA PERILLA PARA CONTROLAR LA PRESIÓN DEL AIRE DENTRO DEL BRAZALETE Y UN MANÓMETRO ANEROIDE.

1 CARÁTULA CON ESCALA

1.1 GRADUADA DE 0 A 200 Ó MAYOR.

1.2 PRESIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE +/- 3 MMHG.

1.3 CON MÍNIMA DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 MMHG.

1.4 CAPACIDAD DE GIRO DE 40° EN AMBOS LADOS

2 BRAZALETES:

2.1 CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA.

2.2 REUSABLES DE NYLÓN O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA.

2.3 CIERRE TIPO VELCRO.

2.4 DE DIFERENTES MEDIDAS: NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO.

3 PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE.

4 PEDESTAL CON RUEDAS PARA DESPLAZAMIENTO.

5 MANGUERAS O TUBOS EN ESPIRAL LIBRES DE LÁTEX CON LONGITUD DE 200 CM COMO MÍNIMO.

6 CANASTILLA PARA GUARDA DE BRAZALETE Y MANGUERAS INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA AL PEDESTAL.

7 MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.

8 GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO UNA VEZ AL AÑO DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.

9 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.

10 CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485

11 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 23

NOMBRE GENÉRICO:	
ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO	
CLAVE S.S.: 531.385.1056	
PÁGINA 1 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO CONECTADO A LA RED ELÉCTRICA, PARA LA TOTAL ELIMINACIÓN O INACTIVACIÓN DE LOS MICROORGANISMOS EXISTENTES EN INSTRUMENTOS MÉDICOS Y OTROS PRODUCTOS ENVUELTOS EN ENVASES (O NO), CON/SIN CAJAS PARA ESTERILIZACIÓN, MEDIANTE ESTERILIZACIÓN CON VAPOR A PRESIÓN (ES DECIR, CALOR HÚMEDO); SE UTILIZA EN PRODUCTOS NO SENSIBLES A LAS ALTAS TEMPERATURAS, EN AGUA Y EN VAPOR.
1	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD ÚTIL DE 330 LITROS.
2	TIPO GABINETE O EMPOTRABLE.
3	DE UNA PUERTA O DOBLE PUERTA AUTOMÁTICA DESLIZABLE.
4	ESTRUCTURA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304.
5	CÁMARA, CHAQUETA Y PUERTAS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 316L.
6	ESTERILIZADOR AUTOMÁTICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O PLC.
7	TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN DE 121 Y 134 °C.
8	CON TECNOLOGÍA DE PREVACÍO Y GRAVITATORIO.
9	PROGRAMAS PREESTABLECIDOS MÍNIMOS DE ESTERILIZACIÓN:
9.1	INSTRUMENTAL: 134°C.
9.2	TEXTILES: 134°C.
9.3	LÍQUIDOS: 121°C.
9.4	CAUCHOS: 121°C.
9.5	PRUEBA DE FUGA.
9.6	PRUEBA DE BOWIE Y DICK.
10	SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA PUERTA(S), DURANTE TODO EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN.
11	SISTEMA DE AUTODIAGNÓSTICO Y DETECCIÓN DE FALLAS POR MEDIO DE MICROPROCESADOR O PLC.
12	PANTALLA DIGITAL PARA DESPLIEGUE DE PARÁMETROS, PROGRAMACIÓN, SELECCIÓN DE CICLOS Y ALARMAS.
13	CAPACIDAD DE ALMACENAR EL COMPORTAMIENTO DE LOS CICLOS DE ESTERILIZACIÓN DE 5 AÑOS COMO MÍNIMO.
14	INDICADOR AUDIBLE Y VISIBLE DE FIN DE CICLO.
15	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES COMO MÍNIMO:
15.1	PUERTA(S) MAL CERRADA(S).
15.2	FALLA EN EL SUMINISTRO DE ENERGÍA.
15.3	FALLA DE PRESIÓN DE LA CÁMARA.
15.4	FALLA EN EL SENSOR DE TEMPERATURA.
15.5	FALLA EN EL SENSOR DE PRESIÓN.
15.6	DESVIACIÓN DE TIEMPOS PREESTABLECIDOS.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 23

NOMBRE GENERICO:	
ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO	
CLAVE S.S.: 531.385.1056	
PAGINA 2 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACION SOLICITADA
16	GENERADOR DE VAPOR DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 MÍNIMO.
17	VÁLVULA DE SEGURIDAD DE VAPOR.
18	FILTROS HEPA O MÁXIMO 0.3 MICRONES PARA EL INGRESO DE AIRE LIBRE DE PARTÍCULAS.
19	IMPRESORA INTEGRADA PARA EL REGISTRO ALFANUMÉRICO DEL CICLO DE ESTERILIZACIÓN Y MENSAJES DE ERROR.
20	SISTEMA AUTOMÁTICO DE CALIBRACIÓN AJUSTABLES A LA PRESIÓN Y TEMPERATURA.
21	SISTEMA DE PARO DE EMERGENCIA DEL EQUIPO.
22	CUATRO CANASTILLAS DE CARGA EN ACERO INOXIDABLE.
23	SISTEMA DE VACÍO POR SISTEMA VENTURI O BOMBA DE VACÍO.
24	SISTEMA ECONOMIZADOR DE AGUA.
25	CONECTIVIDAD A SISTEMA DE TRAZABILIDAD.
26	ABLANDADOR O SUAVIZADOR DE AGUA.
27	CARRO DE CARGA TIPO RACK DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 MÍNIMO
28	CARRO TRANSPORTADOR DE RACK DE CARGA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 MÍNIMO.
29	ACCESORIOS INCLUIDOS:
29.1	SELLADORA TÉRMICA DE BOLSAS
29.2	PUERTO DE COMUNICACIÓN POR VÍA USB, PUERTO RS232, ETHERNET O WIFI DE ACUERDO A CADA TECNOLOGÍA.
29.3	SISTEMA DE ÓSMOSIS INVERSA PARA AUTOCLAVE DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA.
29.4	EQUIPO SUAVIZADOR DE AGUA DE ACUERDO A TECNOLOGÍA OFERTADA.
30	CONSUMIBLES INCLUIDOS :
30.1	5 ROLLOS DE PAPEL PARA LA IMPRESORA.
30.2	3 CARTUCHO PARA IMPRESORA.
31	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
32	MANUAL DE SERVICIO.
33	CORRIENTE ELECTRICA 110V 60Hz
34	ADECUACIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO EN EL LUGAR DE DESTINO, EN CASO DE SER NECESARIO LAS ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA (SELLADO DE ÁREA PARA ASEGURAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y EVITAR AFECTACIONES AL SERVICIO).
35	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
36	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
37	ISO 9001-2000 O NMX-CC-9001-IMNC-2000, NORMA ASME O EN285
38	PARA PRODUCTO EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA O CE. PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.
39	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 24

NOMBRE GENÉRICO:

ESTERILIZADOR DE 8 LITROS

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN N°:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	DISPOSITIVO UTILIZADO PARA ESTERILIZAR FRASCOS DE VIDRIOS, PARA EL SERVICIOS DE NUTRICIÓN .
2	CON LÁMPARA UV PARA ESTERILIZACIÓN.
3	CAPACIDAD MÍNIMA 8 L
4	CON TEMPORIZADOR QUE PERMITA EL AJUSTE.
5	ACTIVACIÓN MANUAL O AUTOMÁTICA
6	CON DIVISIONES INTERNAS
7	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60Hz.
8	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	INSTALACIÓN, Y PUESTA EN MARCHA EN EL LUGAR DE DESTINO.
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA AÑO DURANTE EL PERIDODO DE LA GARANTÍA.
11	CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE.
12	REGISTRO SANITARIO O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 25

NOMBRE GENÉRICO:	
ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE	
CLAVE S.S.: 531.375.0126	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	INSTRUMENTO UTILIZADO PARA DETECTAR Y ESTUDIAR SONIDOS INTERNOS PRODUCIDOS EN EL CUERPO DE UN PACIENTE..
1	ARCO Y AURICULARES DE ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO O TITANIO.
1.1	ERGONÓMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARSE AL OIDO DEL USUARIO.
2	OLIVAS FLEXIBLES FABRICADAS DE SILICÓN O GOMA Ó PLÁSTICO GRADO MÉDICO, LAVABABLES.
3	TUBO FLEXIBLE DE PVC O SILICÓN CON UN LARGO DE 50 CM MÍNIMO.
4	CÁPSULA SENCILLA PARA AUSCULTACIÓN FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO O TITANIO.
4.1	CON VÁSTAGO O CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO.
4.2	CON VÁLVULA SELECTORA O SISTEMA O SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA.
5	CÁPSULA PARA MEMBRANA DENTRO DEL RANGO DE 4.5 A 5 CM DE DIÁMETRO.
5.1	MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICA FABRICADA DE UN MATERIAL DE FIBRA DE NYLÓN O FIBRA DE VIDRIO O PLÁSTICO.
5.2	ANILLO DE GOMA, SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA.
6	CÁPSULA PEQUEÑA DENTRO DEL RANGO DE 3 A 3.5 CM DE DIÁMETRO.
6.1	CON ANILLO DE GOMA O SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO.
7	ACCESORIOS INCLUIDOS: OLIVAS FLEXIBLES, ARCOS Y AURICULARES Y MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICO.
8	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
9	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
10	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMÁN AGUIRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORSULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 26

NOMBRE GENÉRICO:

ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE NEONATAL

CLAVE S.S.: 531.375.0126

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ARCO Y AURICULARES DE ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO O TITANIO.
1.2	ERGONÓMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARDE AL OÍDO DEL USUARIO
2	OLIVAS FLEXIBLES FABRICADAS DE SILICÓN O GOMA PLÁSTICO GRADO MÉDICO, LAVABLES.
3	TUBO FLEXIBLE CON UN LARGO DE 50 cm COMO MÍNIMO
4	CÁPSULA DOBLE PARA AUSCULTACIÓN FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO O TITANIO.
4.1	CON VÁSTAGO O CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO.
4.2	CON VÁLVULA SELECTORA O SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA
5	CÁPSULA PARA MEMBRANA DE RANGO DE 3.5 A 4 cm DE DIÁMETRO.
5.1	MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICA FABRICADA DE UN MATERIAL DE NYLON O FIBRA DE VIDRIO O PLÁSTICO.
5.2	ANILLO DE GOMA, SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA.
6	CÁPSULA PEQUEÑA DENTRO DEL RANGO DE 2.5 A 3 cm DE DIÁMETRO.
6.1	CON ANILLO DE GOMA O SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA.
7	ACCESORIOS INCLUIDOS:
7.1	OLIVAS FLEXIBLES, ARCOS Y AURICULARES Y MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICO.
8	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
11	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA BUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 27

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHATECNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ESTETOSCOPIO DE PINARD

CLAVE S.S.: 531.375.0159

LICITACIÓN NO.

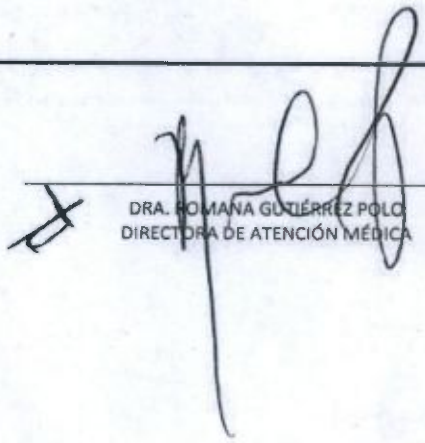
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	FABRICADO EN ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE.
2	LONGITUD MÍNIMA DE 10 CMS., MÁXIMA DE 18 CMS.
3	DIÁMETRO MÍNIMO EXTERNO ABDOMINAL (DISTAL) DE 3.5 CMS.
4	DISEÑO QUE PERMITE ESCUCHAR EL LATIDO FETAL A TRAVÉS DEL ÚTERO Y LA PARED ABDOMINAL DE LA MUJER EMBARAZADA.
5	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA. CF. 115 O ISO 13485
6	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
10	GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 28

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED	
CLAVE S.S.: 531.295.1188	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	CONJUNTO DE INSTRUMENTOS ALIMENTADO MEDIANTE BATERÍA, PARA LA EXPLORACIÓN CLÍNICA OFTÁLMICA Y OTOSCOPIA DE UN PACIENTE, QUE VIENEN EN UN ESTUCHE ESPECIAL E INCLUYEN UN OFTALMOSCOPIO Y UN OTOSCOPIO (SUELEN SER LOS CABEZALES INTERCAMBIABLES DE ESTOS INSTRUMENTOS) UNA EMPUÑADURA QUE CONTIENE LAS BATERÍAS COMUNES A ESTOS EQUIPOS DE EXPLORACIÓN, Y LOS REPUESTOS (P. EJ., ESPÉCULOS DE OÍDO O BOMBILLAS ADICIONALES). REUTILIZABLE.
1	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED
2	OTOSCOPIO CON ILUMINACIÓN LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO.
2.1	LENTE CON 2.5 AUMENTOS COMO MÍNIMO.
2.2	CON 4 ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS COMO MÍNIMO.
2.3	SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS.
2.4	QUE PERMITA LA INSERCIÓN DE INSTRUMENTOS EXTERNOS.
2.5	VIDA ÚTIL DEL LED DE 10,000 HORAS O 7 AÑOS COMO MÍNIMO.
2.6	TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 3,500 A 5,500 GRADOS KELVIN.
3	OFTALMOSCOPIO CON ILUMINACIÓN LED DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO.
3.1	CON AL MENOS 6 APERTURAS Y 3 FILTROS.
3.2	CON AL MENOS 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40.
3.3	TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 3,500 A 5,500 GRADOS KELVIN.
4	MANGO METÁLICO DE ACABADO RUGOSO O ESTRIADO.
4.1	CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ.
4.2	RECARGABLE A LA CORRIENTE CON BASE CARGADOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.
4.3	PARA USO CON BATERÍAS ALCALINAS TAMAÑO O TIPO "C" O DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA.
5	PORTA-ABATELANGUAS, CON ESPÉCULO NASAL, ESPEJO LARÍNGEO.
6	ACOPAMIENTO DE OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO AL MANGO POR SISTEMA MECÁNICO DE GIRO.
7	CON ESTUCHE RÍGIDO PARA GUARDAR LOS ACCESORIOS.
8	CORRIENTE ELECTRICA DE 120V +/- 10%, 60Hz.
9	ACCESORIOS MÍNIMOS INCLUIDOS DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA: BATERÍA ALCALINA TAMAÑO O TIPO "C", ESPÉCULOS DESECHABLES, BATERÍAS RECARGABLES.
10	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
12	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
13	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ ALO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TECNICA

RENLÓN 29

NOMBRE GENÉRICO:	
FONODETECTOR PORTÁTIL DE LATIDOS FETALES	
CLAVE S.S.: 531.292.0019	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	DETECCIÓN DEL LATIDO CARDIACO FETAL POR EFECTO DOPPLER PULSADO O CONTINUO.
2	TRANSDUCTOR DE 2 MHZ Ó 3 MHZ PARA USO ESPECÍFICO EN OBSTETRICIA. TRANSDUCTOR A PRUEBA DE AGUA.
3	DESPLIEGUE DIGITAL EN PANTALLA LCD O ELECTROLUMINISCENTE DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y SEÑAL VISUAL DE LATIDO CARDIACO FETAL.
4	OPERA CON BATERÍAS RECARGABLE Y CARGADOR DE BATERÍAS.
5	CON INDICACIÓN EN PANTALLA DE BATERÍA BAJA.
6	CON APAGADO AUTOMÁTICO CUANDO NO ESTÁ EN USO PARA MAYOR DURACIÓN DE LA BATERÍA.
7	BOCINA INTERCONSTRUIDA AL EQUIPO.
8	CONTROL DE VOLUMEN VARIABLE.
9	PROCESADO POR AUTOCORRELACIÓN.
10	CONECTOR PARA AUDÍFONOS Y AUDÍFONOS.
11	TIEMPO DE OPERACIÓN DE 4 HORAS MÍNIMO O CAPACIDAD MAYOR A 250 EXAMENES USANDO BATERIAS.
12	ACCESORIOS: BOLSA PARA TRANSPORTE
13	CONSUMIBLES: 2 GEL CONDUCTOR Y BATERIAS RECARGABLES
14	CARGADOR DE BATERIAS DE ACUERDO A TECNOLOGIA OFERTADA.
15	PARA EL CARGADOR, CORRIENTE DE 120V /60Hz.
16	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
17	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA..
18	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN EN TODOS LOS TURNOS AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
19	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
20	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GONZÁLEZ ROLLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 30

NOMBRE GENÉRICO:

GLUCÓMETRO

CLAVE S.S.: 531.345.0016

PAGINA 1 DE 1

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO PORTÁTIL PARA MEDIR LA CONCENTRACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE UTILIZANDO TIRAS REACTIVAS Y SANGRE CAPILAR.
2	MÉTODO DE MEDICIÓN: ELECTROQUÍMICO, REFLECTANCIA, BIOSENSOR, COLORIMETRÍA O ABSORBANCIA.
3	CAPACIDAD DE MEDICIÓN DE 20 A 450 MG/DL, O MAYOR.
4	VOLUMEN DE MUESTRA MÁXIMO DE 10 MICROLITROS.
5	CON PANTALLA DE CRISTAL LÍQUIDO.
6	DISPOSITIVO DE PUNCIÓN SEMIAUTOMÁTICA PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS DE SANGRE CAPILAR.
7	TIEMPO DE PRUEBA: MÁXIMO 45 SEGUNDOS.
8	CON CAPACIDAD DE MEMORIA DE AL MENOS 150 PRUEBAS.
9	SIN PERDIDA DE MEMORIA SI LA BATERÍA ES REMOVIDA.
10	INDICADOR VISUAL DE BATERÍA BAJA.
11	BATERÍAS DESECHABLES ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.
12	QUE CUMPLA CON LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE O JIS PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO.
13	CONSUMIBLES
13.1	5 CAJAS DE TIRAS REACTIVAS PARA GLUCÓMETRO Y 5 CAJAS DE LANCETAS ESTERILES , ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.
14	ACCESORIOS: ESTUCHE O GUARDA DE EQUIPO
15	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
16	MANUALES DE SERVICIO.
17	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
18	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN TODOS LOS TURNOS DEL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
19	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
20	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 31

NOMBRE GENÉRICO:	
GUANTES DE PLOMO	
CLAVE S.S.: 531.455.0053	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	PARA PROTECCIÓN RADIOLOGICA DE MANOS
2	TALLA ESTÁNDAR.
3	FABRICADO CON MATERIALES QUE BRINDAN PROTECCIÓN EQUIVALENTE ENTRE 0.3 Y 0.5 MM. DE PLOMO.
4	CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
5	DE MATERIAL TEXTIL REPELENTE AL AGUA Y MANCHAS.
6	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO
8	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DIANA ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 32

NOMBRE GENÉRICO:

INCUBADORA DE TRASLADO

CLAVE S.S.: 531.497.0053

PÁGINA 1 DE 5

LICITACIÓN Nº.:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO CON CUBIERTA CERRADA, CON CONTROL DE TEMPERATURA DEL AIRE Y PORTÁTIL. CON SISTEMA DE HUMEDAD PASIVA.
1	PARA TRASLADOS DE RECIÉN NACIDOS.
2	CON MODOS DE OPERACIÓN: CORRIENTE ALTERNA, CORRIENTE DIRECTA Y BATERÍA.
3	CON BATERÍA RECARGABLE CON DURACIÓN DE 3 HORAS Ó MAYOR.
4	CON CONECTOR PARA ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA QUE CUBRA EL RANGO DE 12 A 28 VCD.
5	MÓDULO DE CONTROL ELECTRÓNICO.
6	SISTEMA PARA CIRCULACIÓN DE AIRE.
7	CORTINA DE AIRE QUE DISMINUYA LA PÉRDIDA DE CALOR DEL ACCESO PRINCIPAL.
8	CON SISTEMA DE BLOQUEO EN EL PANEL DE CONTROL PARA EVITAR MODIFICACIONES ACCIDENTALES DE LOS PARÁMETROS PREDETERMINADOS.
9	CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO EN TRANSPORTE TERRESTRE Y AÉREO.
10	CONTROLES:
10.1	CON CONTROL DE TEMPERATURA DE 30 Ó MENOR A 38 ° C O MAYOR.
10.2	CON RESOLUCIÓN DE 0.1 ° C.
11	MONITOREO DE PARÁMETROS:
11.1	DESPLIEGUES DIGITALES DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: TEMPERATURA DE AIRE Y TEMPERATURA DE CONTROL.
11.2	TEMPERATURA DEL PACIENTE.
11.3	CON INDICADOR DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR.
11.4	CON INDICADORES DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA (BATERÍA, CORRIENTE DIRECTA Y CORRIENTE ALTERNA).
11.5	CON INDICADOR DEL NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA.
12	ALARMAS:
12.1	AUDIBLES Y VISIBLES.
12.2	TEMPERATURA ALTA DEL AIRE CON CORTE DE LA ENERGÍA DEL CALEFACTOR CUANDO LA TEMPERATURA SOBREPASE LOS 39 ° C.
12.3	FALLA EN EL FLUJO DEL AIRE.
12.4	FALLA EN E SISTEMA.
12.5	FALLA EN EL SUMINISTRO DE ENERGÍA.
12.6	TEMPERATURA ALTA DEL AIRE RESPECTO A LA PROGRAMADA O DE CONTROL.



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 32

NOMBRE GENÉRICO:

INCUBADORA DE TRASLADO

CLAVE S.S.: 531.497.0053

PAGINA 2 DE 5

LICITACIÓN Nº.:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
12.7	BATERÍA BAJA.
13	GABINETE:
13.1	CAPACETE CON DOBLE PARED.
13.2	PUERTA FRONTAL CON AL MENOS DOS PORTILLOS Y PUERTA DE ACCESO CEFÁLICO.
13.3	CON COLCHÓN DESLIZABLE QUE PERMITA MANIOBRAS DE REANIMACIÓN E INTUBACIÓN.
13.4	CUATRO Ó MÁS ACCESOS PARA TUBOS AL INTERIOR DE LA CÁMARA.
13.5	COLCHÓN CON CUBIERTA LAVABLE O IMPERMEABLE
13.6	CON CARRO RODABLE Y PLEGABLE.
13.7	CON FRENO EN AL MENOS 2 RUEDAS.
13.8	MECANISMO DE AMORTIGUACIÓN PARA SU USO EN AMBULANCIAS.
13.9	SOPORTE PARA DOS TANQUES DE OXÍGENO TIPO E.
13.10	CON POSTE PARA INFUSIONES.
13.11	CON SISTEMA DE HUMEDAD PASIVA.
14	LÁMPARA DE LUZ DE EXPLORACIÓN Ó EXAMINACIÓN.
15	VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. EQUIPO PORTÁTIL DE SOPORTE DE VIDA PAR APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES NEONATALES. CON CAPACIDAD PARA TRASLADOS DENTRO, FUERA DEL HOSPITAL Y EN TODO TIPO DE AMBULANCIAS O EN SITIOS DE EMERGENCIA. ASI COMO ADITAMENTOS PARA SUJECCIÓN EN LA INCUBADORA.
15.1	CONTROLES:
15.1.1	FLUJO CONTINUO (L/MIN): LIMITE INFERIOR 1 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 20 Ó MAYOR.
15.1.2	PRESIÓN INSPIRATORIA (CM H2O): LIMITE INFERIOR 5 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 20 Ó MAYOR.
15.1.3	FRECUENCIA RESPIRATORIA: LIMITE INFERIOR 6 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 60 Ó MAYOR.
15.1.4	TIEMPO INSPIRATORIO: LIMITE INFERIOR 0.25 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 3.0.
15.1.5	FIO2, %: 21 A 100.
15.1.6	RESPIRACIÓN MANUAL.
15.1.7	PEEP/CPAP (CM H2O): LIMITE INFERIOR 1 O MENOR, LIMITE SUPERIOR 10 Ó MAYOR.
15.2	SEGURO DEL PANEL DE CONTROL O MEDIO PARA EVITAR CAMBIOS NO DESEADOS.
15.3	VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE LA INCUBADORA EMPOTRABLE AL CARRRO TRANSPORTADOR DEL EQUIPO OFERTADO.
15.4	MODOS VENTILATORIOS:
15.4.1	VENTILACIÓN MECÁNICA CONTROLADA.

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 32

NOMBRE GENÉRICO:

INCUBADORA DE TRASLADO

CLAVE S.S.: 531.497.0053

PAGINA 3 DE 5

LICITACIÓN N°:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
15.4.2	SIMV
15.4.3	CPAP Ó ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.
15.5	PARÁMETROS MONITORIZADOS:
15.5.1	PRESIÓN INSPIRATORIA Ó PICO MÁXIMA.
15.5.2	PEEP/CPAP
15.5.3	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
15.5.4	INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.
15.5.5	RELACIÓN I:E.
15.6	ALARMAS:
15.6.1	PRESIÓN INSPIRATORIA: ALTA Y BAJA.
15.6.2	PEEP Ó DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.
15.6.3	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
15.6.4	FALLA DEL VENTILADOR O INOPERANTE.
15.6.5	PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES.
15.6.6	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.
15.6.7	BATERÍA BAJA.
15.7	BATERÍAS INTEGRADAS:
15.7.1	RECARGABLES.
15.7.2	TIEMPO DE USO MÍNIMO 4 HORAS A TRAVÉS DE BATERÍA INTERNA RECARGABLE Ó 3 HORAS DE OPERACIÓN Ó MAYOR POR SUMINISTRO NEUMÁTICO.
15.8	CIRCUITO REUSABLE NEONATAL Y 10 CIRCUITOS DESECHABLES NEONATAL
15.9	MANGUERA DE AIRE Y OXÍGENO.
15.10	INTERCAMBIADORES DE HUMEDAD Y TEMPERATURA (NARICES ARTIFICIALES) NEONATALES DESECHABLES.
15.11	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 VAC 60 HZ.
16	MONITOR DE TRANSPORTE NEONATAL
16.1	EQUIPO QUE DESPLIEGA EN PANTALLA: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA Y OXÍMETRO DE PULSO. CON ADITAMENTO PARA SUJECCIÓN EN INCUBADORA.
16.2	MONITOR CONFIGURADO Ó MODULAR CON PANTALLA DE 8 PULGADAS COMO MÍNIMO



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 32

NOMBRE GENÉRICO:
INCUBADORA DE TRASLADO
CLAVE S.S.: 531.497.0053

PAGINA 4 DE 5

LICITACIÓN N°:
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
16.3	SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONIA CON DESFIBRILACIÓN.
16.3.1	PANTALLA POLICROMÁTICA (COLOR): TECNOLOGÍA LCD DE MATRIZ ACTIVA O TFT.
16.3.2	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR
16.4	DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE:
16.4.1	AL MENOS 3 CURVAS SIMULTÁNEAS
16.4.2	ECG QUE PERMITA EL DESPLIEGUE DE AL MENOS 1 CURVA, A ELEGIR DE ENTRE 3 DERIVACIONES Ó MÁS.
16.4.3	PLETISMOGRAFÍA
16.4.4	RESPIRACIÓN
16.5	DESPLIEGUE NUMÉRICO:
16.5.1	FRECUENCIA CARDÍACA
16.5.2	FRECUENCIA RESPIRATORIA
16.5.3	SATURACIÓN DE OXÍGENO
16.5.4	PRESIÓN NO INVASIVA (SISTOLÍCA, DIASTÓLICA Y MEDIA)
16.5.5	TEMPERATURA
16.6	MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO
16.7	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARAMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.
16.8	QUE CUBRA USO NEONATAL PEDIÁTRICO
16.9	CON BATERIA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE LA MENOS 3 HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA
16.10	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:
16.10.1	SATURACIÓN DE OXÍGENO
16.10.2	FRECUENCIA CARDÍACA
16.10.3	ALARMA DE APNEA
16.10.4	CON SILENCIADOR DE ALARMAS
16.10.5	ALARMAS DE SISTEMA
16.11	MENÚS Y MENSAJES EN PANTALLA Y SOFTWARE DE OPERACIÓN DEBEN SER EN ESPAÑOL

[Handwritten signature]



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 32

NOMBRE GENÉRICO:

INCUBADORA DE TRASLADO

CLAVE S.S.: 531.497.0053

PAGINA 5 DE 5

LICITACIÓN N°:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
16.12	TECLADO O INTERFASE DEBEN SER EN ESPAÑOL
16.13	ASA O SOPORTE PARA CAMILLA
16.14	PESO NO MAYOR A 7 KG INCLUYENDO BATERIA
16.15	DETECCIÓN DE ARRITMIAS BÁSICAS
16.16	UN SENSOR MULTITISIO REUSABLE NEONATAL PARA OXIMETRÍA DE PULSO
16.17	UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS
16.18	UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA BRAZALETES NEONATALES
16.19	20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA
16.20	300 ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES
16.21	CON SISTEMA DE FIJACIÓN QUE GARANTICE QUE DURANTE EL TRASLADO EL MONITOR PERMANEZCA EN SU CALOR.
16.22	DOS TANQUES DE OXÍGENO TIPO E CON REGULADOR DE PRESIÓN Y FLUJÓMETRO.
16.23	SEIS SENSORES REUTILIZABLES DE TEMPERATURA DE PIEL.
16.24	30 PARCHES REFLEJANTES.
16.25	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 110/120 V / 60 HZ.
17	MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL DE TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS
18	MANUAL DE SERVICIO DE TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS.
19	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
20	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES, DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
21	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
22	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS.

ORA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 33

NOMBRE GENÉRICO:

INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES

CLAVE S.S.: 531.497.0020

licitación NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO DISEÑADO PARA PROPORCIONAR UN AMBIENTE CERRADO CONTROLANDO LA TEMPERATURA DEL AIRE Y LA TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE.
1	INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES
2	CONTROLES:
2.1	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR.
2.2	SISTEMA DE HUMIDIFICACIÓN CON CONTROL MANUAL O PASIVO.
2.3	CON DEPÓSITO DE AGUA REMOVIBLE Y ESTERILIZABLE.
2.4	PUERTO DE ENTRADA PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO.
2.5	CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DEL AIRE DE 23 °C O MENOR A MÁXIMO 37°C. CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRETENPERATURA DE MÁS DE 37°C HASTA 39°C.
2.6	CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE NO MENOR A 34°C HASTA 37°C. CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRETENPERATURA EN EL RANGO DE 37°C A MÁXIMO 38 °C.
2.7	RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 0.1 °C.
3	MONITOREO DE PARÁMETROS
3.1	DESPLIEGUE EN PANTALLA DIGITAL DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:
3.1.1	TEMPERATURA DEL AIRE MEDIDA Y PROGRAMADA.
3.1.2	TEMPERATURA DEL PACIENTE MEDIDA Y PROGRAMADA.
3.1.3	TEMPERATURA DE CONTROL MEDIDA Y PROGRAMADA.
3.2	CON INDICADOR DE LA POTENCIA O ENCENDIDO DEL CALEFACTOR
4	ALARMAS:
4.1	AUDIBLES Y VISIBLES
4.2	TEMPERATURA ALTA DEL AIRE
4.3	TEMPERATURA ALTA DEL PACIENTE EN MODO SERVOCONTROLADO.
4.4	FALLA DE LA CIRCULACIÓN O FLUJO DE AIRE.
4.5	FALTA DE SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA.
4.6	FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA DEL PACIENTE.
4.7	FALLA DEL SISTEMA.
4.8	SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 33

NOMBRE GENÉRICO:

INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES

CLAVE S.S.: 531.497.0020

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 2 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
5	GABINETE:
5.1	CAPACETE TRANSPARENTE.
5.2	DOBLE PARED, CON CIRCULACIÓN DE AIRE ENTRE EL CAPACETE Y LA DOBLE PARED.
5.3	PUERTA DE ACCESO FRONTAL CON CORTINA DE AIRE.
5.4	CON AL MENOS CUATRO PORTILLOS DE ACCESO AL PACIENTE.
5.5	CON AL MENOS CUATRO ACCESOS PARA TUBOS AL INTERIOR DE LA CÁMARA.
5.6	COLCHÓN CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE.
5.7	BASE PARA EL COLCHÓN CON AJUSTE DE TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERSO.
5.8	GABINETE RODABLE CON FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.
5.9	UNA PUERTA O UN CAJÓN O ENTREPAÑO, COMO MÍNIMO.
5.10	FILTRO DE AIRE.
5.11	NIVEL DE RUIDO EN EL INTERIOR DEL CAPACETE MENOR O IGUAL A 50 DBA.
6	DOS SENSORES DE TEMPERATURA DE PIEL REUSABLES.
7	ACCESORIOS INCLUIDOS:
7.1	BASE RADIOTRASPARENTE INTERCONSTRUIDA.
7.2	SOPORTE PARA SOLUCIONES.
8	CONSUMIBLES INCLUIDOS:
8.1	2 SENSORES REUSABLE DE TEMPERATURA DE PIEL.
8.2	100 PARCHES REFLEJANTES PARA SOSTENER EL SENSOR.
8.3	10 MANGAS PARA PORTILLOS. 1 FILTRO DE AIRE. 1 FILTRO DE OXÍGENO
9	REFACCIONES:
9.1	COLCHÓN CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE
10	MANUALES DE SERVICIO.
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
12	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
14	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

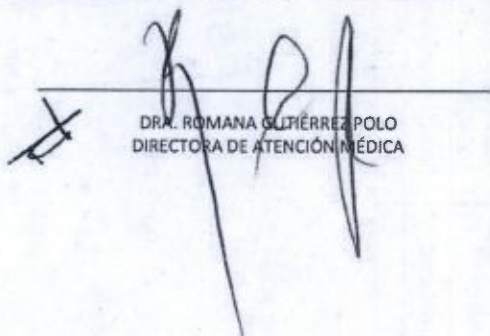


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 34

NOMBRE GENÉRICO:	
LÁMPARA DE EXAMINACIÓN DE UN LED, CABEZAL PEQUEÑO	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	LÁMPARAS DISEÑADAS PARA PROPORCIONAR ILUMINACIÓN INTENSA DIRECTA Y FOCALIZADA EN EL AREA DÓNDE SE REQUIERA EXAMINACIÓN. ESTAS LÁMPARAS EMITEN RADIACIÓN EN EL ESPECTRO DE LUZ VISIBLE; Y SON MUY USADAS EN CONSULTORIOS MÉDICOS Y DENTALES PARA LA EXAMINACIÓN DE LOS PACIENTES Y OTROS PROCEDIMIENTOS COMO POR EJEMPLO CIRUGÍA MENOR. LAS LÁMPARAS DE EXAMINACIÓN ESTAN DISPONIBLES EN PEDESTAL O BASE, MONTADAS A LA PARED, MONTADAS A TECHO O PUEDEN UTILIZARSE JUNTO CON LA MESA DE EXPLORACIÓN.
1	LÁMPARA DE EXAMINACIÓN DE UN LED, CABEZAL PEQUEÑO.
2	FUENTE DE LUZ CON LED BLANCO.
3	INTENSIDAD DE LUZ DE 20,000 LUXES COMO MÍNIMO A UNA DISTANCIA ENTRE 40 Y 60 CM.
4	TEMPERATURA DE COLOR DE 4500 GRADOS KELVIN COMO MÍNIMO.
5	TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL LED 50,000 HORAS COMO MÍNIMO.
6	CABEZAL DE ILUMINACIÓN COMPACTA.
7	LONGITUD DEL BRAZO FLEXIBLE DE 79 CM COMO MÍNIMO.
8	CON DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN VARIABLE EN EL RANGO DE 4 A 25 CM A UNA DISTANCIA DE 40 CM.
9	SOPORTE CON BASE RODABLE Y FRENO EN ALMENOS DOS RUEDAS.
10	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/60 HZ.
11	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
12	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
14	PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES: FDA, CE, JIS, IEC 601-2-21 Ó ANSI/AAMI. NOM 003-SCFI-2000 PRODUCTOS ELÉCTRICOS, ESPECIFICACIONES DE SEGURIDAD.
15	PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR COFEPRIS. NOM 003-SCFI-2000 PRODUCTOS ELÉCTRICOS, ESPECIFICACIONES DE SEGURIDAD.
16	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

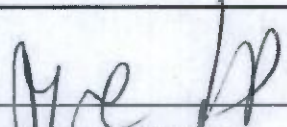


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 35

NOMBRE GENÉRICO:	
LÁMPARA DE FOTOTERAPIA DE PEDESTAL DE LED'S	
CLAVE S.S.: 531.562.0046	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO DISEÑADO PARA EMITIR LUZ AZUL CON UNA LONGITUD DE ONDA ESPECÍFICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL. EL EQUIPO PUEDE CONSISTIR EN UN EMISOR DE LUZ QUE FILTRE SOLAMENTE LUZ ULTRAVIOLETA (UV).
1	INTEGRADA POR DIODOS EMISORES DE LUZ (LED).
2	VIDA MEDIA DE 10 000 HORAS COMO MÍNIMO.
3	CONTROL VARIABLE DE INTENSIDAD DE LUZ.
4	IRRADIACIÓN MÍNIMA DE 40 MICROWATTS/cm2 /NANÓMETRO A 40 CM. EN EL RANGO DE LONGITUD DE ONDA DE 420 A 480 NANÓMETROS.
5	AJUSTE DE ALTURA.
6	AJUSTE DE INCLINACIÓN.
7	PEDESTAL RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS O FIJACIÓN.
8	CONTADOR DE HORAS.
9	CONSUMIBLES INCLUIDOS:
9.1	10 PROTECTORES DE OJOS.
9.2	5 PROTECTOR GENITALES.
10	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/60 HZ.
11	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
12	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN EN EL LUGAR DE DESTINO EN TODOS LOS TURNOS. QUE INCLUYA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO MÍNIMO CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS)13485.
14	PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES: FDA, CE, JIS, IEC 601-2-21 Ó ANSI/AAMI. NOM 003-SCFI-2000 PRODUCTOS ELÉCTRICOS, ESPECIFICACIONES DE SEGURIDAD.
15	PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR COFEPRIS. NOM 003-SCFI-2000 PRODUCTOS ELÉCTRICOS, ESPECIFICACIONES DE SEGURIDAD.
16	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 36

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED

CLAVE S.S.: 531.562.1010

PÁGINA 1 DE 1

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADÉMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE, MINIMIZAR LA EMISIÓN DE CALOR, Y REDUCIR LAS SOMBRAS, PROVOCA UNA MÍNIMA DISTORSIÓN CROMÁTICA; LO QUE FACILITA LA EVALUACIÓN DE LOS TEJIDOS Y ESTRUCTURAS.
1	LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED
2	MONTAJE DE COLUMNA FIJA AL TECHO.
3	DOS BRAZOS PORTA LÁMPARA CADA UNO CON:
3.1	GIRO ROTATORIO DE 360°
3.2	AJUSTE VERTICAL MÍNIMO DE 90CM Y ABATIBLE A +/- 45°
3.3	ARTICULADO.
4	INTEGRADA POR DOS LÁMPARAS: CADA LÁMPARA CON:
4.1	LIBRE DE SOMBRAS A LA INTERPOSICIÓN DE CUERPOS.
4.2	FUENTE DE LUZ:
4.2.1	LED BLANCO.
4.2.2	ENSAMBLADO EN BASE DE ALUMINIO.
4.2.3	TIEMPO DE VIDA ÚTIL DE 25,000 HORAS COMO MÍNIMO.
4.3	TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 4200 A 6000 GRADOS KELVIN.
4.4	ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR DE 90% COMO MÍNIMO.
4.5	TAMAÑO DEL CAMPO DE TRABAJO:
4.5.1	DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE 18 CM COMO MÍNIMO.
4.5.2	PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE 75CM COMO MÍNIMO A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE SIN REENFOQUE.
4.6	ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 500 W/M2 O MENOR POR CADA LÁMPARA.
4.7	INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGÉNEA EN EL RANGO DE 130,000 A 160,000 LUXES A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE.
4.8	MANGO:
4.8.1	DESMONTABLE.
4.8.2	ESTERILIZABLE.
4.8.3	PLÁSTICO.
4.8.4	ENSAMBLE RÁPIDO NO ENROSCABLE.
4.9	PANEL DE CONTROL ELECTRÓNICO DE ENCENDIDO, APAGADO, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA.
4.10	CABEZAL CERRADO CON SUPERFICIE EXTERNA LISA, SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.
5	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA (UPS).
5.1	GRADO MÉDICO, INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA CON UN TIEMPO DE RESPALDO DE 1.5 HORAS COMO MÍNIMO. TIEMPO DE RECARGA DE LAS BATERÍAS DE 8 HORAS COMO MÁXIMO.
6	CUATRO MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES.
7	CORRIENTE ELÉCTRICA: 120 V +/- 10%, 60 HZ
8	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	MANUAL DE SERVICIO.
10	GUÍA MECÁNICA DE INSTALACIÓN (ANEXA A PROPUESTA TÉCNICA).
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
12	ADECUACIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO EN EL LUGAR DE DESTINO, EN CASO DE SER NECESARIO LAS ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA (SELLADO DE ÁREA PARA ASEGURAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y EVITAR AFECTACIONES AL SERVICIO).
13	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
14	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRI. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
15	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 37

NOMBRE GENÉRICO:

LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED

CLAVE S.S.: 531.562.0905

PÁGINA 1 DE 2

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE, MINIMIZAR LA EMISIÓN DE CALOR, Y REDUCIR LAS SOMBRAS, PROVOCA UNA MÍNIMA DISTORSIÓN CROMÁTICA; LO QUE FACILITA LA EVALUACIÓN DE LOS TEJIDOS Y ESTRUCTURAS. CONSTA DE LEDS QUE REFLEJAN LA LUZ A TRAVÉS DE REFLECTORES O ESPEJOS.
1	LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED
2	MONTAJE:
2.1	COLUMNA FIJA A PEDESTAL RODABLE
3	BRAZO PORTA LÁMPARA:
3.1	CON GIRO ROTATORIO DE 360°
3.2	AJUSTE A +/- 35° COMO MÍNIMO.
3.3	ARTICULADO.
4	LÁMPARA:
4.1	LIBRE DE SOMBRAS A LA INTERPOSICIÓN DE CUERPOS.
4.2	FUENTE DE LUZ:
4.2.1	LED BLANCO.
4.2.2	ENSAMBLADO EN BASE DE ALUMINIO.
4.2.3	TIEMPO DE VIDA ÚTIL DE 25,000 HORAS COMO MÍNIMO.
4.3	TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 4200 A 6000 GRADOS KELVIN.
4.4	ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR DE 90% COMO MÍNIMO.
4.5	TAMAÑO DEL CAMPO DE TRABAJO:
4.5.1	DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE 18 CM COMO MÍNIMO.
4.5.2	PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE 75CM COMO MÍNIMO A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE SIN REENFOQUE.
4.6	ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 500 W/M2 O MENOR
4.7	INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGÉNEA DE 100,000 A 160,000 LUXES A 1 M DE DISTANCIA DE LA FUENTE.
4.8	MANGO:
4.8.1	DESMONTABLE
4.8.2	ESTERILIZABLE.
4.8.3	ALUMINIO Y/O PLÁSTICO.
4.8.4	ENSAMBLE RÁPIDO NO ENROSCABLE.
4.9	PANEL DE CONTROL ELECTRÓNICO DE ENCENDIDO, APAGADO, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA.
4.10	CABEZAL CERRADO CON SUPERFICIE EXTERNA LISA, SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.
5	BATERÍA RECARGABLE:
5.1	INDICADOR DE NIVEL DE CARGA.
5.2	TIEMPO DE LA BATERÍA EN USO MÍNIMO 4 HORAS.
5.3	FUNCIONAMIENTO CONTINUO.
5.4	SIN VARIACIONES EN LA CALIDAD DE LA ILUMINACIÓN.
6	CABLE ALIMENTACIÓN:
6.1	LONGITUD DE 3.5 METROS COMO MÍNIMO.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES

FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 37

NOMBRE GENÉRICO:

LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED

CLAVE S.S.: 531.562.0905

PÁGINA 2 DE 2

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
7	ACCESORIOS INCLUIDOS
7.1	DOS MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES.
8	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60Hz.
9	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL (ANEXO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y UN EJEMPLAR INCLUIDO EN EL EQUIPO)
10	MANUAL DE SERVICIO. (UN EJEMPLAR INCLUIDO EN EL EQUIPO)
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
12	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA. CE. IIS O ISO 13485
14	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 38

NOMBRE GENÉRICO:

LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA OBSTÉTRICA DE LED

CLAVE S.S.: 531.562.0707

PÁGINA 1 DE 1

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADÉMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE, MINIMIZAR LA EMISIÓN DE CALOR, Y REDUCIR LAS SOMBRAS, PROVOCA UNA MÍNIMA DISTORSIÓN CROMÁTICA; LO QUE FACILITA LA EVALUACIÓN DE LOS TEJIDOS Y ESTRUCTURAS. CONSTA DE LEDS QUE REFLEJAN LA LUZ A TRAVÉS DE REFLECTORES O ESPEJOS, DEPENDIENDO DEL MODELO Y FORMA PARTE DE UN SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE UNO O MÁS CABEZALES.
1	LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA OBSTÉTRICA DE LED.
2	MONTAJE DE COLUMNA FIJA AL TECHO.
3	BRAZO PORTA LÁMPARA:
3.1	GIRO ROTATORIO DE 360°
3.2	AJUSTE VERTICAL MÍNIMO DE 90CM Y ABATIBLE A +/- 45°
3.3	ARTICULADO.
4	LÁMPARA:
4.1	LIBRE DE SOMBRAS A LA INTERPOSICIÓN DE CUERPOS.
4.2	FUENTE DE LUZ:
4.2.1	LED BLANCO.
4.2.2	ENSAMBLADO EN BASE DE ALUMINIO.
4.2.3	TIEMPO DE VIDA ÚTIL DE 25,000 HORAS COMO MÍNIMO.
4.3	TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 4200 A 6000 GRADOS KELVIN.
4.4	ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR DE 90% COMO MÍNIMO.
4.5	TAMAÑO DEL CAMPO DE TRABAJO:
4.5.1	DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE 18 CM COMO MÍNIMO.
4.5.2	PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE 75CM COMO MÍNIMO A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE SIN REENFOQUE.
4.6	ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 500 W/M2 O MENOR.
4.7	INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGÉNEA EN EL RANGO DE 100,000 A 160,000 LUXES A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE.
4.8	MANGO:
4.8.1	DESMONTABLE.
4.8.2	ESTERILIZABLE.
4.8.3	PLÁSTICO.
4.8.4	ENSAMBLE RÁPIDO NO ENROSCABLE.
4.9	PANEL DE CONTROL ELECTRÓNICO DE ENCENDIDO, APAGADO, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA.
4.10	CABEZAL CERRADO CON SUPERFICIE EXTERNA LISA, SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.
5	SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA (UPS).
5.1	GRADO MÉDICO, INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA CON UN TIEMPO DE RESPALDO DE 1.5 HORAS COMO MÍNIMO. TIEMPO DE RECARGA DE LAS BATERÍAS DE 8 HORAS COMO MÁXIMO.
6	CUATRO MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES.
7	CORRIENTE ELÉCTRICA: 120 V +/- 10%, 60 HZ
8	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	MANUAL DE SERVICIO.
10	GUÍA MECÁNICA DE INSTALACIÓN (ANEXA A PROPUESTA TÉCNICA).
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
12	ADECUACIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO EN EL LUGAR DE DESTINO, EN CASO DE SER NECESARIO LAS ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA (SELLADO DE ÁREA PARA ASEGURAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y EVITAR AFECTACIONES AL SERVICIO).
13	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
14	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
15	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DR. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORBULLO

RENGLÓN 39

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES

FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
LARINGOSCOPIO	
CLAVE S.S.: 531.568.0057	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	INSTRUMENTO RÍGIDO PARA VISUALIZAR DIRECTAMENTE LA LARINGE, CON POSIBILIDAD DE REALIZAR UNA INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL PARA ADMINISTRAR ANESTÉSICOS INHALATORIOS Y OXÍGENO.
2	MANGO:
2.1	HECHO DE METAL Y QUE NO CAUSE CORROSIÓN.
2.2	ACABADO ACANALADO O RUGOSO.
2.3	COMPATIBLES CON TODOS LOS MODELOS DE HOJAS.
3	FUENTE DE ALIMENTACIÓN POR BATERÍAS RECARGABLES INTEGRADAS Y COMPATIBLES CON EL EQUIPO OFERTADO
3.1	CARGADOR DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO OFERTADO
4	ILUMINACIÓN LED O HALÓGENA
4.1	POR FIBRA ÓPTICA.
4.2	LUZ BLANCA DE 2.5 VOLTS. COMO MÍNIMO DE ACUERDO A CADA TECNOLOGÍA
5	INCLUYE HOJAS COMPATIBLES CON EL MANGO CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS APROXIMADAS DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO OFERTADO :
5.1	HOJA MILLER. Nº 00: NEONATO.
5.2	HOJA MILLER. Nº 0: PREMATURO.
5.3	HOJA MILLER. Nº 1: INFANTE.
5.4	HOJA MILLER. Nº 2: NIÑO.
5.5	HOJA MILLER. Nº 3: ADULTO.
5.6	HOJA MILLER. Nº 4: ADULTO.
5.7	HOJA MILLER. Nº 5: ADULTO GRANDE
5.8	HOJA MACINTOSH. Nº 0: PREMATURO
5.9	HOJA MACINTOSH. Nº 1: INFANTE.
5.10	HOJA MACINTOSH. Nº 2: NIÑO.
5.11	HOJA MACINTOSH. Nº 3: ADULTO.
5.12	HOJA MACINTOSH. Nº 4: ADULTO.
5.13	HOJA MACINTOSH. Nº 5: ADULTO GRANDE.
6	HOJAS DE ACERO INOXIDABLE , ESTERILIZABLES EN VAPOR (AUTOCLAVE).
7	ACCESORIOS INCLUIDOS
7.1	ESTUCHE PARA ACCESORIOS.
7.2	2 FOCOS DE REPUESTO
8	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO CADA 12 MESES
10	CORRIENTE ELECTRICA DE 120V +/-10%, 60 Hz PARA EL CARGADOR
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
12	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORBULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TECNICA

RENGLÓN 40

NOMBRE GENÉRICO:

LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR DIRECTO

CLAVE S.S.: 531.572.0515

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO ELECTROHIDRÁULICO PARA EL LAVADO Y DESINFECCIÓN DE CÓMODOS Y ORINALES CON VAPOR DIRECTO.
1	LAVADOR Y DESINFECTOR DE VAPOR DIRECTO
2	DESCARGA AL DRENAJE, EN PISO.
3	GABINETE O MUEBLE FIJO DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 MONTADO A PISO, SELLADO O CON ZOCLO.
4	CÁMARA DE LAVADO Y ACCESORIOS DE ACERO INOXIDABLE AISI 304.
5	SISTEMA DE BLOQUEO DE LA PUERTA QUE IMPIDE SU APERTURA DURANTE EL PROCESO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN.
6	TEMPERATURA DE TRABAJO DE 85°C COMO MÍNIMO.
7	PUERTA ABATIBLE CON SELLADO HERMÉTICO.
8	DOSIFICADOR DE DETERGENTE MANUAL.
9	CONTROLADO POR MICROPROCESADOR:
9.1	ENTRADA DE AGUA PARA LAVAR EN FORMA AUTOMÁTICA.
9.2	ENTRADA DE VAPOR PARA DESINFECTAR EN FORMA AUTOMÁTICA.
10	PANEL DE CONTROL ELÉCTRONICO:
10.1	BOTON DE ENCENDIDO Y APAGADO.
10.2	SELECCIÓN MÍNIMO 3 CICLOS DE OPERACIÓN PREDETERMINADOS
10.3	DISPLAY PARA VISUALIZACIÓN DE CICLOS DE OPERACIÓN
10.4	INDICADOR DIGITAL DE LA TEMPERATURA DE FUNCIONAMIENTO
10.5	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:
10.5.1	FIN DE CICLO
10.5.2	FALTA DE SUMINISTRO DE AGUA
10.5.3	PUERTA ABIERTA.
11	VAPOR DE RES O CALDERA CENTRAL:
11.1	MANÓMETRO DE PRESIÓN.
11.2	VÁLVULA DE SEGURIDAD.
11.3	PRESIÓN DE 1 A 1.5 kg/cm2 CONSTANTE DE OPERACIÓN A UNA TEMPERATURA DE 100°C.
13	CAPACIDAD DE LAVADO, DESINFECCIÓN PARA UN ORINAL O CÓMODO
14	ACCESORIOS INCLUIDOS:
14.1	RACK PARA 10 CÓMODOS
14.2	RACK PARA 10 ORINALES
14.3	CÓMODOS Y ORINALES.
14.4	20K g DE DETERGENTE
15	CORRIENTE ELECTRICA 110V 60Hz
16	ADECUACIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO EN EL LUGAR DE DESTINO, EN CASO DE SER NECESARIO LAS ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA (SELLADO DE ÁREA PARA ASEGURAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y EVITAR AFECTACIONES AL SERVICIO).
17	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
18	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
19	ISO 9001-2000 O NMX-CC-9001-IMNC-2000, NORMA ASME O EN285
20	PARA PRODUCTO EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA O CE. PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.
21	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 41

NOMBRE GENÉRICO:	
LAVADORA ULTRASONICA	
CLAVE S.S.: 531.572.0507	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO ELÉCTRICO PARA EL LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, CON TÉCNICA ULTRASONICA. PARA INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO.
2	CON SELECTOR DE TIEMPO.
3	FASE QUE ELIMINE EL OXIGENO DISUELTO EN LA SOLUCIÓN.
4	CON CONTROL DE TEMPERATURA.
5	CON DESPLIEGUE DE TIEMPOS Y TEMPERATURA.
6	TIPO CONSOLA O SOBREMESA.
7	TINA DE ACERO INOXIDABLE.
8	CAPACIDAD MAXIMA DE 38 LITROS
9	CANASTILLA COMPATIBLE CON LAS DIMENSIONES DE LA TINA.
10	CON CONTROL DE TIEMPO DIGITAL.
11	GABINETE Y PUERTA DE ACERO INOXIDABLE.
12	CAPACIDAD DE TOMA DE AGUA O LLENADO MANUAL.
13	CON SALIDA A DRENAJE.
13.1	ACCESORIO INCLUIDO:
13.2	CANASTILLA DE MALLA
14	EQUIPO DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE ENERGÍA ELECTRICA
15	CONSUMIBLES INCLUIDO: DETERGENTES ENZIMÁTICOS BAJOS EN ESPUMA.
15.1	INSTALACION REQUERIDA:
15.2	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 / 60 HZ.
16	DRENAJE SANITARIO EN CASO DE REQUERIR.
17	TOMA DE AGUA SUAVIZADA DE AGUA FRÍA, Y AGUA CALIENTE
18	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
19	MANUAL DE SERVICIO.
20	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
21	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
22	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA. CE. JIS O ISO 13485
23	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 42

NOMBRE GENÉRICO:	
MANDIL EMPLOMADO	
CLAVE S.S.: 531.601.0056	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	PARA PROTECCIÓN DE DORSO Y TÓRAX.
2	TALLA ESTÁNDAR.
3	FABRICADO CON MATERIALES QUE BRINDAN PROTECCIÓN EQUIVALENTE ENTRE 0.3 Y 0.5 MM. DE PLOMO.
4	TIRAS AL FRENTE, DE VELCRO PARA AJUSTE.
5	RECUBIERTOS DE MATERIAL PLÁSTICO IMPERMEABLE.
6	DIMENSIONES APROXIMADAS: FRENTE 91.4 X DORSO 81.3 CMS, CON ALTURA DE 61 CMS.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ADQUISICIÓN.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
9	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 43

NOMBRE GENÉRICO:

MARTILLO BUCK

CLAVE S.S.: 535.618.1429

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	MARTILLO PARA TESTAR LOS REFLEJOS MUSCULARES, PERMITIENDO EVALUAR LA SENSIBILIDAD DEL PACIENTE.
2	MANGO DE ACERO INOXIDABLE DE 18CM
3	TERMINADO CROMADO PULIDO
4	DOBLE CABEZAL DE GOMA REFORZADA
5	CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE PARA EVALUAR LA PERCEPCIÓN SENSORIAL PROFUNDA.
6	CON CEPILLO CON MANGO DE ACERO INOXIDABLE PARA EVALUAR LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL.
7	MANUAL DE USO
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN
10	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF
	NORMAS - CERTIFICADOS:
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 44

NOMBRE GENÉRICO:

MARTILLO PERCURSOR PARA REFLEJOS

CLAVE S.S.: 513.621.0710

LICITACIÓN NO.

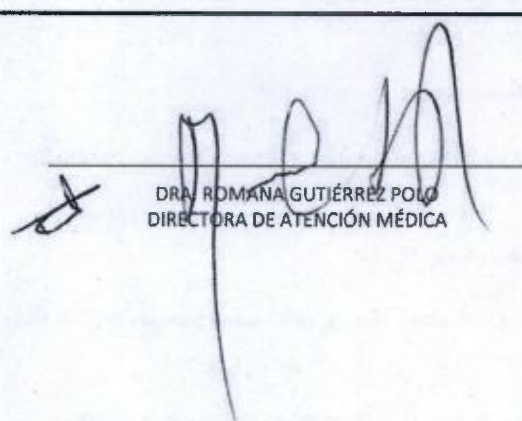
NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	MARTILLO PERCURSOR
1	CON ANILLO DE HULE
2	MANGO DE METAL
3	GRANDE
5	DOS AÑOS DE GARANTIA A PARTIR DE LA ENTREGA.
6	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
7	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 45

NOMBRE GENÉRICO:
MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN
CLAVE S.S.: 533.604.0042

LICITACIÓN NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	MECHERO DE ALUMINIO ANONIZADO CON QUEMADOR TIPO BUNSEN
2	CON REGULADOR DE FLAMA
3	PUNTA ESTABILIZADORA
4	CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 3 METROS DE LONGITUD
5	ALTURA 14 CMS.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN
7	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
9	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.


DÑA. ROMANA GUTIÉRREZ PONCE
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 46

NOMBRE GENÉRICO:

MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA

CLAVE S.S.: 531.616.5108

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO UTILIZADO PARA APOYAR EL CUERPO DEL PACIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, ESTABILIZANDO LA POSICIÓN DEL PACIENTE Y PROVEYENDO UNA EXPOSICIÓN ÓPTIMA DEL CAMPO QUIRÚRGICO.
1	MESA ELECTROHIDRÁULICA RODABLE.
2	CONTROLADA POR MICROPROCESADOR.
3	QUE SOPORTE UN PESO DE 160 KG COMO MÍNIMO.
4	CON SISTEMA DE FRENOS.
5	LONGITUD TOTAL CON EXTENSIÓN DE CABECERA Y PIERNAS DE 210 CM +/- 10 CM.
6	BASE CON CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL O POLÍMERO RESISTENTE AL ALTO IMPACTO.
7	CUBIERTA DE LA COLUMNA EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL.
8	ESTRUCTURA DE LA SUPERFICIE EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL O ACERO AL CARBÓN PINTADO Y RIELES LATERALES EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL.
9	SUPERFICIE RADIOTRANSARENTE ACCESIBLE AL EQUIPO DE RAYOS X.
10	MESA DIVIDIDA EN AL MENOS CUATRO SECCIONES.
10.1	CABECERA.
10.2	DORSO.
10.3	PELVIS.
10.4	MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS
11	MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS EN PLACAS INDEPENDIENTES, DESMONTABLES, ABATIBLES DE 0 A 90 GRADOS COMO MÍNIMO Y CON MOVIMIENTO DE TUBERA.
12	CABECERA DESMONTABLE Y CON AJUSTE DE FLEXIÓN CONTINUA DE +/- 20 GRADOS COMO MÍNIMO.
13	LA MESA DEBE TENER LA CAPACIDAD PARA DAR LA POSICIÓN DE NEFRECTOMÍA
14	MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS:
14.1	ELEVACIÓN Y DESCENSO QUE CUBRA EL RANGO DE 70 A 110 CM. +/- 10 CM. CON RESPECTO AL PISO.
14.2	FOWLER DE 65 GRADOS COMO MÍNIMO.
14.3	TRENDELENBURG DE 25 GRADOS COMO MÍNIMO.
14.4	TRENDELENBURG INVERSO DE 20 GRADOS COMO MÍNIMO.
14.5	INCLINACIÓN LATERAL, IZQUIERDA Y DERECHA DE 15 GRADOS COMO MÍNIMO.
15	CONTROL REMOTO O DE MANO ALAMBICO PARA LOS MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



SE ELLEN EN EL DORSAL

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 40

NOMBRE GENÉRICO:

MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA

CLAVE S.S.: 531.616.5108

licitación NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 2 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
16	SISTEMA DE EMERGENCIA QUE PERMITA EL CONTROL DE TODOS LOS MOVIMIENTOS DE LA MESA EN CASO DE FALLA.
17	FUNCION AUTOMÁTICA DE RETORNO DE LA MESA A LA POSICIÓN HORIZONTAL.
18	BATERÍA CON INDICADOR DE CARGA.
19	COJINES ELÉCTRICAMENTE CONDUCTIVOS O ANTIESTÁTICOS REMOVIBLES SIN COSTURAS Y DE FÁCIL LIMPIEZA.
20	PARA CIRUGÍA GENERAL Y GINECOLOGÍA: ACCESORIOS DE LA MISMA MARCA DE LA MESA. LAS PARTES METÁLICAS DE LOS ACCESORIOS DEBEN SER EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL.
20.1	ARCO DE ANESTESIA CON FIJADORES.
20.2	POSTE PARA INFUSIONES CON FIJADOR.
20.3	SOPORTE ACOJINADO PARA BRAZO CON FIJADOR (2 PIEZAS).
20.4	SOPORTE PARA HOMBROS ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS).
20.5	SOPORTES LATERALES ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS).
20.6	CINTURÓN PARA PACIENTE CON FIJADORES.
20.7	PIERNERAS ARTICULADAS TIPO GOEPEL CON FIJADORES (2 PIEZAS).
20.8	SOPORTE DE PIERNAS PARA POSICIÓN DE LITOTOMÍA.
20.9	CHAROLA PORTACHASISES DE 35 X 43 CM (14 X 17 PULGADAS).
21	ACCESORIOS INCLUIDOS:
22	CONTROL REMOTO DE PIE PARA MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS.
22	MANUALES DE SERVICIO.
22	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
22	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO EN TODOS LOS TURNOS.
22	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
22	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENLÓN 47

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA

CLAVE S.S.: 531.616.5116

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 3

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	MESA PARA FACILITAR EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO CON POSICIONES ADECUADAS PARA EL PACIENTE Y EL CIRUJANO
1	MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA.
2	CONTROLADA POR MICROPROCESADOR.
3	QUE SOPORTE UN PESO DE 220 KG COMO MÍNIMO.
4	CON SISTEMA DE FRENOS. 5.- LONGITUD TOTAL CON EXTENSIÓN DE CABECERA Y PIERNAS DE 210 CM +/- 10 CM.
5	LONGITUD TOTAL CON EXTENSIÓN DE CABECERA Y PIERNAS DE 210 CM +/- 10 CM.
6	BASE CON CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL O POLÍMERO RESISTENTE AL ALTO IMPACTO.
7	CUBIERTA DE LA COLUMNA EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL.
8	ESTRUCTURA DE LA SUPERFICIE Y RIELES LATERALES EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NÍQUEL.
9	SUPERFICIE RADIOTRANSARENTE ACCESIBLE AL EQUIPO DE RAYOS X.
10	MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS EN PLACAS INDEPENDIENTES, DESMONTABLES, ABATIBLES DE 0 A 90 GRADOS COMO MÍNIMO Y CON MOVIMIENTO DE TIJERA.
11	CABECERA DESMONTABLE Y CON AJUSTE DE FLEXIÓN CONTINUA DE +/- 20 GRADOS COMO MÍNIMO.
12	LA MESA DEBE TENER LA CAPACIDAD PARA DAR LA POSICIÓN DE NEFRECTOMÍA.
13	CONTROL REMOTO O DE MANO ALÁMBRICO PARA LOS MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS.
14	SISTEMA DE EMERGENCIA QUE PERMITA EL CONTROL DE TODOS LOS MOVIMIENTOS DE LA MESA EN CASO DE FALLA.
15	CAPACIDAD DE SELECCIONAR LA ORIENTACIÓN DEL PACIENTE. FUNCIÓN AUTOMÁTICA DE RETORNO DE LA MESA A LA POSICIÓN HORIZONTAL.
16	BATERÍA CON INDICADOR DE CARGA.
17	COJINES ELÉCTRICAMENTE CONDUCTIVOS O ANTIESTÁTICOS REMOVIBLES SIN COSTURAS Y DE FÁCIL LIMPIEZA.
18	CAPACIDAD DE INTERFACE Y COMUNICACIÓN PARA UN QUIRÓFANO INTEGRADO.
19	MESA DIVIDIDA EN AL MENOS CUATRO SECCIONES:
19.1	CABECERA.
19.2	DORSO.
19.3	PELVIS.
19.4	MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS.

[Handwritten signature]



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 47

NOMBRE GENÉRICO:

MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA

CLAVE S.S.: 531.616.5116

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 2 DE 3

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
20	MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS:
20.1	ELEVACIÓN Y DESCENSO QUE CUBRA EL RANGO DE 70 A 110 CM. +/- 10 CM. CON RESPECTO AL PISO
20.2	FOWLER DE 70 GRADOS COMO MÍNIMO.
20.3	TRENDELENBURG DE 25 GRADOS COMO MÍNIMO.
20.4	TRENDELENBURG INVERSO DE 25 GRADOS COMO MÍNIMO.
20.5	INCLINACIÓN LATERAL, IZQUIERDA Y DERECHA DE 15 GRADOS COMO MÍNIMO.
20.6	DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DEL TABLERO DE 22 CM COMO MÍNIMO PARA UN ÓPTIMO ACCESO DEL ARCO EN C.
21	ACCESORIOS INCLUIDOS PARA CIRUGÍA GENERAL Y GINECOLOGÍA (ACCESORIOS DE LA MISMA MARCA DE LA MESA):
21.1	ARCO DE ANESTESIA CON FIJADORES.
21.2	POSTE PARA INFUSIONES CON FIJADOR.
21.3	SOPORTE ACOJINADO PARA BRAZO CON FIJADOR (2 PIEZAS).
21.4	SOPORTE PARA HOMBROS ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS).
21.5	SOPORTES LATERALES ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS).
21.6	CINTURÓN PARA PACIENTE CON FIJADORES.
21.7	PIERNERAS ARTICULADAS TIPO GOEPEL CON FIJADORES (2 PIEZAS).
21.8	SOPORTE DE PIERNAS PARA POSICIÓN DE LITOTOMÍA.
21.9	CHAROLA PORTACHASISES DE 35 X 43 CM (14 X 17 PULGADAS).
22	CONTROL REMOTO DE PIE PARA MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS.
23	PARA ORTOPEDIA (ACCESORIOS DE LA MISMA MARCA DE LA MESA):
23.1	DISPOSITIVO DE EXTENSIÓN PARA ORTOPEDIA CON LAS SIGUIENTES PARTES:
23.1.1	SOPORTE PÉLVICO REMOVIBLE RADIOLÚCIDO CON POSTE PERINEAL.
23.1.2	BARRAS DE EXTENSIÓN TELESCÓPICA O ABDUCCIÓN.
23.1.3	BOTAS PARA TRACCIÓN TAMAÑO ADULTO Y PEDIÁTRICO CON ADITAMENTOS PARA REALIZAR LA TRACCIÓN.
23.1.4	DISPOSITIVO DE EXTENSIÓN PARA PROCEDIMIENTOS DE TIBIA.
23.1.5	SOPORTE DE RODILLA PARA PROCEDIMIENTOS DE TIBIA.
23.2	POSTE DE CONTRACCIÓN FEMORAL.
23.3	SOPORTE ARTICULADO PARA BRAZO CRUZADO.
23.4	ACCESORIO PARA TRACCIÓN DE HUMERO, CÚBITO Y RADIO.
23.5	MANOPLA WEINBERGER.
23.6	CON CARRO PARA GUARDAR ACCESORIOS.
23.7	LA MESA QUIRÚRGICA PARA USO EN ORTOPEDIA DEBE PERMITIR EL FÁCIL ACCESO DE LA UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA, TRANSPORTABLE, TIPO ARCO EN "C". Y DEL EQUIPO MÓVIL DE RAYOS X.

[Handwritten signature]



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



MÉ LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 47

NOMBRE GENÉRICO:

MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA

CLAVE S.S.: 531.616.5116

PAGINA 3 DE 3

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
24	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10%, 60HZ
25	REGISTROSANITARIO O DOF VIGENTE
26	MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL.
27	MANUALES DE SERVICIO.
28	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
29	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
30	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
31	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 48

NOMBRE GENÉRICO:

MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE RUTINA DE CAMPO CLARO

CLAVE S.S.: 533.622.0925

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO DE LABORATORIO O USO CLÍNICO QUE EMPLEA VARIOS MECANISMOS PARA OBTENER UNA IMAGEN AMPLIADA DE UN OBJETO PEQUEÑO Y ASÍ MOSTRAR LOS DETALLES DE LA ESTRUCTURA QUE DE OTRA FORMA NO SERÍA VISIBLE PARA EL OJO HUMANO. ESTRUCTURA QUE DE OTRA FORMA NO SERÍA VISIBLE PARA EL OJO HUMANO, CON LA POSIBILIDAD DE DOCUMENTAR Y MOSTRAR IMÁGENES CON FINES DIDÁCTICOS Y DE INVESTIGACIÓN.
1	MICROSCOPIO BÁSICO DE RUTINA QUE AMPLIFICA LA SUPERFICIE DE UNA MUESTRA MEDIANTE LUZ VISIBLE.
2	CUERPO DEL MICROSCOPIO ERGONÓMICO Y ESTATIVO METÁLICO.
3	TUBO DE OBSERVACIÓN BINOCULAR
3.1	AJUSTE DE DISTANCIA ENTRE PUPILAS DE 55 A 75 MM COMO MÍNIMO.
3.2	AJUSTE DIÓPTRICO.
3.3	CORRECCIÓN DE ÓPTICA AL INFINITO.
3.4	INCLINACIÓN DE 30° Ó 45°.
3.5	SISTEMAS DE PRISMAS.
4	OCULARES:
4.1	10X CON CAMPO DE OBSERVACIÓN DE 20 MM COMO MÍNIMO.
4.2	DE ALTO PUNTO FOCAL PARA USO CON O SIN LENTES.
4.3	CAVIDAD PARA INTERCAMBIO DE RETÍCULAS DE MEDICIÓN.
5	REVOLVER PORTA OBJETIVOS.
5.1	CUÁDRUPLE COMO MÍNIMO.
5.2	SISTEMA DE GIRO POR MEDIO DE BALINES.
6	OBJETIVOS:
6.1	4X, 10X, 40X, 100X COMO MÍNIMO.
6.2	CORRECCIÓN DE ÓPTICA AL INFINITO.
6.3	PLAN ACROMÁTICO (CORRECCIÓN DE ABERRACIONES ESFÉRICA Y CROMÁTICA).
6.4	IDENTIFICACIÓN DE PARÁMETROS EN CADA OBJETIVO Y CÓDIGO DE COLOR.
7	PLATINA.
7.1	PINZA SUJETA OBJETOS PARA UNA O DOS LAMINILLAS.
7.2	CONTROL DE POSICIONAMIENTO COAXIAL "X Y".
8	CONDENSADOR.
8.1	APERTURA NUMÉRICA 1.25 COMO MÍNIMO.
8.2	TIPO ABBE.
8.3	CONTROL DE PORTA CONDENSADOR INTEGRADO CON TORNILLOS DE CENTRAJE.
9	SISTEMA DE ENFOQUE COAXIAL.
9.1	MACROMÉTRICO.
9.2	MICROMÉTRICO.
10	SISTEMA DE ILUMINACIÓN.
10.1	FUENTE DE ILUMINACIÓN LED.
10.2	CORRECCIÓN O BALANCEO DE LUZ DE DÍA (FILTRO AZUL).
10.3	ILUMINACIÓN KOEHLER.
10.4	DIAFRAGMA DE CAMPO.
11	SISTEMA ANTIFÚNGICO EN ÓPTICA.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

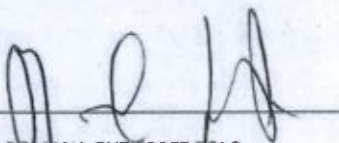
RENGLÓN 48

NOMBRE GENÉRICO:
MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE RUTINA DE CAMPO CLARO
CLAVE S.S.: 533.622.0925

LICITACIÓN NO.
NO. DE LOTE:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 2 DE 2

DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
12	ADITAMENTOS PARA TÉCNICA DE POLARIZACIÓN:
12.1	ANALIZADOR.
12.2	POLARIZADOR.
13	ADITAMENTO PARA MICROSCOPIA DE CAMPO OSCURO.
12	ADITAMENTO Y CABEZAL PARA OBSERVACIÓN DE DOBLE USUARIO.
15	PUNTERO VISIBLE EN OCULAR.
16	CONSUMIBLES INCLUIDOS:
16.1	DOS FRASCOS DE ACEITE DE INMERSIÓN DE 8 ML MÍNIMO, DE LA MISMA MARCA QUE EL MICROSCOPIO.
16.2	PAPEL LIMPIA ÓPTICA O PAPEL SEDA 100 HOJAS COMO MÍNIMO.
17	ACCESORIOS INCLUIDOS:
17.1	FUNDA DE PROTECCIÓN.
18	CORRIENTE ELÉCTRICA 110V, 60 HZ. $\pm 10\%$
19	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL (ANEXO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y UN EJEMPLAR INCLUIDO EN EL EQUIPO)
20	MANUAL DE SERVICIO. (UN EJEMPLAR INCLUIDO EN EL EQUIPO)
21	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
22	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
23	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
24	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 49

NOMBRE GENÉRICO:

MONITOR DE SIGNOS VITALES

CLAVE S.S.: 531.619.0403

PAGINA 1 DE 2

licitación NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO QUE DESPLIEGA EN PANTALLA: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA Y OXIMETRÍA DE PULSO.
1	MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO.
2	CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO A FUTURO.
3	SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.
4	PANTALLA POLICROMÁTICA (COLOR): TECNOLOGÍA LCD DE MATRIZ ACTIVA O TFT.
5	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.
6	DETECCIÓN DE MARCAPASOS.
7	DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE:
7.1	AL MENOS 6 CURVAS SIMULTÁNEAS.
7.2	ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 3 CURVAS, A ELEGIR DE ENTRE 7 DERIVACIONES O MÁS. CON ANÁLISIS DEL SEGEMENTO ST
7.3	PLETISMOGRAFÍA.
7.4	RESPIRACIÓN.
8	DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:
8.1	FRECUENCIA CARDIACA.
8.2	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
8.3	SATURACIÓN DE OXÍGENO.
8.4	PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA Y MEDIA).
8.5	TEMPERATURA
9	MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.
10	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.
11	QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.
12	CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS UNA HORA, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA.
13	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:
13.1	SATURACIÓN DE OXÍGENO.
13.2	FRECUENCIA CARDIACA
13.3	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA, MEDIA).
13.4	TEMPERATURA.
13.5	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
14	ALARMA DE APNEA.
15	CON SILENCIADOR DE ALARMAS.
16	ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.
17	MENÚS Y MENSAJES EN PANTALLA O SOFTWARE DE OPERACIÓN DEBEN DE SER EN ESPAÑOL.
18	TECLADO O INTERFACE DEBEN SER EN ESPAÑOL.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 50

NOMBRE GENÉRICO:

MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE

CLAVE S.S.: 531.619.0411

PAGINA 1 DE 3

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO QUE DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA, DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS A UN SOLO PACIENTE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA Y OXIMETRÍA DE PULSO.
1	MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 8 PULGADAS COMO MÍNIMO.
2	SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.
3	PANTALLA A COLOR TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.
4	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.
5	DETECCIÓN DE MARCAPASOS.
6	DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA:
6.1	AL MENOS 3 CURVAS SIMULTÁNEAS.
6.2	ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE DE AL MENOS 1 CURVA, A ELEGIR DE ENTRE 3 DERIVACIONES O MÁS.
6.3	PLETISMOGRAFÍA.
6.4	RESPIRACIÓN.
7	DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:
7.1	FRECUENCIA CARDIACA.
7.2	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
7.3	SATURACIÓN DE OXÍGENO.
7.4	PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA Y MEDIA).
7.5	TEMPERATURA.
8	MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.
9	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.
10	QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.
11	CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS 2.5 HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR
12	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES,
12.1	SATURACIÓN DE OXÍGENO.
12.2	FRECUENCIA CARDIACA.

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 50

NOMBRE GENÉRICO:

MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE

CLAVE S.S.: **531.619.0411**

PAGINA 2 DE 3

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
12.3	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA).
12.4	TEMPERATURA.
12.5	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
13	ALARMA DE APNEA
14	CON SILENCIADOR DE ALARMAS.
15	ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.
16	INTERFACE, MENÚES Y MENSAJES EN ESPAÑOL.
17	ASA Y SOPORTE PARA CAMILLA.
18	PESO DE 6.5 KG O MENOR, INCLUYENDO LA BATERÍA.
	ACCESORIOS:
19	UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES TIPO DEDAL REUSABLES PARA OXIMETRÍA DE PULSO.
20	UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE).
21	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO, UNA MANGUERA CON
22	CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.
23	UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS TRES PUNTAS.
	ACCESORIOS PARA NEONATO:
24	UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO.
25	UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE).
26	20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA
27	MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.
28	UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS.
	CONSUMIBLES:
29	300 ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO.
30	300 ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES.
	INSTALACIÓN:
31	CORRIENTE ELECTRICA 110V, 60 Hz. ±10%.

[Handwritten signature]



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

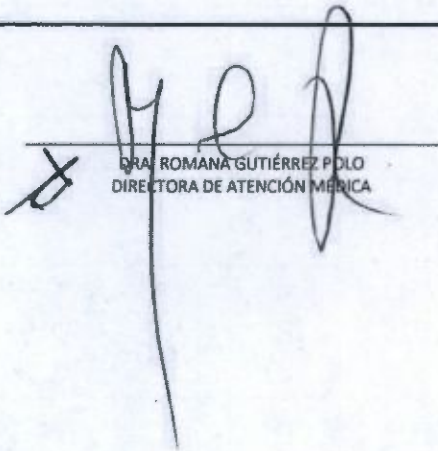


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 50

NOMBRE GENÉRICO:	
MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE	
CLAVE S.S.: 531.619.0411	
PAGINA 3 DE 3	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
32	EQUIPO DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA
33	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
34	MANUALES DE SERVICIO.
35	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
36	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
37	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
38	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 51

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:
MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO
CLAVE S.S.: 531.619.0403

PAGINA 1 DE 2

LICITACIÓN NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO QUE DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA, DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS A UN SOLO PACIENTE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA, OXIMETRÍA DE PULSO, CAPNOGRAFÍA, CON OPCIÓN DE MEDIR PRESIÓN INVASIVA.
1	MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO.
2	CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO.
3	SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.
4	PANTALLA A COLOR TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.
5	PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.
6	DETECCIÓN DE MARCAPASOS.
7	DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA:
7.1	AL MENOS 6 CURVAS SIMULTÁNEAS.
7.2	ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 2 CURVAS A ELEGIR DE ENTRE 7 DERIVACIONES O MÁS, CON ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST
7.3	PLETISMOGRAFÍA.
7.4	RESPIRACIÓN.
8	DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:
8.1	FRECUENCIA CARDIACA.
8.2	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
8.3	SATURACIÓN DE OXÍGENO.
8.4	PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA).
8.5	TEMPERATURA.
9	MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.
10	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.
11	CAPNOGRAFÍA:
11.1	CANAL ADICIONAL SIMULTÁNEO.
11.2	POR MEDIO DE MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM.
11.3	DESPLIEGUE DE CURVA Y VALOR NUMÉRICO.
11.4	ALARMAS ALTA Y BAJA DE CO2.
11.5	DEBE INCLUIR PARA MAINSTREAM: SENSOR REUSABLE Y CABLE, ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS REUSABLE Y 20 ADAPTADORES DE VÍAS AÉREAS DESECHABLES.
11.6	DEBE INCLUIR PARA SIDESTREAM: 10 TRAMPAS DE AGUA (EN CASO DE REQUERIRSE), 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.
11.7	DEBE INCLUIR PARA MICROSTREAM: 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.
11.8	CONSUMIBLES INCLUIDOS NEONATAL: ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS NEONATAL REUSABLE Y 20 DESECHABLES.
12	REGISTRADOR TÉRMICO O IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA:
12.1	DE AL MENOS 2 CANALES.
12.2	CON CINCO ROLLOS DE PAPEL INCLUIDOS.
13	QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.
14	CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS UNA HORA, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJA NIVEL EN PANTALLA.
15	ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:
15.1	SATURACIÓN DE OXÍGENO.
15.2	FRECUENCIA CARDIACA.
15.3	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA).
15.4	TEMPERATURA.
15.5	FRECUENCIA RESPIRATORIA.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENLÓN 51

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO

CLAVE S.S.: 531.619.0403

PAGINA 2 DE 2

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
16	ALARMA DE APNEA.
17	ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.
18	CON SILENCIADOR DE ALARMAS.
19	INTERFACE, MENÚES Y MENSAJES EN ESPAÑOL.
20	CAPACIDAD A FUTURO DE VISUALIZACIÓN VÍA REMOTA DE CURVAS Y TENDENCIAS DESDE CUALQUIER DISPOSITIVO DENTRO Y FUERA DE LA UNIDAD MÉDICA A TRAVÉS DE UNA CENTRAL DE MONITOREO O ESTACIÓN DE TRABAJO.
21	CAPACIDAD A FUTURO DE INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7 DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE.
22	DETECCIÓN DE ARRITMIAS BÁSICAS QUE CUMPLA CON AL MENOS DOS DE LAS SIGUIENTES: TAQUICARDIA VENTRICULAR, ASISTOLIA Y FIBRILACIÓN VENTRICULAR.
23	ACCESORIOS: PARA ADULTO, PEDIÁTRICO:
23.1	UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES TIPO DEDAL REUSABLES PARA OXIMETRÍA DE PULSO.
23.2	UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE).
23.3	BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.
23.4	UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS CINCO PUNTAS.
24	ACCESORIOS: PARA NEONATO:
24.1	UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO.
24.2	UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE).
24.3	20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.
24.4	UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS.
25	ACCESORIOS GENERALES INCLUIDOS:
25.1	SISTEMA PARA FIJACIÓN DE CADA MONITOR: MONTAJE DE PARED, SOPORTE PARA FIJARSE A CAMILLA Y SOPORTE RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS.
26	CONSUMIBLES INCLUIDOS
26.1	300 ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO.
26.2	300 ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES.
27	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V /60 Hz.
28	QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO
29	EQUIPO DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA
30	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
31	MANUALES DE SERVICIO EN ESPAÑOL.
32	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE LA GARANTÍA.
33	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
34	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
35	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENLÓN 52

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXÍGENO	
CLAVE S.S.: 531.641.0082	
PAGINA 1 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO ELÉCTRICO Y NEUMÁTICO, QUE GENERA PARTÍCULAS DE VAPOR PARA PROPORCIONAR AIRE, EN CONDICIONES DE HUMEDAD, TEMPERATURA Y OXÍGENO CONTROLADO.
2	NEBULIZADOR DE RESERVORIO REUTILIZABLE Y DESARMABLE EN TODAS SUS PARTES.
3	CON CAPACIDAD PARA SUMINISTRAR HUMEDAD Y AEROSOL TERAPIA.
4	CABEZA Y SISTEMA DE NEBULIZACIÓN.
5	TAMAÑO DE PARTÍCULAS.
6	VÁLVULA DE SEGURIDAD PARA SOBRECALENTAMIENTO.
7	CONECTOR NEUMÁTICO UNIVERSAL, DE ACUERDO A DISS PARA OXÍGENO.
8	MANGUERA DE ALTA PRESIÓN.
9	PERMITIR AJUSTE DE FIO ₂ DEL 28 AL 98 % MÍNIMO.
10	ORIFICIO CON TAPA PARA LLENADO DE LA JARRA.
11	FILTRO.
12	FLUJO NOMINAL.
13	JARRA TRANSPARENTE.
14	BASE.
15	DISCO CON ROSCA PARA SUJETAR LA PLACA Y EL EMPAQUE.
16	CAPACIDAD EN MILILITROS.
17	MARCAS DE LLENADO.
18	SISTEMA TÉRMICO DE PLACA EXTERNA: PARA COLOCARSE EN LA BASE DE LA JARRA.
19	CONTROL PARA REGULAR LA TEMPERATURA.
20	AJUSTE DE LA TEMPERATURA CON ESCALA Y EQUIVALENCIA EN GRADOS CELSIUS.
21	FUSIBLE TÉRMICO PARA EVITAR EL SOBRE CALENTAMIENTO.
22	INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO ILUMINADO.
23	CABLE PARA CONECTAR A LA CORRIENTE ALTERNA, CON CLIPS PARA SUJETARSE A LA JARRA CON AJUSTE.
24	MANGUERA FLEXIBLE. 3 MANGUERAS REUSABLES DE 1 METRO MÍNIMO.
25	CONECTORES PARA LA SALIDA DEL NEBULIZADOR Y LA ENTRADA DE LA TIENDA FACIAL.

NA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

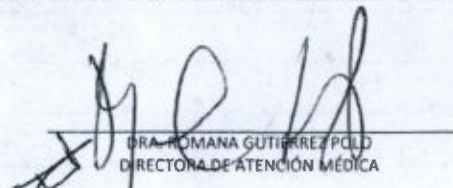


ME LLENA DE ORBULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 52

NOMBRE GENÉRICO:	
NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXÍGENO	
CLAVE S.S.: 531.641.0082	
PAGINA 2 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
26	TIENDA FACIAL CON SUJETADOR AJUSTABLE A LA CABEZA DEL PACIENTE, EN DIFERENTES TAMAÑOS.
27	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO
28	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/60Hz.
29	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
30	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES, DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
31	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
32	MANUAL DE SERVICIO
33	MANGUERA DE ALTA PRESIÓN.
34	TIENDA FACIAL.
35	COMPRESORA PORTÁTIL.
36	EMPAQUE PARA LA BASE DE LA JARRA
37	1 TUBO CORRUGADO REUTILIZABLE.
38	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLD
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 53

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
NEGATOSCOPIO DE LED (DOS CAMPOS)	
CLAVE S.S.: 513.634.0030	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	APARATO PARA SUJETAR E ILUMINAR IMÁGENES MÉDICAS OBTENIDAS MEDIANTE RAYOS X, RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, ECOGRAFÍA O MEDICINA NUCLEAR, GRABADAS EN PELÍCULA RADIOGRÁFICA, A FIN DE VISUALIZARLAS DIRECTAMENTE. ESTE TIPO DE NEGATOSCOPIO RADIOGRÁFICO ES SIMPLEMENTE UN BASTIDOR NO MOTORIZADO DE PARED O SOBREMESA, CONOCIDO EN OCASIONES COMO CAJA DE LUZ. SE ILUMINA DE FORMA UNIFORME Y CUENTA CON UN ACCESORIO PARA SUJETAR LAS PLACAS DE PELÍCULA DURANTE LA VISUALIZACIÓN.
1	ESTRUCTURA:
1.1	DE ACERO INOXIDABLE PARA USO EN QUIRÓFANOS.
1.2	DE ACERO AL CARBÓN (LÁMINA NEGRA) CAL. 22 O MAYOR.
1.3	DE ALUMINIO
2	PANEL FRONTAL DE ACRÍLICO BLANCO DE 2MM COMO MÍNIMO.
3	FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELECTRÓNICA REGULADA.
4	SISTEMA PARA SUJETAR PELÍCULAS.
5	MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE LA MISMA TONALIDAD DE COLOR BLANCO PURO
6	LA LUMINANCIA DE LOS NEGATOSCOPIOS DEBERÁ SER AL MENOS DE 1000 CD/M2 O 3333 LUXES PARA RADIOGRAFÍA CONVENCIONAL, MEDIDO EN EL CENTRO DEL CAMPO VISUAL
7	LA ILUMINACIÓN DEBERÁ SER HOMOGÉNEA CON VARIACIÓN MÁXIMA DE 15% ENTRE UNA ZONA Y OTRA.
8	PARA NEGATOSCOPIOS DE MÁS DE UN CAMPO O PANEL, ESTOS DEBERÁN SER INDEPENDIENTES EN SU FUNCIONAMIENTO Y LA VARIACIÓN DE ILUMINACIÓN ENTRE LOS MISMOS NO DEBERÁ SER MAYOR AL 15%.
9	ACCESORIOS:
5	PARA SUJETARSE A PARED.
6	MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE RESPUESTO.
7	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	GARANTÍA DE 2 AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA AÑO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA.
9	INSTALACIÓN PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS) 13485.
11	REGISTRO SANITARIO O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 54

NOMBRE GENÉRICO:
NEGATOSCOPIO DE LED (UN CAMPO)
CLAVE S.S.: 513.634.0030

licitación NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	APARATO PARA SUJETAR E ILUMINAR IMÁGENES MÉDICAS OBTENIDAS MEDIANTE RAYOS X, RESONANCIA MÁGNÉTICA NUCLEAR, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, ECOGRAFÍA O MEDICINA NUCLEAR, GRABADAS EN PELÍCULA RADIOGRÁFICA, A FIN DE VISUALIZARLAS DIRECTAMENTE. ESTE TIPO DE NEGATOSCOPIO RADIOGRÁFICO ES SIMPLEMENTE UN BASTIDOR NO MOTORIZADO DE PARED O SOBREMESA, CONOCIDO EN OCASIONES COMO CAJA DE LUZ. SE ILUMINA DE FORMA UNIFORME Y CUENTA CON UN ACCESORIO PARA SUJETAR LAS PLACAS DE PELÍCULA DURANTE LA VISUALIZACIÓN.
1	ESTRUCTURA:
1.1	DE ACERO INOXIDABLE PARA USO EN QUIRÓFANOS.
1.2	DE ACERO AL CARBÓN (LÁMINA NEGRA) CAL. 22 O MAYOR.
1.3	DE ALUMINIO
2	PANEL FRONTAL DE ACRILICO BLANCO DE 2MM COMO MÍNIMO.
3	FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELECTRÓNICA REGULADA.
4	SISTEMA PARA SUJETAR PELÍCULAS.
5	MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE LA MISMA TONALIDAD DE COLOR BLANCO PURO
6	LA LUMINANCIA DE LOS NEGATOSCOPIOS DEBERÁ SER AL MENOS DE 1000 CD/M2 O 3333 LUXES PARA RADIOGRAFÍA CONVENCIONAL, MEDIDO EN EL CENTRO DEL CAMPO VISUAL
7	LA ILUMINACIÓN DEBERÁ SER HOMOGÉNEA CON VARIACIÓN MÁXIMA DE 15% ENTRE UNA ZONA Y OTRA.
8	PARA NEGATOSCOPIOS DE MÁS DE UN CAMPO O PANEL, ESTOS DEBERÁN SER INDEPENDIENTES EN SU FUNCIONAMIENTO Y LA VARIACIÓN DE ILUMINACIÓN ENTRE LOS MISMOS NO DEBERÁ SER MAYOR AL 15%.
9	ACCESORIOS:
5	PARA SUJETARSE A PARED.
6	MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE RESPUESTO.
7	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	GARANTÍA DE 2 AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
9	INSTALACIÓN PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS) 13485.
11	REGISTRO SANITARIO O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 55

NOMBRE GENÉRICO:	
OXÍMETRO DE PULSO	
CLAVE S.S.: 531.667.0081	
PAGINA 1 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO NO INVASIVO PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO DE LA HEMOGLOBINA ARTERIAL (SPO2) EXPRESADA COMO PORCENTAJE, ASÍ COMO LA FRECUENCIA DEL PULSO (FP O FC) CON FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS. CON TECNOLOGÍA DIGITAL QUE PERMITE MEDICIONES EN PACIENTES CON CAMBIO DE POSTURA O CON BAJA PERFUSIÓN.
1	EQUIPO DE MESA CON PESO ENTRE 2 A 3 KG., NO INVASIVO, PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2), ASÍ COMO LA FORMA DE ONDA PLETISMOGRÁFICA Y LA FRECUENCIA DE PULSO (FP Ó FC).
2	PANTALLA LCD, CCD O EQUIVALENTE
3	TECLADO DIGITAL DE MEMBRANA CON SIMBOLOGÍA INTERNACIONAL O EN ESPAÑOL.
4	DESPLIEGUE DIGITAL DE:
4.1	SPO2 RANGO DE 1 A 100%.
4.2	FP O FC DE 30 A 240 PULSOS POR MINUTO.
4.3	BARRA DE CALIDAD DE PULSO O PERFUSIÓN.
4.4	ALARMAS Y MENSAJES DE ERROR.
4.5	TENDENCIAS GRÁFICAS Y/O TABULARES DE SPO2 Y PULSO DE ALMENOS 24 HORAS.
4.6	GRÁFICA PLETISMOGRÁFICA.
5	PRECISIÓN DE LA SEÑAL DE SPO2:
5.1	RANGO BAJO DE 60 A 80 +/- 3% O MAYOR
5.2	RANGO ALTO DE 70 A 100 +/- 3%.
6	PROMEDIACIÓN (TIEMPO DE MUESTREO) DE SPO2:
6.1	DENTRO DEL RANGO DE 2 A 8 SEGUNDOS.
7	ALARMAS:
7.1	ALARMAS PRIORIZADAS.
7.2	AUDIOVISUALES: ALTA/BAJA SPO2, FC O FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO, MENSAJES DE ERROR.
7.3	VISUALES: ALTA/BAJA SPO2, FC O FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO, MENSAJES DE ERROR.
7.4	SILENCIADOR DE ALARMAS DE AL MENOS DOS MINUTOS.
7.5	APAGAR VOLUMEN DE PULSO.
8	SENSORES PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO, INFANTIL Y/O NEONATAL:
8.1	DEDAL REUSABLE.
8.2	MULTISITIO REUSABLE.
9	PARA APLICACIÓN EN PACIENTES: ADULTO, PEDIÁTRICO, INFANTIL Y/O NEONATAL.
10	QUE REALICE AUTOPRUEBA DE FUNCIONAMIENTO.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 55

NOMBRE GENÉRICO:	
OXÍMETRO DE PULSO	
CLAVE S.S.: 531.667.0081	
PAGINA 2 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
11	ALIMENTACIÓN RANGO 100-120 VCA/60 HZ.
12	BATERÍA RECARGABLE, INTERCONSTRUIDA DE MÍNIMO 3 HORAS DE OPERACIÓN.
13	CON ALMACENAMIENTO DE DATOS O MEMORIA.
14	SALIDAS ANALÓGICAS Y/O DIGITALES, PUERTO RS232, USB O MAYOR TECNOLOGIA.
15	SENSORES ADICIONALES A LOS SOLICITADOS EN EL PUNTO 8 (UNO DE CADA TIPO).
16	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
17	MANUAL DE SERVICIO.
18	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
19	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485
20	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF
21	INSTALACIÓN PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL DE TODOS LOS TURNOS.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLI
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 56

NOMBRE GENÉRICO:

PLANTOSCOPIO

CLAVE S.S.: 531.698.0019

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	APARATO PORTÁTIL QUE PERMITE VISUALIZAR SIMULTÁNEAMENTE AMBAS PLANTAS DE LOS PIES Y LA SUPERFICIE DE APOYO CON FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPEÚTICOS.
1	PLANTOSCOPIO DE ESTRUCTURA METÁLICA DE ACERO INOXIDABLE.
2	RESISTENTE AL ALTO IMPACTO.
3	CON CUBIERTA DE VIDRIO TEMPLADO BISELADO DE 9mm DE ESPESOR O MAYOR.
4	QUE PERMITA LA COLOCACIÓN DE AMBOS PIES (NO MENOR DE 25 X 35 cm).
5	CON ESPEJO MOVIL QUE PERMITA VISUALIZAR LA SUPERFICIE PLANTAR DE AMBOS PIES.
6	CON ILUMINACIÓN FLUORESCENTE INTERNA.
7	CON CONTROL DE APAGADO Y ENCENDIDO.
8	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 57

NOMBRE GENÉRICO:	
RAYOS X MÓVIL DIGITAL	
CLAVE S.S.: 531.341.2479	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO QUE PERMITE LA OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE RAYOS X CON FINES DE DIAGNÓSTICO.
1.1	GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA:
1.2	POTENCIA DE 12 KW. O MAYOR.
1.3	CORRIENTE DE 150 MA. O MAYOR.
1.4	AJUSTE DE KILOVOLTAGE PICO DE 40 KV. O MENOR A 125 KV. Ó MAYOR EN PASOS DE 1 KV.
2	TIEMPO DE EXPOSICIÓN DE 3.5 MS. O MENOR A 2 SEG. O MAYOR.
2	TUBO DE RAYOS X:
2.1	PUNTO FOCAL DE 1.5 MM. Ó MENOR.
2.2	CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR TÉRMICO EN EL ÁNODO DE 75 KHU. Ó MAYOR.
2.3	MOVIMIENTO TELESCÓPICO O CONTRAPESADO.
2.4	ROTACIÓN DEL TUBO O SOPORTE DEL TUBO DE +90 Y -45° O MAYOR.
3	DETECTOR DIGITAL PLANO:
3.1	ADQUISICIÓN O PROFUNDIDAD DE IMAGEN O CONVERSIÓN ANALÓGICA-DIGITAL DE 12 BITS O MAYOR.
3.2	MATRIZ DE 2000 X 2000 PÍXELES Ó MAYOR.
3.3	PLANO DE SELENIO AMORFO (A-SE) O SILICÓN AMORFO (A-SI) O IODURO DE CESIO.
3.4	TAMAÑO DE 35 CM. X 43 CM. (14" X 17") O 40 CM. O MAYOR X 40 CM. O MAYOR (15.7" O MAYOR X 15.7" O MAYOR) O ÁREA ACTIVA DEL DETECTOR 34.1 CM. X 43 CM. (14" X 17") O MAYOR.
3.5	TAMAÑO DEL PIXEL DE 200 MICRONES O MENOR.
3.6	DQE DE 50% O MAYOR O 3.1 LP./MM. O MAYOR.
4	ALTURA DEL FOCO AL PISO O SID DE 1.80 METROS O MAYOR.
5	RODAMIENTO CON SISTEMA DE FRENADO.
6	CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AL MENOS 3,000 IMÁGENES O 100 GB O MAYOR.
7	PESO DE 580 KG. O MENOR.
8	CON O SIN BATERÍAS.
9	CAJÓN PORTADETECTOR.
10	DICOM PRINT, DICOM SEND O DICOM EXPORT O DICOM STORAGE Y DICOM WORKLIST.
11	CON UNIDAD DE GRABACIÓN CD-R O DVD O USB.
12	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA DE 120 V AC +/- 10 %, 60 HZ.
13	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
14	MANUAL DE SERVICIO.
15	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
16	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
17	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF
18	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 58

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA (JUEGO)	
CLAVE S.S.: S/C	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES NEONATOS, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.
1	BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LATEX.
2	AUTOINFLABLE.
3	DESARMABLE Y ESTERILIZABLE.
4	VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.
5	VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN A 40 CMH2O COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.
6	RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD EN ML.
7	CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.
8	CONECTORES PARA EL PACIENTE.
	VOLUMEN DE LA BOLSA:
9	BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 1500 ML. COMO MÍNIMO, CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 2500 ML.
10	BOLSA TAMAÑO PEDIÁTRICO DE MÍNIMO 500 ML., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 1500 ML.
11	BOLSA TAMAÑO NEONATAL DE MÍNIMO 250 ML., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 600 ML.
12	RESISTENCIAS INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMAS EN AGUA/LITRO/SEGUNDO.
13	ESTUCHE PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE (NO CARTÓN).
14	INCLUYE UN REANIMADOR TAMAÑO ADULTO, UNO PEDIÁTRICO Y UNO NEONATAL.
15	UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS PARA RECIÉN NACIDO, REUTILIZABLES.
16	UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS PEDIÁTRICAS, REUTILIZABLES.
17	UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS PARA ADULTO, REUTILIZABLES.
18	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
19	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
20	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
21	REGISTRO SANITARIO O DOF VIGENTE

DRA. ROMANA GUERRERO POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORBULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 59

NOMBRE GENÉRICO:	
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA ADULTO	
CLAVE S.S.: 531.784.0204	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES ADULTOS.
1	BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LATEX.
2	AUTOINFLABLE.
3	DESARMABLE Y ESTERILIZABLE.
4	VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.
5	VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN A 40 CMH2O COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.
6	BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 1500 ML. COMO MÍNIMO, CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 2500 ML.
7	CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.
8	CONECTORES PARA EL PACIENTE.
9	BOLSA TAMAÑO NEONATAL DE MÍNIMO 250 ML., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 600 ML.
10	RESISTENCIAS INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMAS EN AGUA/LITRO/SEGUNDO.
11	ESTUCHE PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE (NO CARTÓN) .
12	UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS , REUTILIZABLES.
13	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
14	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
15	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
16	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ PARDO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

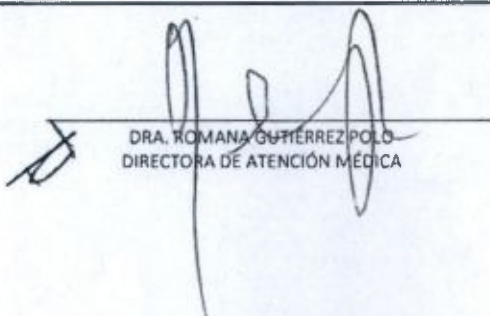


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 60

NOMBRE GENÉRICO:	
REANIMADOR PARA ASISTENCIA VENTILATORIA NEONATAL	
CLAVE S.S.: 531.784.0205	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES NEONATALES.
1	BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LATEX.
2	AUTOINFLABLE.
3	DESARMABLE Y ESTERILIZABLE.
4	VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.
5	VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN A 40 CMH2O COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.
6	RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD DE 600 ML COMO MINIMO.
7	CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.
8	CONECTORES PARA EL PACIENTE.
9	VOLÚMEN DE LA BOLSA:
10	BOLSA TAMAÑO NEONATAL DE 250 ML COMO MINIMO
11	RESISTENCIAS INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMAS EN AGUA/LITRO/SEGUNDO.
12	ESTUCHE PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE (NO CARTÓN) .
13	INCLUYE UN REANIMADOR TAMAÑO NEONATAL.
14	UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS NEONATALES, REUTILIZABLES.
15	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
16	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
17	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
18	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 61

NOMBRE GENÉRICO:	
REANIMADOR PARA ASISTENCIA VENTILATORIA PEDIÁTRICA	
CLAVE S.S.: 531.784.0113	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.
1	BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LATEX.
2	AUTOINFLABLE.
3	DESARMABLE Y ESTERILIZABLE.
4	VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.
5	VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN A 40 CMH2O COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.
6	RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD EN ML.
7	CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.
8	CONECTORES PARA EL PACIENTE.
9	VOLÚMEN DE LA BOLSA:
10	BOLSA TAMAÑO PEDIÁTRICO DE MÍNIMO 500 ML., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 1500 ML.
11	RESISTENCIAS INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMAS EN AGUA/LITRO/SEGUNDO.
12	ESTUCHE PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE (NO CARTÓN) .
13	INCLUYE UN REANIMADOR TAMAÑO PEDIÁTRICO.
14	UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS PEDIÁTRICAS, REUTILIZABLES.
15	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
16	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
17	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
18	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORULLO

RENGLÓN 62

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, PRODUCTOS FARMACEUTICOS, VACUNAS, ETC.
2	CLÍNICO, EN GENERAL, A TEMPERATURAS DE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS.
3	SIN CONGELADOR.
4	QUE OPERE CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC.
5	CAPACIDAD DE 538 LITROS (19 PIES CÚBICOS) COMO MÍNIMO O 360 BOLSAS DE SANGRE DE 450ML.
6	MÍNIMO 5 CAJONES
7	PUERTA CON DOBLE PANEL DE CRISTAL TERMOESTABLE, CON MANEJO ERGONOMICA Y SISTEMA DE AUTOCIERRE.
8	DIFUSOR DE AIRE CON VÁLVULA DE PRESIÓN CAPILAR.
9	CAJA DEL DIFUSOR.
10	PANEL INTERIORES Y EXTERIORES DE ACERO INOXIDABLE 304. SIN PARTES FILOSAS, REBAS O SOBRESANTES DE MATERIAL.
11	DESHIELO AUTOMÁTICO.
12	CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE MEDIANTE MICROPROCESADOR.
13	CIRCULACIÓN REFORZADA DE AIRE A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL O EQUIVALENTE.
14	ESCALA O PERILLA DE CONTROL DE TEMPERATURA QUE INCLUYA EL RANGO ENTRE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS.
15	DISPLAY DE TEMPERATURA Y ALARMA VISIBLE.
16	ALARMA ACÚSTICA.
17	BATERIAS DE RESPALDO AUTO-RECARGABLES PARA 48HRS MÍNIMO
18	CON INDICADOR DE BATERIA BAJA
19	COMPRESOR DE 1/8 HP O DE LA POTENCIA ADECUADA, SEGÚN TAMAÑO Y CAPACIDAD DEL EQUIPO, HERMÉTICAMENTE SELLADO, SILENCIOSO Y LIBRE DE MANTENIMIENTO.
20	CONDENSADOR LIBRE DE MANTENIMIENTO
21	GRAFICADOR DE TEMPERATURA.
22	RANGO ADECUADO A LA TEMPERATURA DEL REFRIGERADOR Y PUNTA DE PLUMA PARA GRAFICADOR.
23	CUBIERTA EXTERIOR DE ACERO GALVANIZADO ELECTROLÍTICAMENTE CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA.
24	CUBIERTA INTERIOR CON ALUMINIO LISO O ACERO CON RECUBRIMIENTO ANTICORROSIVO.
25	SISTEMA DE ALARMA CON POSIBILIDAD DE CONECTAR A VARIAS ALARMAS REMOTAS.
26	SELECCIÓN DE HUMEDAD.
27	AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA O ESPUMA DE POLIURETANO INYECTADO, LIBRE DE CFC.
28	ALARMA AUDIBLE Y VISUAL, CUANDO LA PUERTA QUEDE ABIERTA MÁS TIEMPO DEL NECESARIO.
29	ALARMA AUDIBLE Y VISUAL CUANDO EL SENSOR DE LA TEMPERATURA NO FUNCIONE CORRECTAMENTE.
30	ILUMINACIÓN INTERIOR DE LUZ BLANCA (LUZ FRÍA) CON SWITCH EN EL INTERIOR
31	CUATRO PATAS CON BASE AISLANTE NIVELADORAS
32	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 110V A 60HZ
33	CON REGULADOR DE VOLTAJE Y SUPRESOR DE PICOS.
34	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
35	CONSUMIBLES INCLUIDOS:
35.1	200 GRAFICAS DE PAPEL PARA EL REGISTRADOR DE TEMPERATURA
35.2	DOS PLUMILLAS PARA EL GRAFICADOR
36	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
37	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
38	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF
39	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
40	CERTIFICADO DE CALIBRACION DEL GRAFICADOR

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 63

NOMBRE GENÉRICO:

REFRIGERADOR PARA CADÁVERES

CLAVE S.S.: 531.773.0207

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO PARA PRESERVAR CADÁVERES A TEMPERATURA DE 2° A 8° C.
2	CON DOS GAVETAS Y PUERTAS AL FRENTE DEL REFRIGERADOR, CON BÍAGRAS Y CERROJOS ESPECIALES DE TAMBOR AISLADAS.
3	DOS BANDEJAS PARA CUERPO COMPLETO
4	SISTEMA DE CORREDERAS TELESCÓPICAS EMBALERADAS PARA SOPORTAR MARCOS DE ACERO INOXIDABLE CON JALADERAS INTEGRADAS.
5	CONSTRUIDO TOTALMENTE EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20 (CUERPO INTERIOR Y EXTERIOR).
6	DIMENSIONES: 225 X 95 X 220 CM +/- 10%
7	SISTEMA DE REFRIGERADOR CON COMPRESOR DE ACUERDO A EQUIPO, CONDENSADOR Y DIFUSOR.
8	CON POSICION DE SALIDA DE COSTADO O DE ACUERDO A INFRAESTRUCTURA DEL ÁREA.
9	CON AISLAMIENTO Y BASE DE PANELES DE ESPUMA DE POLIURETANO.
10	CONTROL DE ALARMAS VISIBLE Y AUDIBLE, EN CASO DE ACCIDENTE DE REFRIGERACIÓN.
11	CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC.
12	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/ 60 HZ.
13	MANUAL DE SERVICIO.
14	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
15	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CADA 6 MESES.
16	ADECUACIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO EN EL LUGAR DE DESTINO, EN CASO DE SER NECESARIO LAS ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA (SELLADO DE ÁREA PARA ASEGURAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y EVITAR AFECTACIONES AL SERVICIO).
17	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
18	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMX-CC-9001-IMNC-2000 VIGENTE, PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. PARA FABRICANTES EXTRANJEROS QUE CUMPLAN CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE, JIS O ISO 13485

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 64

NOMBRE GENÉRICO:

REFRIGERADOR PARA LABORATORIO USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS

CLAVE S.S.: 533.787.0181

licitación NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO
2	CLÍNICO, EN GENERAL, A TEMPERATURAS DE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS.
3	SIN CONGELADOR.
4	QUE OPERE CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC.
5	CAPACIDAD (14 PIES CÚBICOS) \pm 3 PIES CÚBICOS.
6	PUERTA DE CRISTAL.
7	DIFUSOR DE AIRE CON VÁLVULA DE PRESIÓN CAPILAR.
8	CAJA DEL DIFUSOR.
9	ENTREPAÑOS DE ALAMBRÓN CROMADO O SIMILAR.
10	DESHIELO AUTOMÁTICO.
11	CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE CON TERMOREGISTRADOR AUTOMÁTICO.
12	CIRCULACIÓN REFORZADA DE AIRE A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL O EQUIVALENTE.
13	ESCALA O PERILLA DE CONTROL DE TEMPERATURA QUE INCLUYA EL RANGO ENTRE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS.
14	ALARMA ACÚSTICA.
15	OPERADO CON PILAS Y VISUAL EN CASO DE FALLA DE CORRIENTE.
16	BATERÍA RECARGABLE, PARA FALLAS EN LA CORRIENTE Y EN LA TEMPERATURA, CON DURACIÓN MÍNIMA DE SEIS HORAS.
17	COMPRESOR DE 1/8 HP O DE LA POTENCIA ADECUADA, SEGÚN TAMAÑO Y CAPACIDAD DEL EQUIPO.
18	REGISTRADOR DE TEMPERATURA.
19	RANGO ADECUADO A LA TEMPERATURA DEL REFRIGERADOR Y PUNTA DE PLUMA PARA GRAFICADOR.
20	CUBIERTA EXTERIOR DE ACERO GALVANIZADO ELECTROLÍTICAMENTE CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA.
21	CUBIERTA INTERIOR CON ALUMINIO LISO O ACERO CON RECUBRIMIENTO ANTICORROSIVO.
22	SISTEMA DE ALARMA CON POSIBILIDAD DE CONECTAR A VARIAS ALARMAS REMOTAS.
23	SELECCIÓN DE HUMEDAD.
24	AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA O ESPUMA DE POLIURETANO INYECTADO.
25	ALARMA AUDIBLE Y VISUAL, CUANDO LA PUERTA QUEDE ABIERTA MÁS TIEMPO DEL NECESARIO.
26	ALARMA AUDIBLE Y VISUAL CUANDO EL SENSOR DE LA TEMPERATURA NO FUNCIONE CORRECTAMENTE.
27	CONSUMIBLE INCLUIDO: PAPEL GRÁFICO PARA REGISTRO DIARIO/SEMANAL AUTOMÁTICO DE LA TEMPERATURA.
28	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
29	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
30	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
31	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
32	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORBULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 65

NOMBRE GENÉRICO:
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS
CLAVE S.S.: S/C

PAGINA 1 DE 3

licitación NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA ALMACENAMIENTO Y PRESERVACIÓN DE MEDICAMENTOS SIN CONGELADOR.
1	CAPACIDAD DE 14 PIES CÚBICOS SIN CONGELADOR.
2	ENFRIAMIENTO DE AIRE RECIRCULANTE FORZADO.
2.1	CON PARO DE DIFUSOR POR APERTURA DE PUERTA
3	DESHIELO AUTOMÁTICO POR MEDIO DE CIRCULACIÓN INVERSA DEL GAS CALIENTE O RESISTENCIA.
4	CHAROLA REOLECTORA DE ESCURRIMIENTO DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 Y/O PLÁSTICO COLOCADA DEBAJO DEL EVAPORADOR CON DESAGUE A LA CHAROLA DE RECEPCIÓN DE CONDENSADOS.
5	TEMPERATURA:
5.1	CONTROL MICROPROCESADO DE TEMPERATURA CON DISPLAY DIGITAL DE AL MENOS DOS DÍGITOS CON UN DÍGITO PARA PUNTO DECIMAL CON BATERÍA RECARGABLE DE 36 HORAS.
5.2	CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE +2 A +8 °C COMO INTERVALO DE CONTROL.
5.3	FUNCIONANDO EN REGIONES CUYA TEMPERATURA AMBIENTAL SEA HASTA DE +42 GRADOS CENTÍGRADOS.
6	ALARMAS:
6.1	AUDIBLES Y VISUALES QUE SE ACTIVEN(PROTEGIDAS CON BATERÍAS EN CASO DE FALLA ELÉCTRICA CON BATERÍA RECARGABLE DE 36 HORAS)
6.1.1	EN CASO DE FALLA DE SUMINISTRO ELÉCTRICO.
6.1.2	INDICADRO DE BATERÍA BAJA.
6.1.3	POR APERTURA DE PUERTA DESPUÉS DE 1 MIN.
6.1.4	PARA TEMPERATURAS MAYORES O MENORES A LAS PROGRAMADAS.
6.1.5	FALLA DEL SENSOR.
7	PUERTA:
7.1	UNA SOLA PUERTA SÓLIDA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304.
7.2	EMPAQUE MAGNÉTICO CON SELLADO HERMÉTICO.
7.3	MECANISMO DE AUTOCIERRE.
7.4	CERRADURA QUE EVITE EL CONTACTO CON EL SELLO HERMÉTICO DE LA PUERTA, CON UNA LLAVE Y UN DUPLICADO.
7.5	EN LA PARTE INTERNA DEBE SER COMPLETAMENTE LISA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 SIN MOLDURAS, ANAQUELES NI RETENES.
7.6	CON ESPESOR MÍNIMO DE 4.5 CM.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud



ME LLENA DE ORGULLO

REGLÓN 65

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS
CLAVE S.S.: S/C

PAGINA 2 DE 3

LICITACION NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8	PANELES INTERNOS Y EXTERNOS:
8.1	INERTE Y NO REACTIVO DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 CON ESPESOR MÍNIMO DE 4.5 CM.
8.2	AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA DE POLIURETANO RÍGIDA LIBRE DE CF'S.
9	COMPRESOR:
9.1	SELLADO HERMÉTICAMENTE.
9.2	SILENCIOSO.
9.3	CON CAPACIDAD DE 1/4 DE HP MÍNIMO.
9.4	LIBRE DE MANTENIMIENTO.
9.5	SISTEMA PARO-ARRANQUE AUTOMÁTICO.
9.6	FUNCIONAMIENTO CON GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO.
10	CONDENSADOR:
10.1	DINÁMICO LIBRE DE MANTENIMIENTO.
10.2	CON CAPACIDAD DE ACUERDO A EQUIPO.
11	GRAFICADOR DE TEMPERATURA:
11.1	RANGO DE TEMPERATURA DE -25°C A +25°C.
11.2	DISCO CIRCULAR PARA GRAFICADOR DE 4 A 6 PULGADAS DE DIÁMETRO, PARA REGISTRO CONTÍNUO DE 7 DÍAS.
11.3	PLUMILLA CON REPUESTO, PARA REGISTRAR TEMPERATURAS.
11.4	SENSOR TÉRMICO COLOCADO AL CENTRO DEL CUERPO DEL REFRIGERADOR.
11.5	PRECISIÓN DEL SENSOR DE +/- 1°C.
11.6	CON FUNCIONAMIENTO DE CORRIENTE ELÉCTRICA Y/O BATERÍAS.
11.7	AJUSTABLE Y CALIBRABLE PARA OBTENR UN REGISTRO PRECISO DE LA TEMPERATURA.
11.8	INCORPORADO EN EL CUERPO DEL REFRIGERADOR.
12	INTERIOR:
12.1	4 PARRILAS AJUSTABLES DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304.
12.2	4 CHAROLAS O CANASTILLAS CON PERFORACIONES NO MAYORES A 1 CM. CON ESQUINAS REDONDEADAS MONTADAS INDEPENDIENTEMENTE PARA ESTIBAR VACUNAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 65

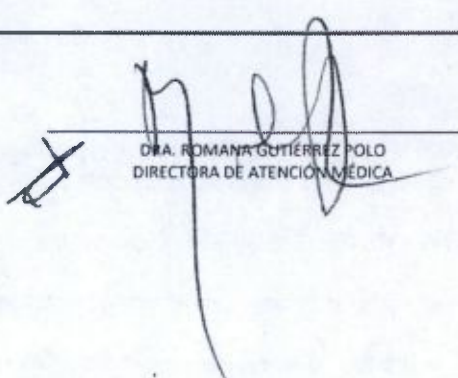
DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS
CLAVE S.S.: S/C

PAGINA 3 DE 3

LICITACIÓN NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
12.3	ILUMINACIÓN INTERIOR CON LUZ BLANCA FRÍA O FLUORESCENTE QUE SE PRENDA AL ABRIR LA PUERTA.
13	4 PATAS CON BASE AISLANTE NIVELADORES PARA SUPERFICIES IRREGULARES.
14	EL REFRIGERADOR DEBE PRESENTAR UN ACABADO INTERIOR Y EXTERIOR, SIN PARTES FILOSAS, REBATAS, SOBRANTES O FANTANTES DE MATERIAL EN EL GABINETE, EN LA PUERTA Y EN LAS PARRILLAS.
15	REGULADOR DE VOLTAJE PARA REFRIGERACIÓN CON UN RANGO MÍNIMO 90 V A 140 V CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 750 VA CON BLOQUEO Y DESBLOQUEO AUTOMÁTICO.
15.1	CON RETARDADOR MÍNIMO DE 3 MIN.
16	CAJA CON 100 HOJAS DE REGISTRO.
17	2 PLUMILLAS
18	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: 127 V +/- 10% A 60 HZ.
19	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
20	MANUAL DE SERVICIO.
21	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
22	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
23	CERTIFICADO ISO 9001-2000 Ó NMX-CC-9001-IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
24	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 66

NOMBRE GENÉRICO:

SELLADORA TÉRMICA PARA BOLSAS DE ESTERILIZACIÓN

CLAVE S.S.: 531.807.0017

PAGINA 1 DE 1

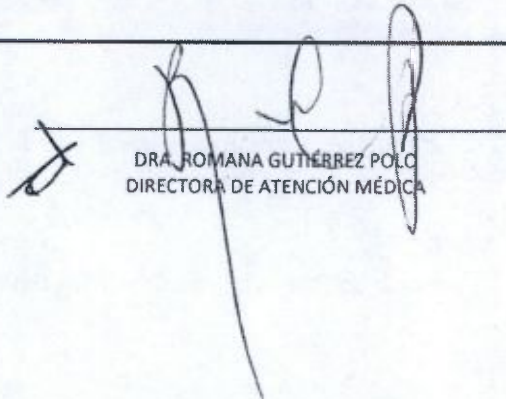
LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO PORTÁTIL ELÉCTRICO PARA EL SELLADO DE BOLSAS DE PLÁSTICO UTILIZADO EN LA PREPARACIÓN DE MATERIAL Y EQUIPO PARA ESTERILIZACIÓN EN EL SERVICIO DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.
2	BASE DE ACERO ESMALTADO.
3	ÁREA DE CALENTAMIENTO DE 50 A 60 CM DE LARGO.
4	FUNCIONAMIENTO ELECTRÓNICO O CON MICROPROCESADOR.
5	CONTROL DE TEMPERATURA DE 50 GRADOS CENTÍGRADOS O MENOR A 180 O MAYOR.
6	CON IMPRESIÓN AUTOMÁTICA DE: FECHA DE PREPARACIÓN, DE CADUCIDAD Y CÓDIGO DE OPERADOR.
7	CON CAPACIDAD DE PROGRAMAR LA FECHA DE CADUCIDAD POR EL USUARIO.
8	CONSUMIBLE: BOLSA CON ADHESIVO TERMOSOLDABLE (50 UNIDADES).
9	CINTA PARA IMPRESIÓN (ROLLO)
10	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V / 60 HZ.
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
12	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
13	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
14	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
15	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 67

NOMBRE GENÉRICO:

SIERRA PARA CORTAR YESO

CLAVE S.S.: 537.835.0028

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PARA HACER CORTES O REMOCIÓN DE YESO O MATERIALES SINTÉTICOS.
1	OSCILATORIA.
2	CABEZAL DE LA SIERRA LIGERO Y CON REVESTIMIENTO DE PLÁSTICO O METÁLICO.
3	MOTOR ELÉCTRICO.
4	INTERRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO.
5	15000 RPM COMO MÍNIMO.
6	PESO NO MAYOR A 2 KG.
7	QUE PUEDA UTILIZAR AL MENOS DOS DIAMETROS DE DISCO DE SIERRA.
8	CON SISTEMA O LLAVE PARA CAMBIO DE SIERRA.
9	HOJAS CIRCULARES PARA VENDAJES DE VIDRIO Y OTROS VENDAJES DUROS DE 50 O 65 MM DE DIAMETRO.
10	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 120 V /60 HZ.
11	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
12	MANUAL DE SERVICIO.
13	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
14	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN TODOS LOS TURNOS EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
15	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
16	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORBULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 68

NOMBRE GENÉRICO:	
TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	TERMOMETRO DIGITAL PARA PACIENTE.
2	NIVEL DE MEDICIÓN: 34.0°C A 42.2°C RESOLUCIÓN DE 0.1°C.
3	DISPLAY LCD CON ILUMINACIÓN DE FONDO
4	ALARMAS: ENDENDIDO Y LISTO PARA USO, TOMA DE TEMPERATURA CON ALARMA DE TEMPERATURA ELEVADA Y ERROR DE SISTEMA.
5	ALMACENAMIENTO DE 12 MEDIDAS EN MEMORIA.
6	APAGADO AUTOMATICO CUANDO NO ESTÁ EN USO.
7	BATERIA CR2032 INTEGRADA Y CUATRO DE REPUESTO.
8	DIMENSIONES: 123 MM DE LARGO X 42 MM DE ANCHO X 43 MM DE ALTO +/- 10 %.
9	PESO APROXIMADO INCLUIDO BATERIA: 48 GRAMOS +/- 10%.
10	USO PEDIATRICO Y ADULTO
11	MANUAL DE OPERACIÓN
12	GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
14	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

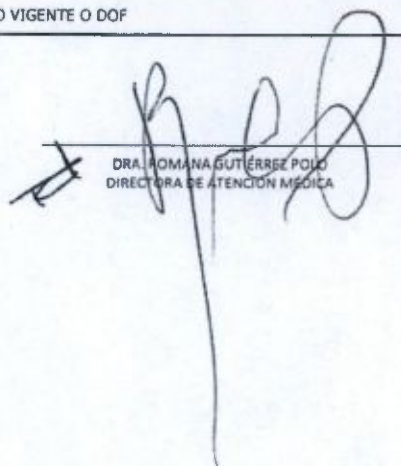
RENLÓN 69

NOMBRE GENÉRICO:	TERMOMETRO TIMPANICO
CLAVE S.S.: S/C	

LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	

PAGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	TERMOMETRO INFRAROJO PARA TÍMPANO
2	VALOR DE MEDICIÓN EN UN RANGO DE 0 A 100 °C
3	DISPLAY LCD CON 0.1 °C DE PRECISIÓN CON ILUMINACIÓN DE FONDO
4	ALARMAS: ENDENDIDO Y LISTO PARA USO, FINALIZACIÓN DE TOMA DE TEMPERATURA Y ERROR DE SISTEMA.
5	ALMACENAMIENTO DE 12 MEDIDAS EN MEMORIA.
6	APAGADO AUTOMATICO CUANDO NO ESTÁ EN USO.
7	BATERIA CR2032 INTEGRADA Y CUATRO DE REPUESTO.
8	DIMENSIONES: 153 MM DE LARGO X 31 MM DE ANCHO X 40 MM DE ALTO +/- 10 %.
9	PEOS APROXIMADO INCLUIDO BATERIA: 53 GRAMOS +/- 10%.
10	USO PEDIATRICO Y ADULTO
11	INCLUYE PAQUETE DE 100 CAPUCHONES DE Sonda DESECHABLES.
12	MANUAL DE OPERACIÓN
13	GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA INSTALACION.
14	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
15	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF


DRA. ROMANA GUTÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENLÓN 70

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:
UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA
CLAVE S.S.: 531.053.0364

PAGINA 1 DE 4

LICITACIÓN NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTÉSICOS.
1	GABINETE
1.1	SOPORTE PARA VAPORIZADORES: DOS VAPORIZADORES EN LÍNEA CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN QUE EVITE EL USO SIMULTANEO DE MÁS DE UN VAPORIZADOR.
1.2	VENTILADOR INTERCONSTRUIDO O INTEGRADO MEDIANTE SOPORTE
1.3	CON AL MENOS TRES CONTACTOS ELÉCTRICOS
1.4	YUGOS PARA CILINDROS O2 Y NO2
1.5	CAJONES: POR LO MENOS DOS
1.6	MESA DE TRABAJO.
1.7	REPISA PARA MONITOR
1.8	CUATRO RUEDAS, AL MENOS DOS DE ELLAS CON FRENO.
1.9	MANÓMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESIÓN PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO).
1.10	NO BREAK GRADO MÉDICO CON CAPACIDAD DE 60 MINUTOS O MAYOR.
2	SUMINISTRO DE GASES.
2.1	FLUJOMETROS CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, NO2 AZUL, AIRE AMARILLO)
2.1.1	PARA O2, N2O NEUMÁTICOS DOBLES.
2.1.2	PARA AIRE NEUMÁTICO SENCILLO O DOBLE.
2.1.3	CON ILUMINACIÓN ELÉCTRICA
2.2	GUARDA HIPÓXICA DENTRO DEL RANGO DE 23% -25%
2.4	FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO.
3	CIRCUITO DEL PACIENTE.
3.1	CANISTER SENCILLO REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 800 GR. \pm 10 %.
3.2	MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACIÓN PARCIAL QUE PERMITA VENTILACIÓN MECÁNICA Ó MANUAL.
3.3	SISTEMA DE EVACUACIÓN ACTIVO Ó PASIVO.
3.4	TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO DEL PACIENTE DEBERÁN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE
3.5	VÁLVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (APL)
3.6	VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN.
3.7	VÁLVULA CONMUTADORA BOLSA-VENTILADOR.
3.10	RESERVORIO DE POLVO Y AGUA.
3.11	SOPORTE PARA BOLSA DE REINHALACIÓN.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENLÓN 70

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA

CLAVE S.S.: 531.053.0364

PÁGINA 2 DE 4

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
4	VENTILADOR MICROPROCESADO E INTEGRADO.
4.1	MODOS DE VENTILACIÓN: CONTROLADO POR VOLUMEN, CONTROLADO POR PRESIÓN, CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL
4.2	CONTROL PARA AJUSTE DE VOLUMEN: QUE CUBRA EL RANGO DE 50 ML O MENOR A 1400 ML O MAYOR.
4.3	CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 6 A 60 RESPIRACIONES POR MINUTO
4.4	CONTROL Y AJUSTE DEL PEEP (NO VÁLVULA EXTERNA)
4.5	CONTROL PARA AJUSTES DE RELACIÓN I:E Y RELACIÓN I:E INVERSA
4.6	CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN INSPIRATORIA: QUE CUBRA EL RANGO DE 10 CM H2O A 50 CM H2O
4.7	CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN LÍMITE: AJUSTABLE CUBRIENDO EL RANGO DE 10-70 CM H2O
4.8	SISTEMA DE COMPROBACIÓN
4.4	CONTROL PARA AJUSTES DE PEEP ELECTRONICO.
4.5	CONTROL PARA AJUSTES DE RELACIÓN I:E Y RELACIÓN I:E INVERSA.
4.6	CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 10 A 50 CMH2O.
4.7	CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN LÍMITE QUE CUBRA EL RANGO DE 15 A 70 CMH2O.
4.8	SISTEMA DE COMPROBACIÓN AUTOMÁTICO.
4.9	COMPENSACIONES: DE VOLUMEN O DESACOPLO DE GAS FRESCO
4.10	PARA TODO TIPO DE PACIENTES SIN NECESIDAD DE CAMBIO DE FUELLE.
4.11	VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE EL SISTEMA DE ANESTESIA, INTERCONSTRUIDO Ó COLOCADO EN MONTAJE INTERCONSTRUIDO AL GABINETE.
5	PARÁMETROS DE VENTILACIÓN MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL VENTILADOR Ó MONITOR.
5.1	FIO2
5.1.1	INTERCONSTRUIDO
5.1.2	SENSOR O CELDA PARAMAGNETICA
5.1.3	CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO
5.2	VOLUMEN CORRIENTE.
5.3	VOLUMEN MINUTO.
5.4	PRESIÓN MEDIA.
5.4	PRESIÓN PICO.
5.5	PEEP.
5.6	DESPLIEGUE GRÁFICO DE PVA (PRESIÓN VÍAS AÉREAS).
5.7	FRECUENCIA RESPIRATORIA
5.8	DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÓN, FLUJO Y VOLUMEN. DESPLIEGUE DE LAZOS PRESIÓN -VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN.