



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



REGLÓN 70

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA

CLAVE S.S.: 531.053.0364

PAGINA 3 DE 4

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
6	<b>SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPLIEGUE EN MÁQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES)</b>
6.1	AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES, CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL.
6.2	PIO2 (ALTA Y BAJA).
6.3	VM ( VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA).
6.4	PRESIÓN BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2
6.5	PRESIÓN ALTA DE VÍAS AÉREAS
6.6	PRESIÓN BAJA DE VÍAS AÉREAS
6.7	FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO.
6.8	PRESIÓN PICO.
6.9	PRESIÓN BAJA.
6.9	INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN AC Ó DC.
6.10	APNEA.
6.11	SENSOR DE OXÍGENO
7	<b>VAPORIZADORES.</b>
7.1	DOS VAPORIZADORES: UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.
8	<b>MONITOR DE SIGNOS VITALES.</b>
8.1	TIPO MODULAR O PRECONFIGURADO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE .
8.2	TECLADO SENSIBLE AL TACTO Ó DE MEMBRANA Ó PERILLA SELECTORA.
8.3	PANTALLA POLICROMÁTICA TFT Ó LCD DE MÍNIMO 10.4 " CONFIGURABLE POR EL USUARIO .
8.4	TRAZOS SIMULTANEOS EN PANTALLA POR LO MENOS TRES.
8.5	ALARMAS: AUDIOVIZUALES, PREDETERMINADAS Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO PARA TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS
8.6	BATERÍA DE RESPALDO: INTERCONSTRUIDA DE GRADO MÉDICA 60 MINUTOS O MAYOR.
8.7	SOFTWARE EN ESPAÑOL
8.8	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE DOCE HORAS Ó MÁS.
9	<b>PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANATALLA DEL MONITOR O VENTILADOR</b>
9.1	ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTANEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES.
9.2	RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 30 Ó MENOR A 250 BPM Ó MAYOR.
9.3	ANÁLISIS DE SEGMENTO ST EN AL MENOS LAS 3 DERIVACIONES SELECCIONADAS.
9.4	ANÁLISIS DE ARRITMIAS.
9.5	SPO2: DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO
9.6	TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y ETIQUETADO ESOFÁGICO Y PIEL.
9.7	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA:
9.7.1	DESPLIEGUE NUMÉRICO DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENLÓN 70

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA

CLAVE S.S.: 531.053.0364

PAGINA 4 DE 4

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
9.7.2	AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO)
9.7.3	MEDICIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO
9.8	RESPIRACIÓN: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA.
9.9	CAPNOGRAFÍA Y CAPNOMETRÍA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2.
11	<b>DEBE INCLUIR:</b>
11.1	DOS TUBOS CORRUGADOS 32" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DOS DESECHABLES
11.2	DOS PIEZAS EN "Y" REUSABLES Y DOS DESECHABLES
11.3	DOS CODOS REUSABLES Y DOS DESECHABLES
11.4	MASCARILLAS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE: PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE UNA DE CADA UNA.
11.5	BOLSA DE 1 LT, 2 LT Y 3 LT REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
11.6	CIRCUITO DE REINHALACIÓN PARCIAL, BAIN O SEMICERRADO, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE.
11.7	MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR ( AIRE-AMARILLO, OXÍGENO-VERDE, ÓXIDO NITROSO-AZUL).
11.8	MANUAL DE OPERACIÓN (EN ESPAÑOL) Y SERVICIO (INGLÉS Ó ESPAÑOL)
11.9	SENSOR DE FLUJO REUSABLE.
11.10	CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS 5 PUNTAS.
11.11	UN SENSOR DE OXIMETRÍA DE DEDO REUSABLE Y UN SENSOR MULTISITIO DE OXIMETRÍA
11.12	UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE DE SUPERFICIE(PIEL) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE ESOFÁGICO.
11.13	BRAZALETE REUTILIZABLE ADULTO.
11.14	BRAZALETE REUSABLE PEDIÁTRICO.
11.15	BRAZALETE REUSABLE NEONATAL.
11.16	MANGUERAS PARA BRAZALETE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL.
11.17	PARA LOS QUE OPEREN TECNOLOGÍA SIDESTREAM: TRAMPA DE AGUA, LÍNEAS DE MUESTRA Y ADAPTADOR (CODO).
11.18	PARA LOS QUE OPEREN TECNOLOGÍA MAINSTREAM: SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VÍA AÉREA.
11.19	SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACIÓN
11.20	<b>ALIMENTACIÓN</b>
11.21	ELÉCTRICA: AC 100-127 VAC / 60 HZ.
11.22	BATERÍA INTERNA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE AL MENOS 90 MINUTOS.
11.23	NEUMÁTICA: AIRE, OXÍGENO Y NO2
11.24	EQUIPO DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA
12	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.
13	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
14	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
15	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 BUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:  
**UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA**

CLAVE S.S.: **531.053.0372**

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

PÁGINA 1 DE 5

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:  
ESPECIFICACIÓN SOLICITADA

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	<b>GABINETE</b>
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	MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO.
1.3	CONTACTOS ELÉCTRICOS INTERCONSTRUIDOS MÍNIMO CUATRO
1.4	YUGOS PARA CILINDROS O <sub>2</sub> Y NO <sub>2</sub>
1.5	CAJONES: UNO AL MENOS.
1.6	MESA DE TRABAJO.
1.7	REPISA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES.
1.8	CUATRO RUEDAS, DOS DE ELLAS CON FRENO O SISTEMA DE FRENO CENTRAL.
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 (O <sub>2</sub> VERDE, N <sub>2</sub> O AZUL, AIRE AMARILLO).
1.10	BATERIA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDA O NO BREAK GRADO MÉDICO CON CAPACIDAD PARA 60 MINUTOS O MAYOR.
1.11	REGULADORES DE SUCCIÓN.
1.12	CON PUERTO RS-232, USB O MAYOR TECNOLOGÍA PARA COMUNICACIÓN EXTERNA.
2	<b>SUMINISTRO DE GASES.</b>
2.1	FLUJÓMETROS CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO DE COLORES AMERICANO (O <sub>2</sub> VERDE, NO <sub>2</sub> AZUL, AIRE AMARILLO)
2.1.1	PARA O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O Y AIRE NEUMÁTICOS DOBLES.
2.1.2	CON ILUMINACIÓN EN FLUJÓMETROS NEUMÁTICOS.
2.2	GUARDA HIPÓXICA DENTRO DEL RANGO DE 23% -25%
2.3	CON ILUMINACIÓN ELÉCTRICA EN LA MESA DE TRABAJO.
2.4	FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO.
3	<b>CIRCUITO DEL PACIENTE.</b>
3.1	CANISTER SENCILLO REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 800 GR. ± 10 %.
3.2	MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACIÓN 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 Y SALIDA EXTERNA QUE PERMITA LA CONEXIÓN DE CIRCUITO COAXIAL O TIPO BAIN.
3.8	VÁLVULAS DE ESPIRACIÓN E INSPIRACIÓN.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESERVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE OMBLLO

REGLÓN 71

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA
CLAVE S.S.: 531.053.0372	

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

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
ESPECIFICACIÓN SOLICITADA	
NO.	
3.9	MANOVACUMETRO DE CONEXIÓN RÁPIDA.
3.10	RESERVORIO DE POLVO Y AGUA.
3.11	SOPORTE PARA BOLSA DE REINHALACIÓN.
4	<b>VENTILADOR MICROPROCESADO E INTEGRADO.</b>
4.1	MODOS DE VENTILACIÓN: VOLUMÉTRICO LIMITADO EN PRESIÓN, CONTROLADO POR PRESIÓN, CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL, SIMV (DISPARO POR PRESIÓN O POR FLUJO).
4.1.1	CONTROLADO POR VOLUMEN
4.1.2	CONTROLADO POR PRESIÓN
4.1.3	CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL
4.1.4	CAPACIDAD DE INTEGRAR VENTILACIÓN POR PRESIÓN-SOPORTE
4.1.5	SIMV (DISPARO POR PRESIÓN O POR FLUJO)
4.2	CONTROL PARA AJUSTES DE VOLUMEN: QUE CUBRA EL RANGO ENTRE 20 A 1400 ML. O MAYOR
4.3	CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: QUE CUBRA EL RANGO DE 4 A 60 RPM
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	CONTROL PARA AJUSTES DE PAUSA INSPIRATORIA (VARIABLE Y CONTINUA).
4.10	COMPENSACIONES:
4.10.1	DISTENSIBILIDAD Y FUGAS DE CIRCUITO
4.10.2	DE VOLUMEN O DESACOPLO DE VOLUMEN CORRIENTE DEL GAS FRESCO.
4.11	PARA TODO TIPO DE PACIENTES SIN NECESIDAD DE CAMBIO DE FUELLE.
4.13	CONTROL DE FLUJO INSPIRATORIO.
4.14	VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE EL SISTEMA DE ANESTESIA, INTERCONSTRUIDO Ó COLOCADO EN MONTAJE INTERCONSTRUIDO AL GABINETE.
5	<b>PARÁMETROS DE VENTILACIÓN MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL VENTILADOR Ó MONITOR.</b>
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.





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



HE LEENA DE ORULLIO

REGLÓN 71

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	
CLAVE S.S.: 531.053.0372	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 3 DE 5	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
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.
6	<b>SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPLIEGUE EN MÁQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES)</b>
6.1	AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES, CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL
6.2	PIO2 (ALTA Y BAJA).
6.3	VM ( VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA).
6.4	PRESIÓN BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2
6.5	PRESIÓN ALTA DE VÍAS AÉREAS
6.6	PRESIÓN BAJA DE VÍAS AÉREAS
6.7	FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO.
6.8	PRESIÓN PICO.
6.9	PRESIÓN BAJA.
6.10	INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN AC Ó DC.
6.11	APNEA.
6.12	SENSOR DE OXÍGENO
6.12.1	FALLA O CAMBIO DEL SENSOR DE O2.
6.12.2	FALLA EN LA MEDICIÓN DE O2 PARA TÉCNICA PARAMAGNETICA
6.13	ALARMA DE FUGA
6.14	FALLA EN SENSOR DE PRESIÓN Ó FLUJO.
6.15	PEEP ALTO.
6.16	CONCENTRACIÓN DE GASES ANESTÉSICOS ALTO Y BAJO.
6.17	ALTO Y BAJO DE CO2.
6.18	MEZCLA DE GASES.
7	<b>VAPORIZADORES.</b>
7.1	DOS VAPORIZADORES: UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA.
8	<b>MONITOR DE SIGNOS VITALES.</b>
8.1	TIPO MODULAR O PRECONFIGURADO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE .
8.2	TECLADO SENSIBLE AL TACTO Ó DE MEMBRANA Ó PERILLA SELECTORA.
8.3	PANTALLA POLICROMÁTICA TFT Ó LCD DE MÍNIMO 10.4 " CONFIGURABLE POR EL USUARIO .
8.4	NO BREAK GRADO MÉDICO, CON CAPACIDAD PARA 60 MINUTOS O MÁS.
8.5	INTERFASE DEL USUARIO EN ESPAÑOL.
8.6	TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE AL MENOS 24 HORAS.
8.7	PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud



REGLÓN 71

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	
CLAVE S.S.: 531.053.0372	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 4 DE 5	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8.8	ALARMAS: AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO.
8.9	QUE DETECTE ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2, ALTA Y BAJA TEMPERATURA, ALTA Y BAJA FRECUENCIA CARDIACA, ALTA Y BAJA DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA.
8.10	TRAZOS SIMULTÁNEOS EN PANTALLA MÍNIMO SEIS.
8.11	REGISTRADOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO DE DOS O MAS CANALES.
8.12	PUERTO DE SALIDA RS232, USB O MAYOR TECNOLOGIA.
9	<b>PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR</b>
9.1	ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTANEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES.
9.2	RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 30 O MENOR A 250 BPM O MAYOR.
9.3	ANÁLISIS DE SEGMENTO ST EN AL MENOS LAS 3 DERIVACIONES SELECCIONADAS.
9.4	ANÁLISIS DE ARRITMIAS.
9.5	SPO2: DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO
9.6	TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y ETIQUETADO ESOFÁGICO Y PIEL.
9.7	PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA:
9.7.1	DESPLIEGUE NUMÉRICO DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA.
9.7.2	AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIATRICO Y ADULTO)
9.7.3	MEDICIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO
9.8	RESPIRACIÓN: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA.
9.9	CAPNOGRAFÍA Y CAPNOMETRÍA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2.
9.10	GASES.
9.10.1	MONITOREO DE OXÍGENO INSPIRADO.
9.10.2	MONITOREO DE NO2 INSPIRADO Y ESPIRADO
9.10.3	MEDICIÓN E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS.
9.10.4	DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM).
9.10.5	DETECCIÓN DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTÉSICOS CON DESPLIEGUE DE LAS CONCENTRACIONES DE LOS AGENTES MEZCLADOS.
9.11	CON CAPACIDAD DE MEDIR LA PRESIÓN INVASIVA
9.11.1	AL MENOS UN CANAL CON CAPCAIDAD DE AGREGAR UN SEGUNDO CANAL
9.11.2	ETIQUETADO DE LA POSICIÓN DE UN TRANSDUCTOR
9.11.3	AJUSTE AUTOMÁTICO DE ESCALAS Y FILTROS
10	<b>RELAJACIÓN MUSCULAR.</b>
10.1	MONITOREO INTERCONSTRUIDO O MEDIANTE MÓDULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA.
10.2	DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE VALORES, TENDENCIAS Y CURVA.
11	<b>DEBE INCLUIR:</b>
11.1	DOS TUBOS CORRUGADOS 32" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DOS DESECHABLES
11.2	DOS PIEZAS EN "Y" REUSABLES Y DOS DESECHABLES





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE DORILLO

## RENLÓN 71

### DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	
CLAVE S.S.: 531.053.0372	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PAGINA 5 DE 5	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
11.3	DOS Codos reusables y dos desechables
11.4	Mascarillas reusables y esterilizables en autoclave: pequeña, mediana y grande una de cada una.
11.5	Bolsa de 1 LT, 2 LT y 3 LT reusables y esterilizables en autoclave.
11.6	Círculo de reinalación parcial, Bain O semicerrado, reusable y esterilizable en autoclave.
11.7	Mangueras codificadas por color (aire-amarillo, oxígeno-verde, óxido nitroso-azul).
11.8	Manual de operación (en español) y servicio (inglés o español)
11.9	Sensor de flujo reusable.
11.10	Cable de paciente para ECG de al menos 5 puntas.
11.11	Un sensor de oximetría de dedo reusable y un sensor multisitio de oximetría
11.12	Un sensor de temperatura reusable de superficie (piel) y un sensor de temperatura reusable esofágico.
11.13	Brazalete reusable adulto.
11.14	Brazalete reusable pediátrico.
11.15	Brazalete reusable neonatal.
11.16	Mangueras para brazalete adulto, pediátrico y neonatal.
11.17	Para los que ofrecen tecnología sidestream: trampa de agua, líneas de muestra y adaptador (codo).
11.18	Para los que ofrecen tecnología mainstream: sensor CO2 reusable y adaptador de vía aérea.
11.19	Transductor de presión reusable uno por canal y 20 sets desechables (domo, llaves de tres vías, líneas).
11.20	Soporte para bolsa de ventilación
11.21	Relajación muscular con sensor piezo eléctrico adulto y pediátrico y electrodo para estimulación neuromuscular.
11.22	Transductor de nervios periféricos
11.23	Equipo de protección y regulación de la energía eléctrica
12	<b>ALIMENTACIÓN</b>
12.1	Eléctrica: AC 100-127 VAC / 60 HZ.
12.2	Batería interna de respaldo con duración de al menos 90 minutos.
12.3	Neumática: aire, oxígeno y N2O
13	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.
14	Instalación, puesta en marcha y capacitación a los usuarios de todos los turnos en el lugar de destino del equipo.
15	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
16	Registro sanitario vigente

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 72

NOMBRE GENÉRICO:

UNIDAD DE ELECTROCIURGÍA DE USO GENERAL

CLAVE S.S.: 531.328.0181

PAGINA 1 DE 1

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO ELÉCTRICO PORTÁTIL PARA CORTE Y HEMOSTASIA. SE UTILIZA PARA REALIZAR CORTE DE TEJIDOS Y HEMOSTASIA DURANTE EL ACTO QUIRÚRGICO POR MÉTODO INVASIVO
1	PARA: CORTE PURO, DOS MEZCLAS DE CORTE/COAGULACIÓN, COAGULACIÓN, Y COAGULACIÓN BIPOLAR.
2	FUNCIONES DE REGULACIÓN AUTOMÁTICA CONTROLADAS POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR
3	INTERVALO DE CORTE: PURO DE 100 WATSS O MAYOR Y CON TRES MEZCLAS COMO MÍNIMO.
4	POTENCIA DE COAGULACIÓN MONOPOLAR DE 80 W. O MAYOR. ALARMA QUE SE ACTIVA SI NO EXISTE CONTACTO ADECUADO CON EL PACIENTE.
5	ALARMA QUE SE ACTIVA SI NO EXISTE CONTACTO ADECUADO CON EL PACIENTE.
6	CON INDICADORES VISUALES Y AUDIBLES, CON DESACTIVACIÓN INMEDIATA DEL GENERADOR SI SE DETECTA UNA CONDICIÓN DE FALLA
7	INDICADORES DIGITALES MONO Y BIPOLAR
8	SISTEMA AUDIOVISUAL INDICADOR DE ACTIVACIÓN DE CORTE, COAGULACIÓN Y ALARMAS.
9	RECEPTACULO MONO Y BIPOLAR.
10	ACTIVACIÓN DE LA UNIDAD DESDE LÁPIZ Y PEDAL, TANTO EN MODO MONOPOLAR COMO BIPOLAR.
11	SALIDA AISLADA PARA PROTECCIÓN DEL PACIENTE.
12	<b>ACCESORIOS COMPATIBLES Y DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO</b>
12.1	CARRO PARA TRANSPORTE DEL EQUIPO
12.2	PEDAL MONOPOLAR PARA CORTE Y COAGULACIÓN.
12.3	PEDAL BIPOLAR
12.4	PLACAS REUSABLES FLEXIBLES CON CABLE PARA PACIENTE
12.5	LÁPIZ MONOPOLAR REUSABLE CON SU RESPECTIVO CABLE ACTIVO QUE INCLUYA ELECTRODO DE HOJA REMOVIBLE.
12.6	PINZA BIPOLAR REUSABLE RECTA DE CONTROL DE PEDAL, CON CABLE.
12.7	PINZA BIPOLAR REUSABLE CON BAYONETA DE CONTROL DE PEDAL, CON CABLE.
12.8	ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES DE NAVAJA, DE ASA, DE BOLA, RECTO, DE AGUJA.
12.9	LAPICES DESECHABLES CON CONTROL DE CORTE Y COAGULACIÓN
12.10	PLACAS DOBLES DESECHABLES CON GEL HÚMEDO TAMAÑO ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL ( 12 DE CADA UNA )
13	CORRIENTE ELECTRICA: 120 V/ 60 HZ +/- 10 %
14	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y 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	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
18	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 OROULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 73

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA USO GINECOLÓGICO	
CLAVE S.S.: 531.328.0116	
PAGINA 1 DE 2	
LICITACION NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO PORTÁTIL, PARA CORTE PURO Y MEZCLAS O EFECTOS DE COAGULACIÓN ESTÁNDAR, SPRAY COAGULACIÓN BIPOLAR.
1	GENERADOR ELECTROQUIRÚRGICO BASADO EN MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR
2	MODO MONOPOLAR:
2.1	PARA CORTE PURO Y AL MENOS 2 MEZCLAS
2.2	INTERVALO DE CORTE: PURO DE 100 WATTS O MAYOR.
2.3	POTENCIA DE COAGULACIÓN MONOPOLAR DE 80 WATTS O MAYOR.
3	MODO BIPOLAR:
3.1	POTENCIA MÁXIMA DE SALIDA EN BIPOLAR 50 WATTS
3.2	CON CONTROL INDEPENDIENTE PARA SELECCIÓN DE POTENCIA EN MODO BIPOLAR
4	ALARMAS:
4.1	ALARMA QUE SE ACTIVA EN CASO DE FALSO CONTACTO DEL ELECTRODO DE RETORNO.
4.2	CON INDICACIONES VISUALES Y AUDIBLES, CONDESACTIVACIÓN INMEDIATA DEL GENERADOR SI SE DETECTA UNA CONDICIÓN DE FALLA.
5	ACTIVACIÓN DE LA UNIDAD A TRAVÉS DE LÁPIZ Y PEDAL TANTO EN MODO MONOPOLAR COMO EN BIPOLAR
6	INDICADORES DIGITALES MONOPOLAR Y BIPOLAR
7	EVACUADOR DE HUMO:
7.1	CON CONTROL ELECTRÓNICO DE FUNCIONES: SUCCIÓN ESTÁTICA REGULABLE EN CM DE H <sub>2</sub> O, PREFILTRADO PARA CAPTURAR PARTÍCULAS DE LA MENOS 0.12 MICRAS.
7.2	INDICADOR DE VIDA ÚTIL DE LOS FILTROS.
7.3	CONTROL DE ACTIVACIÓN AUTOMÁTICA AL ACTIVARSE LA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA.
8	<u>REFACCIONES COMPATIBLES DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.</u>
8.1	PLACA REUSABLE TAMAÑO ADULTO FLEXIBLE DE SILICON CON CABLE
8.2	MANGO REUSABLE PORTA ELECTRODOS MONOPOLAR REUSABLE
8.3	CABLE BIPOLAR CON ENTRADA COMPATIBLE A LA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA Y CON ENTRADA A LA PINZA
8.4	PINZA BIPOLAR RECTA REUSABLE
8.5	PINZA BIPOLAR TIPO BAYONETA REUSABLE
8.6	ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES DE BOLA RECTO DE 5 MM +/- 1 MM DE DIAMETRO Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.
8.7	ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES DE BOLA RECTO DE 2 MM +/- 0.5 MM DE DIAMETRO Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.
8.8	ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA COAGULACIÓN DE CUELLO UTERINO DE 10 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

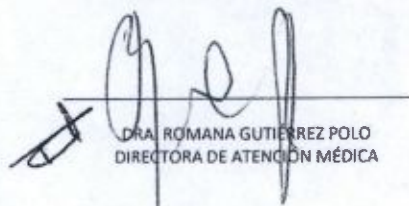
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 73

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA USO GINECOLÓGICO	
CLAVE S.S.: 531.328.0116	
PAGINA 2 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8.9	ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACIÓN DE CUELLO UTERINO DE 15 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.
8.10	ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACIÓN DE CUELLO UTERINO DE 20 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.
8.11	ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACIÓN DE CUELLO UTERINO DE 20 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.
8.12	ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACIÓN DE CUELLO UTERINO DE 25 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR.
9	ESTATIVO RODABLE QUE PERMITA LA FIJACIÓN DEL EQUIPO.
10	INTERRUPTOR O INTERRUPTORES DE PEDAL PARA ACTIVACIÓN DE MODO MONOPOLAR Y BIPOLAR.
11	ELECTRODOS MONOPOLARES PARA CONIZACIÓN DE CUELLO UTERINO
12	FILTRO ULPA, REDUCTOR Y PREFILTRO PARA EVACUADOR DE HUMO. (1 PAQUETE)
13	MANGUERAS DE CONEXIÓN PARA EVACUADOR DE HUMO, ACORDE A LA TECNOLOGÍA OFERTADA.
14	CORRIENTE ELÉCTRICA: 120 V/ 60 HZ +/- 10 %
15	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO.
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 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

  
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

REGLÓN 74

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER COLOR AVANZADO	
CLAVE S.S.: 531.924.0031	
PAGINA 1 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	EQUIPO CON FINES DIAGNÓSTICOS CON <b>DOPPLER COLOR AVANZADO</b> CARDIO, ADBOMEN, VASCULAR PERIFÉRICO, GINECO-OBSTETRICIA, PARTES PEQUEÑAS Y MÚSCULO ESQUELÉTICO APLICABLES EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS.
2	CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA TCG POR MEDIO DE POR LO MENOS OCHO CONTROLES INDEPENDIENTES.
3	CON 900 CANALES DE PROCESO DIGITAL, INDEPENDIENTES O SIMULTANEOS COMO MÍNIMO.
4	RANGO DINÁMICO DEL SISTEMA DE MÍNIMO 180 DB.
4.1	MODOS:
4.2	BIDIMENSIONAL CON MODO M SIMULTANEO.
4.3	DOPPLER CONTINUO Y PULSADO, DOPPLER COLOR Y SISTEMA DE MAPEO DE PERFUSION A COLOR O SISTEMA DE ANGIO.
4.4	IMÁGENES ARMÓNICAS EN MODO B Y COLOR.
5	TRIPLEX EN TIEMPO REAL.
6	ZOOM EN TIEMPO REAL CON AL MENOS SEIS NIVELES.
7	CON MEMORIA DE IMAGEN CUADRO POR CUADRO O CINE LOOP DE 500 CUADROS O MAYOR EN COLOR COMO MÍNIMO.
8	MONITOR LCD A COLOR DE 19 PULGADAS Ó MAYOR.
9	CON 256 NIVELS DE GRIS Y 256 TONOS DE COLOR MÍNIMO.
10	CON TRACKBALL O TOUCHPAD, INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL.
11	TECLADO ALFANUMÉRICO INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL CON INTERFASE EN ESPAÑOL.
11.1	PRÓGRAMA COMPLETO DE MEDICIONES, REPORTES Y CÁLCULOS: CARDÍACOS VASCULARES, GINECOLÓGICOS, PEDIÁTRICOS Y OBSTÉTRICOS.
11.2	DISTANCIAS.
11.3	ÁREA.
11.4	VOLUMEN.
11.5	ÁNGULOS.
12	VELOCIDADES Y ACELERACIÓN
13	QUE PERMITA LA INCLUSIÓN DE PROTOCOLOS POR EL USUARIO CON UN MÍNIMO DE 15 PRE-ESTABLECIDOS.
14	TRAZO AUTOMATICO DEL ESPECTRO DOPPLER CON CALCULOS DE INDICE DE PULSATILIDAD, RESISTIVIDAD COMO MÍNIMO.
15	CAPACIDAD DE ESCALAMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE.
16	ALMACENAMIENTO CON CAPACIDAD DE AL MENOS 320GB.
17	UNIDAD DE ALMACENAMIENTO POR MEDIO DE CD-RW O DVD Y PUERTO USB.
18	LICENCIAS DICOM SEND O PRINT, DICOM STOTAGE Y DICOM WORKLIST.





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 74

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER COLOR AVANZADO	
CLAVE S.S.: 531.924.0031	
PAGINA 2 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
18	IMAGEN TRAPEZOIDAL O CONVEXO VIRTUAL O SECTOR EXTENDIDO
19	IMAGEN COMPUESTA O COMPOSICIÓN ESPACIAL
20	IMAGEN ADAPTATIVA EN TIEMPO REAL PARA REDUCCIÓN DE RUIDO O PROGRAMA PARA REDUCCION DE RUIDO
21	ELASTOGRAFÍA MAMARIA
22	TRANSDUCTORES ELÉCTRONICOS DE BANDA ANCHA O MULTIFRECUENCIA:
22.1	LINEAL CON EL RANGO DE 5 MHZ O MENOR A 14 MHZ O MAYOR PARA ESTUDIOS VASCULARES, PARTES PEQUEÑAS, MÚSCULO ESQUELÉTICO CON FRECUENCIAS ARMÓNICAS
22.2	CONVEXO O CURVILINEO CON RANGO DE 2 MHZ O MENOR A 5 MHZ O MAYOR COMO MINIMO, CON DE FRECUENCIAS ARMÓNICAS.
22.3	INTRACAVITARIO CON EL RANGO DE 4MHZ O MENOR A 8 MHZ O MAYOR, CON FRECUENCIAS ARMONICAS.
22.4	SECTORIAL, VECTORIAL O ARREGLO EN FASE CON EL RANGO DE 2MHZ O MENOR A 4 MHZ O MAYOR, CON FRECUENCIAS ARMONICAS.
22.5	MICROCONVEXO CON EL RANGO DE 5 MHZ A 8 MHZ Ó MAYOR PARA APLICACIONES TRANSFONTANELARES.
22.6	LINEAL CON EL RANGO DE 14 MHZ PARA ESTUDIOS DE MAMA
17	CON CAPACIDAD PARA INCORPORAR SOFTWARE DE CARDIOLOGIA, 3D EN TIEMPOR REAL A 4D.
18	UPS DE DOBLE CONVERSIÓN CON SUPRESOR DE PICOS.
19	GUÍAS DE BIOPSIA PARA TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO Y LINEAL.
20	CARRO PARA TRANSPORTE DEL EQUIPO CON PORTA-TRANSDUCTORES
21	CONSUMIBLES:
22	IMPRESORA EN COLOR POR SUBLIMACIÓN TÉRMICA
22.1	5 PAQUETES DE PAPEL COMPATIBLE CON IMPRESORA OFERTADA Y DONADOR DE COLOR PARA IMPRESORA.
22.2	PROTECTORES PARA ELTRANSDUCTOR INTRACAVITARIO (CONDÓN) 100 PIEZAS.
22.3	DVD Ó CD-RW 50 PIEZAS.
22.4	GEL PARA ULTRASONIDO, COMO MÍNIMO 4 GALONES.
23	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 V / 60 HZ.
24	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
25	MANUAL DE SERVICIO.
26	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
27	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
28	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
29	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SEVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 75

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER COLOR BÁSICO	
CLAVE S.S.: 531.924.0031	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 2	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO UTILIZADO CON FINES DIAGNÓSTICOS PARA EXPLORACIÓN ULTRASONOGRÁFICA CON DOPPLER COLOR PARA ABOOMEN, GINECO OBSTETRICIA, PEDIATRÍA, PARTES PEQUEÑAS, VASCULAR PERIFÉRICO, INTRAOPERATORIO Y MÚSCULO ESQUELÉTICO.
1	CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA TGC POR MEDIO DE POR LO MENOS OCHO CONTROLES INDEPENDIENTES.
2	CON 1024 CANALES DE PROCESAMIENTO DIGITAL, SIMULTÁNEOS O INDEPENDIENTES COMO MÍNIMO.
3	RANGO DINÁMICO DEL SISTEMA DE MÍNIMO 170 DB.
4	MODOS:
4.1	BIDIMENSIONAL CON MODO M SIMULTÁNEO.
4.2	DOPPLER PULSADO.
4.3	DOPPLER COLOR
4.4	SISTEMA DE ANGIO O MAPEO DE PERFUSIÓN A COLOR.
4.5	IMÁGENES ARMÓNICAS.
4.6	TRÍPLEX EN TIEMPO REAL.
5	ZOOM EN TIEMPO REAL CON AL MENOS SEIS NIVELES
6	CON MEMORIA DE IMAGEN CUADRO POR CUADRO O CINE LOOP DE 500 CUADROS O MAYOR EN COLOR COMO MÍNIMO.
7	MONITOR A COLOR DE 15 PULGADAS O MAYOR.
8	CON 256 TONOS DE GRIS Y 256 TONOS DE COLOR COMO MÍNIMO.
9	CON TOUCHPAD O TRACKBALL INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL.
10	TECLADO ALFANUMÉRICO INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL CON INTERFASE EN ESPAÑOL.
11	PROGRAMA COMPLETO DE MEDICIONES, REPORTES Y CÁLCULOS: VASCULARES, GINECOLÓGICOS, PEDIÁTRICOS Y OBSTÉTRICOS.
11.1	DISTANCIAS.
11.2	ÁREA.
11.3	VOLUMEN.
11.4	ÁNGULOS.
11.5	VELOCIDADES Y ACELERACIÓN.
12	QUE PERMITA LA INCLUSIÓN DE PROTOCOLOS POR EL USUARIO CON UN MÍNIMO DE 15 PRE-ESTABLECIDOS.
13	TRAZO AUTOMÁTICO DEL ESPECTRO DOPPLER CON CÁLCULOS DE ÍNDICE DE PULSATILIDAD, RESISTIVIDAD COMO MÍNIMO.
14	CAPACIDAD DE ESCALAMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE.
15	ALMACENAMIENTO CON CAPACIDAD DE AL MENOS 160GB.
16	UNIDAD DE ALMACENAMIENTO POR MEDIO DE CD-RW O DVD Y USB.



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 75

NOMBRE GENÉRICO:	
UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER COLOR BÁSICO	
CLAVE S.S.: 531.924.0031	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 2 DE 2	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
17	TRANSDUCTORES ELECTRÓNICOS MULTIFRECUENCIA O DE BANDA ANCHA:
17.1	LINEAL CON EL RANGO DE 5 MHZ O MENOR A 12 MHZ O MAYOR PARA ESTUDIOS VASCULARES, PARTES PEQUEÑAS, MÚSCULO ESQUELÉTICO.
17.2	CONVEXO O CURVILÍNEO CON EL RANGO DE 2 MHZ O MENOR A 5 MHZ O MAYOR COMO MÍNIMO, CON FRECUENCIAS ARMÓNICAS.
17.3	TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO CON EL RANGO DE 4 MHZ O MENOR A 8 MHZ O MAYOR.
18	UPS DE DOBLE CONVERSIÓN CON SUPRESOR DE PICOS.
19	LICENCIAS DICOM SEND O PRINT, DICOM STORAGE Y DICOM WORKLIST.
20	IMPRESORA EN COLOR POR SUBLIMACIÓN TÉRMICA
21	CARRO PARA TRANSPORTE DEL EQUIPO CON PORTA-TRANSDUCTORES
22	<b>CONSUMIBLES:</b>
22.1	PROTECTORES PARA EL TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO (CONDÓN), COMO MÍNIMO 200 PIEZAS.
22.2	GEL PARA ULTRASONIDO, COMO MÍNIMO 4 GALONES.
22.3	DVD O CD GRABABLES, COMO MÍNIMO 50 PIEZAS.
22.4	5 PAQUETES DE PAPEL PARA IMPRESORA OFERTADA
23	CORRIENTE ELÉCTRICA 120V ± 10% A 60 HZ.
24	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
25	MANUAL DE SERVICIO.
26	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
27	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
28	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
29	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  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 76

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO	
CLAVE S.S.: 531.941.0972	
PAGINA 1 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO ELECTROMECAÁNICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS QUE TIENEN COMPROMETIDA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA.
1	VENTILADOR ADULTO - PEDIÁTRICO
2	PANTALLA INTERCONSTRUIDA:
2.1	TIPO LCD, LCD-TFT O TFT O LED.
2.2	A COLOR.
2.3	TAMAÑO MÍNIMO DE 10" (25 CM) O MAYOR.
2.4	CONFIGURABLE POR EL USUARIO.
3	CONTROLES Y AJUSTES DE:
3.1	VOLUMEN CORRIENTE (ml).
3.1.1	LÍMITE INFERIOR: 50 O MENOR.
3.1.2	LÍMITE SUPERIOR: 2000 O MAYOR.
3.2	FLUJO INSPIRATORIO O FLUJO ADAPTATIVO (l/min).
3.2.1	LÍMITE INFERIOR: 10 O MENOR.
3.2.2	LÍMITE SUPERIOR: 140 O MAYOR.
3.3	PRESIÓN INSPIRATORIA (cmH <sub>2</sub> O)
3.3.1	LÍMITE INFERIOR: 5 O MENOR.
3.3.2	LÍMITE SUPERIOR: 60 O MAYOR.
3.4	FRECUENCIA RESPIRATORIA (rpm).
3.4.1	LÍMITE INFERIOR: 1 O MENOR.
3.4.2	LÍMITE SUPERIOR: 80 O MAYOR.
3.5	TIEMPO INSPIRATORIO (s).
3.5.1	LÍMITE INFERIOR: 0.3 O MENOR.
3.5.2	LÍMITE SUPERIOR: 5 O MAYOR.
3.6	CON OPCIÓN MESETA INSPIRATORIA, DE PLATEU O PAUSA INSPIRATORIA.
3.7	CON OPCIÓN DE PAUSA ESPIRATORIA DE 0 A 2 S O MAYOR.



**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 76**

NOMBRE GENÉRICO:	
<b>VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO</b>	
CLAVE S.S.: 531.941.0972	
PAGINA 2 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
3.8	FIO2 (%)
3.8.1	LÍMITE INFERIOR: 21 .
3.8.2	LÍMITE SUPERIOR: 100.
3.9	CON OPCIÓN A RESPIRACIÓN MANUAL
3.10	PEEP/CPAP (cmH2O)
3.10.1	LÍMITE INFERIOR: 1 O MENOR.
3.10.2	LÍMITE SUPERIOR: 35 O MAYOR
3.11	PRESIÓN SOPORTE (PSV), PRESIÓN ASISTIDA O ASB (cmH2O)
3.11.1	LÍMITE INFERIOR: 0 O MENOR.
3.11.2	LÍMITE SUPERIOR: 50 O MAYOR
3.12	SALIDA PARA NEBULIZADOR O NEBULIZADOR SINCRÓNICO, ULTRASÓNICO O ELÉCTRICO.
3.13	MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER POR FLUJO Y/O POR PRESIÓN.
3.14	SENSIBILIDAD ESPIRATORIA O TERMINACIÓN DE LA FASE INSPIRATORIA.
3.15	BIAS FLOW, FLUJO BASE, CONTÍNUO O CPAP
3.16	AJUSTE DE RAMPA DE PRESIÓN, RISE TIME, RETARDO INSPIRATORIO, RAMPA, O INCREMENTO DE LA PENDIENTE DE PRESIÓN.
3.17	100% DE O2 DE 2 MINUTOS O MAYOR.
4	MODOS VENTILATORIOS:
4.1	VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR VOLUMEN.
4.2	VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR PRESIÓN.
4.3	PRESIÓN SOPORTE (PSV) O PRESIÓN ASISTIDA.
4.4	CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.
4.5	RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO VENTILATORIO, POR VOLUMEN O PRESIÓN.
4.6	VENTILACIÓN NO INVASIVA.
5	PARÁMETROS MONITORIZADOS:
5.1	PRESIÓN INSPIRATORIA PICO O MÁXIMA.
5.2	PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS
5.3	PRESIÓN DE MESETA O PLATEAU.
5.4	PEEP
5.5	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
5.6	VOLUMEN MINUTO
5.7	RELACIÓN I:E.
5.8	VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO.
5.9	FIO2.
5.10	INDICADOR DE HORAS DE USO





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 76

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO	
CLAVE S.S.: 531.941.0972	
PAGINA 3 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
5.11	INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.
5.12	CÁLCULO DE DISTENSIBILIDAD O COMPLIANCE.
5.13	CÁLCULO DE LA RESISTENCIA
5.14	DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 DE LAS 3 CURVAS DE VENTILACIÓN DE FORMA SIMULTANEA:
5.14.1	VOLUMEN-TIEMPO
5.14.2	FLUJO-TIEMPO
5.14.3	PRESIÓN-TIEMPO
5.15	DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS O LOOPS.
5.16	CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS AL MENOS DE 24 HORAS.
5.17	MEDICIÓN DE AUTOPEEP O PEEP TOTAL.
6	ALARMAS:
6.1	AUDIBLES Y VISUALES, AMBAS PRIORIZADAS EN TRES NIVELES.
6.2	PRESIÓN INSPIRATORIA ALTA Y BAJA.
6.3	PEEP BAJO O DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.
6.4	APNEA.
6.5	VOLUMEN MINUTO Y/O CORRIENTE (ALTO Y BAJO).
6.6	FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA.
6.7	FIO2 ALTA Y BAJA.
6.8	BAJA PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES
6.9	FALTA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.
6.10	BATERÍA BAJA
6.11	VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR.
6.12	SILENCIO DE ALARMA
7	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
7.1	MEZCLADOR DE AIRE-OXÍGENO INTERNO.
7.2	MONITOREO FIO2 INTERNO O INTEGRADO.
7.3	SENSOR DE FLUJO REUSABLE
7.4	CON SISTEMA DE COMPENSACIÓN DE FUGAS.
7.5	HUMIDIFICADOR SERVOCONTROLADO PARA USO CON CALENTADOR DE TUBO SENCILLO O DUAL; CON SENSOR DE TEMPERATURA SENCILLO O DUAL DE SOPORTE AL VENTILADOR.
7.6	TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL.
7.7	TECLADO SENSIBLE AL TACTO O DE MEMBRANA; O PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE LOS VALORES DE TODOS LOS PARÁMETROS DE CONTROL.



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 76

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO	
CLAVE S.S.: 531.941.0972	
PÁGINA 4 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8	ACCESORIOS INCLUIDOS PARA SU FUNCIONAMIENTO:
8.1	BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE
8.2	BASE RODABLE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.
8.3	BATERÍA DE RESPALDO INTERNA, CON DURACIÓN DE 60 MINUTOS DE RESPALDO COMO MÍNIMO.
8.4	MANGUERAS PARA SUMINISTRO DE GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2 - VERDE, AIRE - AMARILLO; PUDIENDO SE AIRE Y OXÍGENO O SÓLO OXÍGENO, SEGÚN MARCA Y MODELO.
8.5	REGULADORES DE PRESIÓN INTEGRADOS PARA EL SUMINISTRO DE GASES.
8.6	DOS CIRCUITOS DE PACIENTE ADULTO REUSABLES LIBRES DE LATEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA). O DIEZ CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LATEX.
8.7	TRES MASCARILLAS REUSABLES O DESECHABLES LIBRES DE LATEX DE TAMAÑOS GRANDE, MEDIANO Y CHICO, UNA DE CADA TAMAÑO. CON ARNÉS O SUJETADOR.
8.8	DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 DE LAS 3 CURVAS DE VENTILACIÓN DE FORMA SIMULTANEA:
8.9	EQUIPO ADICIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA
9	ACCESORIOS INCLUIDO:
9.1	PULMÓN DE PRUEBA ADULTO/PEDIÁTRICO
10	CONSUMIBLES INCLUIDO.
10.1	CIRCUITO DE PACIENTE ADULTO REUSABLE Y/O DESECHABLE LIBRE DE LATEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA).
10.2	CELDA O SENSOR DE OXÍGENO DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE.
10.3	SENSOR DE TEMPERATURA.
10.4	FILTRO DE BACTERIAS REUSABLE
10.5	FILTRO DE BACTERIAS DESECHABLE.
11	ACCESORIOS INCLUIDOS:
11.1	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE (COMPRESOR, TURBINA, PISTÓN O SOPLADOR (BLOWER).
12	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
13	MANUAL DE SERVICIO
14	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
15	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.
16	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
17	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL	
CLAVE S.S.: 531.941.0980	
PAGINA 1 DE 3	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	<b>GENERALES</b>
1.1	CON MEZCLADOR AIRE OXÍGENO INTERCONSTRUIDO.
1.2	ANALIZADOR DE FIO2 INTERCONSTRUIDO.
1.3	SENSOR DE FLUJO RESUSABLE.
1.4	CON COMPENSACIÓN DE LA RESISTENCIA IMPUESTA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL
1.5	CON COMPENSACIÓN DE FUGAS.
1.6	HUMIDIFICADOR TÉRMICO SERVOCONTROLADO O DUAL
1.7	TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL
1.8	SALIDA PARA NEBULIZADOR INTERCONSTRUIDO O EXTERNO ULTRASONICO
1.9	PANTALLA A COLOR DE 10" (24 CM) O MAYOR.
1.10	CON LÍMITE DE VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO.
1.11	CON LÍMITE DE RELACIÓN INVERSA A 4:1
1.12	CON ELEVACIÓN DE RAMPA (RISE TIME O PORCENTAJE DE ACELERACIÓN DE FLUJO O AUMENTO DE INHALACIÓN).
2	<b>MODOS</b>
2.1	VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN (VCV) (ASISTO/CONTROL, SIMV).
2.2	VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN (VCP) (ASISTO/CONTROL, SIMV)
2.3	CPAP O ESPONTANEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA
2.4	PRESIÓN SOPORTE (PSV)
2.5	RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO DE VENTILACIÓN POR VOLUMEN O POR PRESIÓN.
2.6	VENTILACIÓN REGULADA POR PRESIÓN Y CON GARANTÍA EN VOLUMEN MANUAL O AUTOMÁTICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV (VOLUMEN GARANTIZADO O AUTOFLOW O CVPR O VENTILACIÓN DE VOLUMEN PLUS)
2.7	VENTILACIÓN NO INVASIVA.
2.8	RESPIRACIÓN ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESIÓN (BILEVEL Ó BIFÁSICO) O VENTILACIÓN CON LIBERACIÓN DE PRESIÓN EN VÍAS AEREAS (APRV)
2.9	CON GARANTÍA Ó LÍMITE DE VOLUMEN PARA CPAP O VENTILACIÓN ESPONTANEA, O PRESIÓN DE SOPORTE (VAPS).
2.10	VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN EN NEONATOS ( O CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADA POR PRESIÓN Ó TCPLV)
3	<b>CONTROLES</b>
3.0	CONTAR CON PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE VALORES DE TODOS LOS PARÁMETROS DE CONTROL
3.1	VOLUMEN CORRIENTE (ML): LÍMITE INFERIOR 5 ML O MENOR, LÍMITE SUPERIOR 2000 ML O MAYOR.
3.2	FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM): LÍMITE INFERIOR 2 RPM O MENOR, LÍMITE SUPERIOR 150 RPM O MAYOR.
3.3	TIEMPO INSPIRATORIO 0.2 SEG O MENOR A 5 SEG Ó MAYOR O RELACIÓN I:E 1:9 A 4:1
3.4	FLUJO INSPIRATORIO MANUAL O AUTOMÁTICO, CON LÍMITE INFERIOR DE 0.5 L/MIN O MENOR Y LIMITE SUPERIOR 150 L/MIN O MAYOR, EN AMBOS FLUJOS.
3.5	SENSIBILIDAD POR FLUJO
3.6	SENSIBILIDAD POR PRESIÓN.

*[Handwritten signature]*





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud



SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

ME LLENA DE ORSULO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 77

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL	
CLAVE S.S.: 531.941.0980	
PAGINA 2 DE 3	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
3.7	FIO2 DE 21 A 100%
3.8	QUE PERMITA EL INCREMENTO DE OXÍGENO AL 100% POR AL MENOS 2 MIN.
3.9	LÍMITE DE PRESIÓN O PRESIÓN INSPIRATORIA 5 CMH2O Ó MENOR A 90 CM H2O Ó MAYOR.
3.10	CON NIVEL ALTO Y BAJO DE PRESIÓN PARA RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN 2 NIVELES DE PRESIÓN O APRV.
3.11	CON TIEMPO ALTO Y BAJO PARA EL MODO DE RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN 2 NIVELES DE PRESIÓN O APRV.
3.12	CON PRESIÓN DE SOPORTE PARA RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN 2 NIVELES DE PRESIÓN O APRV.
3.13	PEEP (CM H2O): LÍMITE INFERIOR 0 Ó APAGADO, LÍMITE SUPERIOR 35 CMH2O O MAYOR
3.14	PRESION DE SOPORTE (PSV) 1 CM H2O Ó MENOR A 60 CM H2O Ó MAYOR
3.15	PAUSA INSPIRATORIA MANUAL Y PROGRAMADA DE 0.1 A 2 SEG.
3.16	PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON LÍMITE DE SEGURIDAD DE TIEMPO EN EL RANGO DE 6 A 20 SEG.
4	<b>PARÁMETROS MONITOREADOS</b>
4.1	PRESIÓN INSPIRATORIA PICO Ó MÁXIMA
4.2	PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS
4.3	PRESIÓN DE MESETA
4.4	PEEP
4.5	FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL.
4.6	VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTANEA
4.7	TIEMPO INSPIRATORIO Y ESPIRATORIO Y RELACIÓN I:E
4.8	VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO ESPONTÁNEO Y MANDATORIO
4.9	FIO2 INTERCONSTRUIDO
4.10	INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.
4.11	MEDIDOR DE HORAS USO EN PANTALLA.
4.12	CÁLCULO DE DISTENSIBILIDAD ESTÁTICA Y DINÁMICA.
4.13	CÁLCULO DE RESISTENCIA
4.14	MEDICIÓN DE AUTOPEEP
4.15	CÁLCULO DE ÍNDICE F/VT O ÍNDICE DE RESPIRACIÓN RAPIDA SUPERFICIAL
4.16	CÁLCULO DEL ÍNDICE p 0.1 ó p100
4.17	CÁLCULO ÍNDICE PRESIÓN-TIEMPO (Ti/Ttotal) O MIP (MÁXIMA PRESIÓN INSPIRATORIA) O NIF (FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA)
4.18	CÁLCULO DE TRABAJO RESPIRATORIO: a) TOTAL; b) DEL PACIENTE y c) IMPUESTO
4.19	DESPLIEGUE DE TRES GRÁFICAS DE VENTILACIÓN: VOLUMEN-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO Y PRESIÓN-TIEMPO, DOS Ó MAS DE MANERA SIMULTANEA.
4.20	DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS QUE MUESTREN EL VALOR NUMÉRICO DE LOS PUNTOS DONDE SE POSICIONE EL CURSOR.
4.21	DESPLIEGUE ADICIONAL DE CURVAS DE: PRESIÓN INTRAPULMONAR Ó PRESIÓN ESOFÁGICA Ó PRESIÓN TRAQUEAL.
4.22	CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS Y/O TENDENCIAS.
4.23	PORCENTAJE DE FUGAS
5	<b>ALARMAS AUDIBLES, VISUALES Y PRIORIZADAS EN TRES NIVELES</b>
5.1	ALTA PRESIÓN INSPIRATORIA
5.2	BAJO PEEP O DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.
5.3	APNEA





DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL	
CLAVE S.S.: 531.941.0980	
PAGINA 3 DE 3	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
5.4	ALTO Y BAJO VOLUMEN MINUTO
5.5	BAJO Y ALTO VOLUMEN CORRIENTE
5.6	ALTA FRECUENCIA RESPIRATORIA
5.7	VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR
5.8	ALTA Y BAJA DE FIO2
5.9	BAJA PRESIÓN DE SUMINISTRO DE GASES
5.10	ALARMA DE PÉRDIDA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA
5.11	SILENCIO DE ALARMA
5.12	ALARMA DE BATERIA BAJA
6	2 CIRCUITOS PARA PACIENTE (NEONATALES, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS) REUSABLE Y 20 CIRCUITOS DESECHABLES (NEONATALES, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS) INCLUYEN ADAPTADORES, CONECTORES, MANGUERAS Y FILTROS.
7	UN FILTRO REUSABLE POR CADA CIRCUITO REUSABLE ENTREGADO Y UN FILTRO DESECHABLE POR CADA CIRCUITO DESECHABLE
8	BRAZO DE SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE
9	BASE RODABLE
10	BATERÍA DE RESPALDO RECARGABLE MÍNIMO 30 MINUTOS
11	MANGUERAS DE ALTA PRESIÓN CODIFICADAS EN COLOR VERDE PARA EL OXÍGENO Y MANGUERA DE AIRE PARA EL VENTILADOR QUE LO REQUIERA.
12	CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE INTERNO O EXTERNO.
13	CON REGULADORES DE PRESIÓN INTERNOS O INTEGRADOS PARA SUMINISTRO DE GASES
14	PULMON DE PRUEBA.
15	HUMIDIFICADOR TÉRMICO SERVOCONTROLADO O DUAL
16	TRES CAMARAS REUSABLES PARA HUMIDIFICADOR Y TRES CAMARAS NEONATALES REUSABLES
17	SENSOR DE FLUJO PROXIMAL REUSABLE PARA LAS TECNOLOGÍAS QUE LO REQUIEREN
18	CELDA DE O2
19	DOS SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE
20	EQUIPO ADICIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA
21	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA NOMINAL ENTRE 100 Y 127 VAC/60 HZ. BATERÍA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE AL MENOS 30 MINUTOS INTERNA.
22	ALIMENTACIÓN NEUMÁTICA: OXÍGENO, AUTOSUMINISTRO DE AIRE.
23	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
24	MANUAL DE SERVICIO.
25	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
26	QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA.
27	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
28	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
29	REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ YOLO  
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 78

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO	
CLAVE S.S.: 531.941.0279	
PAGINA 1 DE 3	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO ELECTROMECÁNICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, PORTÁTIL DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS QUE TIENEN COMPROMETIDA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA Y REQUIEREN SER TRASLADADOS DENTRO, FUERA DEL HOSPITAL Y EN TODO TIPO DE AMBULANCIAS O EN SITIOS DE EMERGENCIA. CON PANTALLA MONOCÓRMANICA O COLOR QUE MUESTRE GRÁFICAS, DATOS NUMÉRICOS Y ALARMAS. PESO NO MAYOR A 7 KG.
1	<b>CONTROLES:</b>
1.1	VOLUMEN CORRIENTE (ML): LÍMITE INFERIOR 50 Ó MAYOR, LÍMITE SUPERIOR 2000 Ó MAYOR.
1.2	FLUJO INSPIRATORIO (L/MIN) : LÍMITE INFERIOR 3 Ó MENOR, LÍMITE SUPERIOR 100 Ó MAYOR.
1.3	PRESIÓN INSPIRATORIA (CM H2O): LÍMITE INFERIOR 5 Ó MENOR, LÍMITE SUPERIOR 60 Ó MAYOR
1.4	FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM): LÍMITE INFERIOR 6 Ó MENOR, LÍMITE SUPERIOR 60 Ó MAYOR.
1.5	TIEMPO INSPIRATORIO (SEG): LÍMITE INFERIOR 1 Ó MENOR, LÍMITE SUPERIOR 8 Ó MAYOR.
1.6	FIO2 (%): CON GARANTÍA AL 21 %, LÍMITE SUPERIOR: 100 %.
1.7	RESPIRACIÓN MANUAL.
1.8	PEEP/CPAP (CM H2O): LÍMITE INFERIOR: 0 Ó APAGADO, LÍMITE SUPERIOR: 20.
1.9	PRESIÓN SOPORTE (CM H2O): LÍMITE INFERIOR 0 Ó APAGADO, LÍMITE SUPERIOR: 30 Ó MAYOR.
1.10	MECANISMO DE DISPARO Ó TRIGGER POR PRESIÓN Y POR FLUJO.
1.11	AJUSTE DE LA RAMPA DE PRESIÓN.
1.12	SEGURO DEL PANEL DE CONTROL O SECUENCIA DE PASOS PARA EVITAR CAMBIOS NO DESEADOS.
2	<b>MODOS VENTILATORIOS:</b>
2.1	VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADAS POR VOLUMEN.
2.2	VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADAS POR PRESIÓN.
2.3	PRESIÓN SOPORTE (PSV).
2.4	CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.
2.5	RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO VENTILATORIO, POR VOLUMEN Ó POR PRESIÓN.
2.6	VENTILACIÓN NO INVASIVA.
3	<b>PARÁMETROS MONITORIZADOS:</b>
3.1	PRESIÓN INSPIRATORIA PICO Ó MÁXIMA.
3.2	PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS.
3.3	VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO.
3.4	VOLUMEN MINUTO EXHALADO.
3.5	PEEP.
3.6	FRECUENCIA RESPIRATORIA.





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE OROULLO

RENGLÓN 78

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO	
CLAVE S.S.: 531.941.0279	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
3.7	RELACIÓN I:E.
3.8	INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.
4	PANTALLA MONOCROMÁTICA Ó COLOR INTERCONSTRUIDA QUE MUESTRE CURVAS, DATOS NUMÉRICOS Y ALARMAS.
5	<b>ALARMAS:</b>
5.1	VOLUMEN MINUTO BAJO.
5.2	PRESIÓN INSPIRATORIA ALTA Y BAJA.
5.3	PEEP Ó DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.
5.4	APNEA.
5.5	FRECUENCIA RESPIRATORIA.
5.6	FALLA DEL VENTILADOR O INOPERANTE.
5.7	PRESIÓN DE SUMINISTRO DE GASES.
5.8	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.
5.9	BATERÍA BAJA.
5.10	AUTODIAGNÓSTICO.
6	<b>BATERÍA INTERNA:</b>
6.1	RECARGABLE CON RESPALDO MÍNIMO DE 4 HORAS DE OPERACIÓN.
7	<b>ACCESORIOS MÍNIMOS INCLUIDOS:</b>
7.1	UN CIRCUITO REUTILIZABLE ADULTO.
7.2	UN CIRCUITO REUTILIZABLE PEDIÁTRICO.
7.3	MANGUERA DE OXÍGENO CON CONECTOR PARA TOMA MURAL Y TANQUES PORTÁTILES.
7.4	TANQUE DE OXÍGENO TIPO "D" O "E" CON MANÓMETRO Y FLUJOMETRO.
7.5	ASA PARA TRANSPORTE.
7.6	FILTRO BACTERIANO PARA CIRCUITO DE PACIENTE.
8	<b>CONSUMIBLES INCLUIDOS:</b>
8.1	10 CIRCUITOS DESECHABLES
8.2	CELDAS DE OXIGENO, SENSORES DE FLUJO, INTERCAMBIADOR DE CALOR HUMEDAD, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LATECNOLOGÍA OFERTADA.
9	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 V CA / 60 HZ.
10	PESO DEL EQUIPO NO MAYOR A 7 KG.
11	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
12	MANUAL DE SERVICIO.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

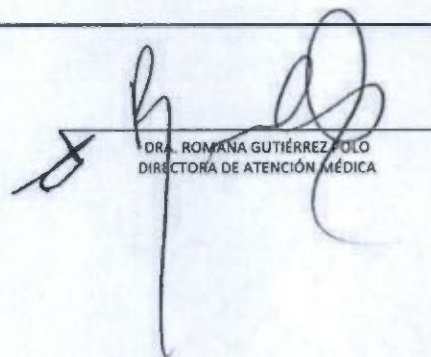


ME LLENA DE DORULLO

REGLÓN 78

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TECNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO	
CLAVE S.S.: 531.941.0279	
PAGINA 3 DE 3	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
13	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
14	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
15	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
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



RENLÓN 79

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS	
CLAVE S.S.: 531.941.0048	
PAGINA 1 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO ELECTROMECÁNICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES QUE TIENEN COMPROMETIDA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. CON PANTALLA A COLOR QUE MUESTRE GRÁFICAS, DATOS NUMÉRICOS, ALARMAS PRIORIZADAS EN TIEMPO REAL Y LOS DIFERENTES MODOS VENTILATORIOS SELECCIONADOS PARA UN ADECUADO TRATAMIENTO.
1	PANTALLA INTERCONSTRUIDA:
1.1	TIPO LCD, LCD-TFT O TFT O LED.
1.2	A COLOR.
1.3	TAMAÑO MÍNIMO DE 5.7" (25 CM) O MAYOR.
1.4	CONFIGURABLE POR EL USUARIO.
2	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
2.1	MEZCLADOR DE AIRE-ÓXIGENO INTERNO O INTEGRADO Y DE LA MISMA MARCA.
2.2	MONITOREO DE FIO <sub>2</sub> INTERNO.
2.3	SENSOR DE FLUJO REUSABLE
2.4	CON SISTEMA DE COMPENSACIÓN DE FUGAS.
2.5	HUMIDIFICADOR SERVOCONTROLADO PARA USO CON CALENTADOR DE TUBO SENCILLO O DUAL; CON SENSOR DE TEMPERATURA SENCILLO O DUAL DE SOPORTE AL VENTILADOR
2.6	SALIDA PARA NEBULIZADOR SINCRÓNICO, NEBULIZADOR ULTRASÓNICO O ELÉCTRICO.
2.7	CON SISTEMA DE COMPENSACIÓN DE FUGAS.
2.8	PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE LOS VALORES DE TODOS LOS PARÁMETROS DE CONTROL.
3	CONTROL DE PARÁMETROS DE:
3.1	FLUJO INSPIRATORIO QUE CUBRA EL RANGO DE 2 A 30 L/MIN.
3.2	PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 5 A 70 CMH <sub>2</sub> O
3.3	FRECUENCIA RESPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 1 A 150 RESPIRACIONES POR MINUTO.
3.4	TIEMPO INSPIRATORIO QUE CUBRA EL RANGO DE 0.1 A 2 SEGUNDOS
3.5	FIO <sub>2</sub> QUE CUBRA EL RANGO DE 21 A 100 %.
3.6	PEEP/CPAP QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 25 CMH <sub>2</sub> O.
3.7	PRESIÓN SOPORTE (PSV), PRESIÓN ASISTIDA O ASB QUE CUBRA EL RANGO DE 10 A 50 CMH <sub>2</sub> O.
3.8	BIAS FLOW, FLUJO BASE O CONTINUO QUE CUBRA EL RANGO DE 2 A 30 L/MIN.
3.9	RESPIRACIÓN MANUAL.
3.10	SENSIBILIDAD ESPIRATORIA.
3.11	MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER POR FLUJO Y POR PRESIÓN
4	MODOS VENTILATORIOS
4.1	VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA (A/C).
4.2	VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE (SIMV) CON PRESIÓN SOPORTE.
4.3	PRESIÓN SOPORTE (PSV) O PRESIÓN ASISTIDA.
4.4	CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.
4.5	RESPALDO EN CASO DE APNEA.
4.6	CPAP CON FLUJO CONTINUO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA
4.7	CON VOLUMEN GARANTIZADO O VOLUMEN CONTROLADO O LIMITADO POR PRESIÓN.

*[Handwritten signature]*



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 79

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS	
CLAVE S.S.: 531.941.0048	
PAGINA 2 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
5	PARÁMETROS MONITOREADOS
5.1	PRESIÓN INSPIRATORIA PICO Ó MÁXIMA
5.2	PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS
5.3	PEEP O PRESION BASE
5.4	FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL
5.5	VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTANEA
5.6	TIEMPO INSPIRATORIO Y ESPIRATORIO
5.7	RELACIÓN I:E
5.8	VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO ESPONTÁNEO Y MANDATORIO
5.9	FIO2
5.10	MEDIDOR DE HORAS USO EN PANTALLA.
5.11	INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.
5.12	CÁLCULO DE DISTENSIBILIDAD ESTÁTICA Y DINÁMICA COMPLIANCE.
5.13	CÁLCULO DEL AUTOPEEP O PEEP TOTAL
5.14	CÁLCULO DE RESISTENCIA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA
5.15	DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 DE LAS 3 CURVAS DE VENTILACION DE FORMAS SIMULTANEAS:
5.15.1	VOLUMEN-TIEMPO
5.15.2	FLUJO-TIEMPO
5.15.3	PRESIÓN-TIEMPO
5.16	DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS O LOOPS.
5.17	CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS AL MENOS DE 24 HORAS.
5.18	CÁLCULO DE TRABAJO RESPIRATORIO
5.19	PORCENTAJE DE FUGAS.
6	ALARMAS
6.1	AUDIBLES, VISUALES Y PRIORIZADAS EN TRES NIVELES
6.2	PRESIÓN INSPIRATORIA ALTA Y BAJA.
6.3	PEEP BAJO O DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.
6.4	APNEA.
6.5	VOLUMEN MINUTO ALTO Y BAJO
6.6	VOLUMEN CORRIENTE ALTO Y BAJO





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



VERACRUZ  
MÉXICO

RENGLÓN 79

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS	
CLAVE S.S.: 531.941.0048	
PAGINA 3 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
6.7	FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA.
6.8	FIO2 ALTA Y BAJA.
6.9	BAJA PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES
6.10	FALTA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.
6.11	BATERÍA BAJA
6.12	VENTILADOR INOPERANTE, FALLA DEL VENTILADOR, FALLA TÉCNICA O FALLA DE CICLO.
6.13	SILENCIO DE ALARMA.
7	ACCESORIOS INCLUIDOS
7.1	BASE RODABLE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.
7.2	BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO PACIENTE.
7.3	BATERÍA DE RESPALDO INTERNA O INTERCONSTRUIDA (DE LA MISMA MARCA), CON 60 MINUTOS DE RESPALDO COMO MÍNIMO
7.4	MANGUERAS PARA SUMINISTRO DE GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2 - VERDE, AIRE - AMARILLO; PUDIENDO SE AIRE Y OXÍGENO O SÓLO OXÍGENO, SEGÚN MARCA Y MODELO.
7.5	REGULADORES DE PRESIÓN INTEGRADOS PARA EL SUMINISTRO DE GASES.
7.6	DOS CIRCUITOS DE PACIENTE NEONATAL REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA).
7.7	O DIEZ CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX.
7.8	DOS CÁMARAS DE HUMIDIFICACIÓN REUSABLES O DIEZ DESECHABLES NEONATALES.
7.9	BASE RODABLE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.
7.10	BATERÍA DE RESPALDO INTERNA O INTERCONSTRUIDA (DE LA MISMA MARCA), CON 60 MINUTOS DE RESPALDO COMO MÍNIMO.
7.11	MANGUERAS PARA SUMINISTRO DE GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2 - VERDE, AIRE - AMARILLO; PUDIENDO SE AIRE Y OXÍGENO O SÓLO OXÍGENO, SEGÚN MARCA Y MODELO.
7.12	REGULADORES DE PRESIÓN INTEGRADOS PARA EL SUMINISTRO DE GASES. CIRCUITOS DE PACIENTE NEONATAL REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA).
7.10	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE (COMPRESOS, TURBINA, PISTON O SOPLADOR BLOWER)



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE BRINDIS

REGLÓN 79

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS	
CLAVE S.S.: 531.941.0048	
PAGINA 4 DE 4	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
8	CONSUMIBLES
8.1	CIRCUITO DE PACIENTE NEONATAL REUSABLE O DESECHABLE LIBRE DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA).
8.2	CELDA O SENSOR DE OXÍGENO DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE.
8.3	SENSOR DE TEMPERATURA
8.4	FILTRO DE BACTERIAS DESECHABLE.
8.5	FILTRO DE BACTERIAS REUSABLE
8.6	PULMON DE PRUEBA
9	INSTALACIÓN:
9.1	CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10%, 60 HZ
9.2	INSTALACIÓN NEUMÁTICA DE OXÍGENO.
9.3	INSTALACIÓN NEUMÁTICA DE AIRE EN CASO DE REQUERIRSE (DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA)
10	EQUIPO ADICIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y REGULACIÓN DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA
11	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS, EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
12	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.
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE O NMK-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

ORA. DOMINA GUTÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE ORO BULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 80

NOMBRE GENÉRICO:

VIDEOLARINGOSCOPIO

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	DISPOSITIVO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LARINGE E INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL QUE PARA FACILITE LA INTUBACIÓN EN SITUACIONES DIFÍCILES Y PROPORCIONE UNA VISIÓN EN PANTALLA MEJORADA Y AUMENTADA DE LA GLOTIS, PARA ADMINISTRAR ANESTÉSICOS INHALATORIOS Y OXÍGENO.
2	CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:
2.1	PALA Y MANGO QUE PERMITA LA CONEXIÓN E ILUMINACIÓN DE UNA VIDEOCÁMARA DIGITAL DE ALTA RESOLUCIÓN.
2.2	PERMITA UN AMPLIO ÁNGULO DE VISIÓN
2.3	CON SISIEMA DE ANTIEMPAÑAMIENTO
2.4	PANTALLA LCD O DE MAYOR TECNOLOGÍA PARA VISUALIZACION DE IMÁGENES AMPLIFICADAS.
2.4.1	CON TAMAÑO APROXIMADO DE +/- 7 PULGADAS
2.5	CON BOTONES EXTERNOS PARA SU MANEJO O MAYOR TECNOLOGÍA
2.6	CUENTE CON BATERÍA RECARGABLE INTEGRADA E INDICADOR DEL NIVEL DE CARGA
2.7	SISTEMA QUE PERMITA SU FACIL DESINFECCION
2.8	SISTEMA DE PUERTO USB PARA TRANSFERENCIA DE DATOS
3	QUE INCLUYA:
3.1	CON SOPORTE DE PEDESTAL PORTÁTIL
3.2	HOJAS REUTILIZABLES O DESECHABLES CURVAS TRASLUCIDAS DEL 0,1,2,3 Y 4
3.2.1	TODAS LAS HOJAS DE ACUEROD A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO .
4	GARANTÍA 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.
5	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
6	MANUALES DE SERVICIO.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
8	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
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.

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 TECNICA

RENGLÓN 81

NOMBRE GENÉRICO:

ANAQUEL GUARDA CÓMODOS

CLAVE S.S.: 513.461.0053

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ALAMBRON DE ACERO INOXIDABLE DE 6 MM. (1/4")DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO.
2	ALAMBRON DE ACERO INOXIDABLE DE 9 MM. (3/8")DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO.
3	ALAMBRON DE ACERO INOXIDABLE DE 13 MM. (1/2")DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO.
4	CHAROLA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18, ACABADO PULIDO.
5	TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18DE 25 X 25 MM (1 X 1"), ACABADO PULIDO.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

DR. 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 TECNICA

REGLÓN 82

NOMBRE GENÉRICO:	
BANCA VESTIDOR PARA BAÑOS	
CLAVE S.S.: 519.104.0251	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CUBIERTA CON FAJILLAS DE METAL.
2	ESTRUCTURA DE TUBO DE ACERO CALIBRE N° 18 DE 32 X 32 MM. (11/4" X 11/4"), ACABADO PULIDO.
3	REGATON DE ALUMINO O PLÁSTICO DE 25 MM. (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE.
4	DIMENSIONES: 120 CM X 30 CM X 45 CM.
5	RECUBRIMIENTO PULIDO O CROMADO.
6	GARANTÍA DOCE MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
NORMAS – CERTIFICADOS:	
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

  
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

REGLÓN 83

NOMBRE GENÉRICO:	
BANCO GIRATORIO	
CLAVE S.S.: 513.108.0102	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ASIENTO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 18, ACABADO CROMADO.
2	ALTURA AJUSTABLE.
3	DESCANSAPIES DE TUBO DE ACERO CALIBRE Nº 18 (5/8") MÍNIMO DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
4	PATAS DE TUBO DE ACERO CALIBRE Nº 16 (7/8") MÍNIMO DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
5	REGATONES SENCILLOS DE POLIPROPILENO DE ALTO IMPACTO DE COLOR NEGRO.
6	SISTEMA DE AJUSTE DE ALTURA.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE ENTREGA.
8	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



RENLÓN 84

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TECNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
BANCO GIRATORIO ALTO CON RESPALDO	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ASIENTO DE ALTURA AJUSTABLE DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO CROMADO.
2	BARRA DE ACERO INOXIDABLE DE 12.7 MM. (1/2") O TUBO DE ACERO DE 22.2 MM. (7/8") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
3	DESCANSAPIES DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18 DE 16 MM. (5/8") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
4	HUSILLO FIJO EN EL ASIENTO PARA EL AJUSTE DE ALTURA.
5	PATAS DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18 DE 22.2 MM. (7/8") MÍNIMO DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
6	REGATONES SENCILLOS DE POLIPROPILENO DE ALTO IMPACTO, COLOR NEGRO.
7	RESPALDO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO CROMADO.
8	DIMENSIONES: 32 A 35 X 30 DE DIAMETRO, ALTO PARA ÁREAS DE BANCO DE LECHE (PREPARACIÓN).
9	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.

DRA. ROMANA GUNÉREX 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 85

NOMBRE GENÉRICO:	
BANQUETA DE ALTURA	
CLAVE S.S.: 513.123.0244	
LICITACION NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTICULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CUBIERTA DE HULE NATURAL DE 4 MM. DE ESPESOR, ACABADO ESTRIADO EN COLOR NEGRO ANTIDERRAPANTE.
2	ESTRUCTURA TUBULAR DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20 DE 25.4 X 25.4 MM. (1X1"), ACABADO CROMADO.
3	PLATAFORMA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20 VISTA PERIMETRAL, ACABADO CROMADO, VISTA POSTERIOR Y REFUERZO, ACABADO PULIDO.
4	REGATON FIJO COLOR NEGRO.
5	DIMENSIONES: 40 X 28 X 22 CM.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

  
DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 86

NOMBRE GENÉRICO:	
BANQUETA DE ALTURA DOS ESCALONES	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACION NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTICULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CUBIERTA DE HULE NATURAL DE 4 MM. DE ESPESOR, ACABADO ESTRIADO EN COLOR NEGRO ANTIDERRAPANTE.
2	ESTRUCTURA TUBULAR DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20 DE 25.4 X 25.4 MM. (1X1"), ACABADO CROMADO.
3	CON DOS PLATAFORMAS DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20 VISTA PERIMETRAL, ACABADO CROMADO, VISTA POSTERIOR Y REFUERZO, ACABADO PULIDO.
4	REGATON FIJO COLOR NEGRO.
5	DIMENSIONES: 40 X 28 X 22 CM.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.
7	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  
Servicio de Salud  
de Veracruz

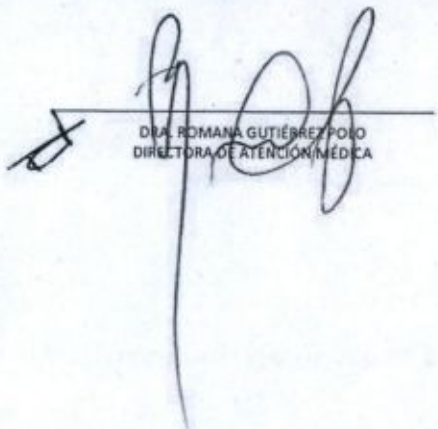


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 87

NOMBRE GENÉRICO:	
BÁSCULA CON ESTADÍMETRO	
CLAVE S.S.: 513.130.0054	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ESTADIMETRO FORMADO POR SECCIONES DE ACERO O ALUMINIO GRADUADOS EN CMS., HASTA UNA ALTURA MÍNIMA DE 1.92 CMS.
2	BARRA DE ZAMAK O LATÓN, GRADUADA EN GRAMOS HASTA 20 KGS., ACABADO CROMADO, NATURAL O SATINADO.
3	BARRA DE ZAMAK O LATÓN, GRADUADO DE 20 EN 20 HASTA 120 KGS., ACABADO CROMADO, NATURAL O SATINADO
4	BASE DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 16 MÍNIMO O ALUMINIO O HIERRO COLADO, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
5	COLUMNA DE LÁMINA CALIBRE 20 MÍNIMO OTUBO DE ACERO CALIBRE Nº 20 MÍNIMO, CON UN DIÁMETRO DE 63.5 MM. (2.5"), ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
6	CUERPO DE LÁMINA CALIBRE Nº 20 MÍNIMO, O ALUMINIO COLADO, ACABADO EN PINTURA CON ALGUN COLOR CLARO.
7	RANGO DE GRADUACIÓN DE LAS DOS BARRAS EN COMBINACIÓN DEBE SER DE 0 A 140 KGS.
8	PLATAFORMA DE LÁMINA DE ACERO ENSU CUBIERTA CALIBRE Nº 20 Y REFORZADA CON CALIBRE Nº 16 MÍNIMO, O HIERRO COLADO EN PINTURA COLOR ARENA, CON PROTECCIÓN TÉRMICA EN PINTURA EPOXICA CON UN ESPESOR MÍNIMO DE 1 MM. O TAPETE DE VINIL CON BASE TEXTIL DE 1 MM.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA AÑO DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
11	REGISTRO SANITARIO O DOF.

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POFO  
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 88

NOMBRE GENÉRICO:	
BÁSCULA PESA BEBÉ	
CLAVE S.S.: 513.130.0302	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BARRA DE ACERO O DE LATON, ACABADO CROMADO O DE ALUMINIO, ACABADO NATURAL.
2	BARRA DE ACERO O DE LATON, ACABADO CROMADO O DE ALUMINIO, ACABADO NATURAL, CON TORNILLOS DE FIJACIÓN Y ORIFICIO PARA PERMITIR DESLIZAMIENTO.
3	BARRAS GRADUADAS DE SOLERAS DE ACERO O LATÓN, ACABADO CROMADO O DE ALUMINIO ACABADO NATURAL, EL RANGO DE GRADUACIÓN DE LAS DOS BARRAS EN COMBINACIÓN, MÁS EL CONTRAPESO DEBE DE SER DE 0 A 16 KGS., CON DIVISIÓN MÍNIMA DE 5 GRS.
4	CHAROLA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 22, CON ARISTAS REDONDEADAS Y ORILLAS ENGARGOLADAS, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA, CON DIMENSIONES MÍNIMAS DE 400 MM. DE LONGITUD, 250 MM. DE ANCHO Y 50 MM. DE ALTURA.
5	INDICES DE EQUILIBRIO DE ACERO, CALIBRE Nº 20 O DE HIERRO COLADO, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
6	LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 O DE HIERRO COLADO, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
7	PITON COLGANTE DE ALUMINIO O FUNDICIÓN GRIS, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA, CON BARILLA DE ACERO INTEGRADA, ACABADO CROMADO.
8	PILONES CURSORES DE ACERO O LATÓN O ZAMAK, MÍNIMO 3, ACABADO CROMADO, O PINTURA COLOR ARENA, CON RANURA QUE PERMITA EL DESPLAZAMIENTO A LO LARGO DE LAS BARRAS GRADUADAS.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNA VEZ AL AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
11	REGISTRO SANITARIO O DOF VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

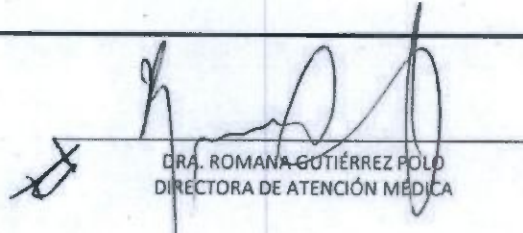


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 89

NOMBRE GENÉRICO:	
<b>BOTE SANITARIO CON TAPA DE PEDAL</b>	
CLAVE S.S.: <b>S/C</b>	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	DEPÓSITO INTERIOR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO GALVANIZADO CON MÁXIMA PROFUNDIDAD QUE PERMITA ACCIONAR MECANISMO.
2	ESTRUCTURA EXTERIOR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
3	MECANISMO DE LÁMINA DE ACERO, ACABADO GALVANIZADO PARA ABATIMIENTO DE TAPA.
	<b>PEDAL:</b>
4	DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 12.
5	ACABADO GALVANIZADO.
6	CON CUBIERTA DE HULE NEGRO ESTRIADO DE 6 MM. (1/4") DE ESPESOR.
	<b>TAPA SUPERIOR:</b>
7	DE ACERO CALIBRE Nº 22.
8	ACABADO CROMADO.
9	ACERO INOXIDABLE ACABADO PULIDO MATE.
10	ZOCLO DE LAMINA DE ACERO CALIBRE Nº 18.
11	ACABADO CROMADO O EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18 ACABADO PULIDO MATE.
12	DIMENSIONES: 26 X 26 X 60 CMS.
13	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
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 A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 90

NOMBRE GENÉRICO:

BURO CON CAJÓN HOSPITALARIO

CLAVE S.S.: 513.143.0059

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO NO. 22, ACABADO NOVOPAN FORRADA EN FORMAICA.
2	ESTRUCTURA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO.
3	CAJÓN EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO, CON CORREDERAS Y JALADERAS DE BOTÓN.
4	PATAS FABRICADAS EN TUBO CUADRADO DE ACERO DE 2.54 CM CALIBRE 20.
5	TIPO MESA.
6	REGATONES DE HULE.
7	DIMENSIONES GENERALES: 48X43X77 CM.
8	GARANTÍA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
9	CERTIFICADO ISO VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



RENLÓN 91

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENERICO:
CAMA CUNA HOSPITALARIA CON BARANDAL
CLAVE S.S.: S/C

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

DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACION SOLICITADA
	CAMA CUNA MECANICA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS
1	CAMA CON SITEMA MECÁNICO PARA SU OPERACIÓN
2	CON CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA DE 1500 KG
3	ESTRUCTURA DE TUBERIA DE ACERO COLD ROLLED O MAYOR TECNOLOGIA, CALIBRE 18 COMO MINIMO
4	SUPERFICIE DE LA CAMA RÍGIDA (SIN RESORTES)
5	QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES DE FORMA MANUAL:
5.1	TRENDELEMBURG Y CONTRALEMBURG.
5.2	FOWLER Y SEMIFOWLER
5.3	SECCIÓN DE RODILLAS Y AUTOCONTORNO
5.4	POSICIÓN DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP).
6	PALANCAS O MANIVELAS ABATIBLES O REMOVIBLES PARA EL POSICIONAMIENTO MANUAL DE LA CAMA CUNA
7	DIMENSIÓN DE LA CAMA SIN BARANDALES: LONGITUD TOAL 140 cm. ANCHO TOTAL 70 cm. COMO MINIMO
8	ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 40 cm A 75 cm (MEDIDO DE LA PLATAFORMA DE LA CAMA AL PISO. SIN COLCHÓN). COMO MÍNIMO
9	BARANDALES DESLIZANTES DE ALTA RESISTENCIA A SOLVENTES Y GOLPES
10	BARANDALES CON SISTEMA DESLIZANTE, MEDIANTE GUIAS VERTICALES, FIJADA A LA CUNA O MAYOR TECNOLOGIA
11	BARANDALES CON TRES POSICIONES, ALTA, MEDIA Y BAJA O MAYOR TECNOLOGÍA.
12	CON 4 RUEDAS CON RUEDAS ANTIESTÁTICAS DE 5" COMO MÍNIMO. CON FRENO/DIRECCIONAMIENTO CENTRAL
13	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
14	CABECERA Y PIECERA DE ACRILICO TRANSPARENTE.
15	POSTE DE ALTURA VARIABLE PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS (PORTAVENOCÁLISIS)
16	CAPACIDAD DE COLOCAR EL POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS 4 ESQUINAS
17	CON PROTECTORES O PARACHOQUES EN LAS CUATRO ESQUINAS
18	GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMA.
19	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
20	MANUAL DE SERVICIO.
21	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
22	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
23	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAEXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O ISO 9001-200, 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  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 92

NOMBRE GENÉRICO:	
CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRICA	
CLAVE S.S.: S/C	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAMA MECÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN.
2	CAMA CON SITEMA MECÁNICO PARA SU OPERACIÓN.
3	CON CAPACIDAD MÁXIMA DE CARGA DE 75 KG.
4	QUE OPERE EN FORMA MANUAL PARA SUBIR Y BAJAR TODAS LAS POSICIONES DEFINIDAS, COMO SON:
4.1	TRENDELEMBURG DE 12° O MAYOR.
4.2	TRENDELEMBURG INVERSO DE 12° Ó MAYOR.
4.3	SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER DE 0 A 62° COMO MÍNIMO.
4.4	SECCIÓN DE RODILLA -25° COMO MÍNIMO.
4.5	ALTURA AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 40 cm A 70 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 ALTOS PARA PEDIATRICOS, ABATIBLES CON RECUBRIMIENTO RESISTENTE A GOLPES Y A DESINFECTANTES, 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 MÁXIMA DE LA CAMA INCLUYENDO BARANDALES (+/- 5%): 140 cm. DE LARGO X 80 cm. DE ANCHO
9	DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 125CM DE LARGO X 65 CM DE ANCHO, COMO MINIMO.
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	PALACLAS O MANIVELAS ABATIBLES 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 (PORTAVENOCÁLISIS).
17	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
18	MANUAL DE SERVICIO.
19	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 PERÍODO DE GARANTÍA DEL EQUIPO.
20	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL DE TODOS LOS TURNOS.
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 9001-2000, 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



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 93

NOMBRE GENÉRICO:	
CAMILLA DE PROCEDIMIENTOS GENERALES	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	CAMILLA HIDÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA TRANSPORTACIÓN DEL PACIENTE CON SEGURIDAD DENTRO DEL HOSPITAL, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y LA ATENCIÓN MÉDICA. CON DIFERENTES POSICIONES.
1	BARANDALES LATERALES ABATIBLES.
2	SOPORTE PARA TANQUE DE OXÍGENO.
3	CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA PACIENTE.
4	PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA O EN CADA ESQUINA.
5	CAPACIDAD DE COLOCAR EL POSTE PORTA SOLUCIONES INTRAVENOSAS EN LAS 4 ESQUINAS, INCLUIR UN POSTE IV.
6	CANASTILLA PARA EFECTOS PERSONALES.
7	RUEDAS:
7.1	DIÁMETRO MÍNIMO DE 15 CM.
7.2	CONDUCTIVAS (ANTIESTÁTICAS).
7.3	CON FRENO/DIRECCIONAMIENTO CENTRALIZADO.
8	CAMILLA CON MEDIDAS APROXIMADAS:
8.1	ANCHO MÍNIMO 75 CM.
8.2	LARGO MÍNIMO 200 CM.
8.3	PESO DEL PACIENTE MAYOR O IGUAL 180 KG.
9	POSICIONES HIDRAULICO Y/O NEUMÁTICO:
9.1	TRENDELEMBURG 12° O MAYOR.
9.2	TRENDELEMBURG INVERTIDO 12° Ó MAYOR.
9.3	FOWLER 70° Ó MAYOR.
9.4	ALTURA VARIABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 66 A 90 CM.
10	COLCHÓN CON GROSOR MÍNIMO DE 6 CM, ANTIESTÁTICO, IMPERMEABLE DE MATERIAL HIGIÉNICO, CON TAMAÑO DE ACUERDO A LAS DIMENSIONES DE LA CAMILLA.
11	GANCHOS PARA BOLSAS DE DRENADO.
12	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
13	MANUAL DE SERVICIO EN ESPAÑOL
14	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES.
15	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
16	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).
17	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 94

NOMBRE GENÉRICO:

CAMILLA DE RECUPERACIÓN

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.

ESPECIFICACIÓN SOLICITADA

CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA TRANSPORTACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y RECUPERACIÓN DENTRO DEL HOSPITAL. CUENTA CON DIFERENTES POSICIONES.

1 CAMILLA DE RECUPERACIÓN.

2 QUE SOPORTE UN PESO DE 225 KG COMO MÍNIMO.

3 QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA:

3.1 TRENDLENBURG DE 12° COMO MÍNIMO.

3.2 TRENDLENBURG INVERSO DE 12° COMO MÍNIMO.

3.3 SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 87° COMO MÍNIMO.

3.4 ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 59 CM. A 85 CM. (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO.

4 ELEVACIÓN DE RODILLAS QUE CUBRA EL RANGO DE 0 - 20° COMO MÍNIMO.

5 SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA.

6 DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 190 CM. DE LARGO X 76 CM. DE ANCHO, COMO MÍNIMO.

7 DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA) +/- 4% LONGITUD TOTAL 210 CM. ANCHO TOTAL 88 CM.

8 BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES.

9 PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA Y/O EN CADA ESQUINA.

10 COLCHÓN DE POLIURETANO DE 7 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO.

11 BASE O COMPARTIMIENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENENCIAS DEL PACIENTE.

12 RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20 CM COMO MÍNIMO.

13 CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA A TRAVÉS DE QUINTA RUEDA.

14 CON SISTEMA DE FRENADO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.

15 CAPACIDAD DE COLOCAR POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS.

16 CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.

17 GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA.

18 POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO

19 TABLA O COLCHONETA PARA FACILITAR LA TRASFERENCIA DEL PACIENTE.

20 MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL.

21 MANUAL DE SERVICIO.

22 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.

23 CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

24 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE TODOS LOS TURNOS.

25 NORMAS - CERTIFICADOS: PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. ISO Y/O 13485.

26 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

RENGLÓN 95

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA TRANSPORTACIÓN SEGURA DEL PACIENTE DENTRO DEL HOSPITAL, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y LA ATENCIÓN MÉDICA. CUENTA CON DIFERENTES POSICIONES.
2	CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE.
3	QUE SOPORTE UN PESO DE 200 KG COMO MÍNIMO.
3.1	QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA:
3.2	TRENDELENBURG DE 12° COMO MÍNIMO.
3.3	TRENDELENBURG INVERSO DE 12° COMO MÍNIMO.
3.4	SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 87° COMO MÍNIMO.
4	ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 66 CM. A 85 CM. (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO.
5	SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA.
6	DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 190 CM. DE LARGO X 64 CM. DE ANCHO, COMO MÍNIMO.
7	DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA) +/- 5%: LONGITUD TOTAL 215 CM. ANCHO TOTAL 80 CM.
8	BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES.
9	PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA Y/O EN CADA ESQUINA.
10	COLCHÓN DE POLIURETANO DE 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO.
11	BASE O COMPARTIMIENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENENCIAS DEL PACIENTE.
12	RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20 CM COMO MÍNIMO.
13	CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA.
14	CON SISTEMA DE FRENADO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.
15	CAPACIDAD DE COLOCAR POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS. INCLUIR UN POSTE DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO.
16	CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.
17	GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA.
18	POSTE PORTA SOLUCIONES FIJO O DE ALTURA VARIABLE.
19	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.
20	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
21	INSTALACIÓN PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL DE TODOS LOS TURNOS
22	NORMAS - CERTIFICADOS: PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. ISO 13485. PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO: QUE CUMPLA CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE O JIS. ISO 13485.
23	REGISTRO SANITARIO EN CASO DE REQUERIRLO.

DR. ROMANA GUTIÉRREZ PÉREZ  
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 96

NOMBRE GENÉRICO:	
CARRO ASEO FORMA TIJERA	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BOLSA DE LONA PLÁSTIFICADA REFORZADA COLOR CRUDO.
2	ESTRUCTURA DE TUBO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 16 DE 25.4 MM (1") DE DIAMETRO ACABADO CROMADO CON SISTEMA DE UNIÓN DE PIVOTE CON PERNOS DE 6.3 MM (1/4") DE DIAMETRO CROMADOS Y CONTRA TUERCA OCTAGONAL PARA USO RUDO.
3	PARRILLA PLEGABLE DE VARILLA DE ACERO 3.1 MM (1/8") DE DIAMETRO ELECTROSOLDADA Y SUJETA A LA ESTRUCTURA CON TUBO DE LÁMINA DE ACERO DE 6.3 MM (1/4") DE DIAMETRO ACABADO GALVANIZADO PARA USO RUDO.
4	RODAJAS PLANAS GIRATORIAS DE HULE SINTÉTICO DE 76.2" (3") DE DIAMETRO Y 19 MM (3/4") DE HUELLA COLOR GRIS PARA USO RUDO.
5	SOPORTES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE 18 SOLDADOS A ESTRUCTURA ACABADO CROMADO.
6	TOLERANCIAS A LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN.
8	CERTIFICADO ISO 9001:2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

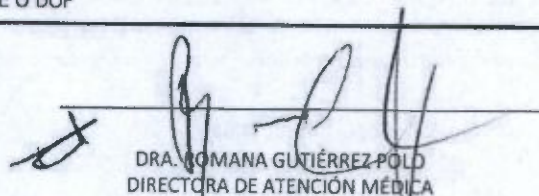
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 97

NOMBRE GENÉRICO:	
CARRO CAMILLA PARA CADÁVERES	
CLAVE S.S.: 513.191.0100	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CARRO TIPO CAMILLA DE ACERO INOXIDABLE PARA EL TRASLADO DE CADÁVERES.
2	CON ALTURA AJUSTABLE.
3	ALTURA MÁXIMA DEL CARRO CAMILLA ENTRE 90CM A 115CM.
4	ALTURA MÍNIMA DEL CARRO CAMILLA ENTRE 40CM A 70CM.
5	CON INCLINACIÓN HASTA 45° COMO MÍNIMO.
6	CAMILLA DE ACERO INOXIDABLE EXTRAÍBLE.
7	CON BORDE ALREDEDOR DE LA PLATAFORMA PARA LA RETENCIÓN DE LÍQUIDOS Y TAPÓN DE DRENADO.
8	RUEDAS ANTISTÁTICAS O CONDUCTIVAS.
9	SISTEMA DE BLOQUEO EN LAS 4 RUEDAS.
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	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
17	CERTIFICADO ISO 9001-2000 Ó IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA E ISO 13485 (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



ME LLENA DE OREJILLO

RENGLÓN 98

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
CARRO CAMILLA PARA MENORES	
CLAVE S.S.: 513.191.0225	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA TRANSPORTACIÓN SEGURA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO DENTRO DEL HOSPITAL, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y LA ATENCIÓN MÉDICA. CUENTA CON DIFERENTES POSICIONES.
2	CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE.
3	QUE SOPORTE UN PESO DE 80 KG COMO MÁXIMO.
3.1	QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA:
3.2	TRENDELENBURG DE 12° COMO MÍNIMO.
3.3	TRENDELENBURG INVERSO DE 12° COMO MÍNIMO.
3.4	SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 87° COMO MÍNIMO.
4	ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 66 CM. A 85 CM. (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO.
5	SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA.
6	DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 110 CM. DE LARGO X 55 CM. DE ANCHO, COMO MÍNIMO.
7	DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA) +/- 5%: LONGITUD TOTAL 120 CM. ANCHO TOTAL 50 CM.
8	BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES.
9	PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA Y/O EN CADA ESQUINA.
10	COLCHÓN DE POLIURETANO DE 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO.
11	BASE O COMPARTIMIENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENENCIAS DEL PACIENTE.
12	RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20 CM COMO MÍNIMO.
13	CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA.
14	CON SISTEMA DE FRENADO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.
15	CAPACIDAD DE COLOCAR POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS. INCLUIR UN POSTE DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO.
16	CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.
17	GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA.
18	POSTE PORTA SOLUCIONES FIJO O DE ALTURA VARIABLE.
19	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.
20	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
21	NORMAS - CERTIFICADOS: PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. ISO 13485. PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO: QUE CUMPLA CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES NORMAS: FDA, CE O JIS. ISO 13485.
22	REGISTRO SANITARIO EN CASO DE REQUERIRLO.

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 99

NOMBRE GENÉRICO:

CARRO PARA CURACIONES

CLAVE S.S.: 513.191.0308

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CARRO PARA CURACIONES CON CUBETA Y CHAROLAS.
2	ARILLOS GIRATORIOS PORTACUBETA Y PORTABANDEJA, DE PLACA DE ACERO CALIBRE Nº 10 DE 25.4 MM. (1") DE ANCHO, ACABADO CROMADO O EN ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO.
3	CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO.
4	ENTREPAÑO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO.
5	CON TRAVESAÑOS DE TUBO DE ACERO ACABADO CROMADO, O TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18 DE 15.8 MM. (5/8") DE DIÁMETRO.
6	ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR DE ACERO CALIBRE Nº 18 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO O EN ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO.
7	PROTECTOR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18 ACABADO PULIDO O TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE DE 12.7 MM. (1/2") DE DIÁMETRO CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO
8	RODAJAS DE HULE NATURAL O SINTÉTICO MACIZO DE 101.6 MM. (4") DE DIÁMETRO EN COLOR NEGRO
9	CUBETA DE ACERO DE 12 LTS. DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20, ACABADO PULIDO, CON ASA DE ACERO INOXIDABLE E 6 MM. (1/4") DE DIÁMETRO
10	BANDEJA DE 2.130 LTS. DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20, ACABADO PULIDO
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
12	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
13	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 100

NOMBRE GENÉRICO:	
CARRO PARA ROPA SUCIA (TANICO)	
CLAVE S.S.: 513.191.0456	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CARRO PARA ROPA SUCIA (TANICO).
2	BOLSA DE LONA N° 4 COLOR CRUDO, CON OJILLOS METÁLICOS REMACHADOS.
3	BROCHE DE MEDIA VUELTA OVALADO, ACABADO CROMADO.
4	ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR REDONDO DE LAMINA DE ACERO CALIBRE N° 18 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
5	RODAJA TIPO COMERCIAL DE 50.8 MM. (2") DE DIÁMETRO, TIPO BOLSA
6	DOS AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN.
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS)
	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 101

NOMBRE GENÉRICO:

CARRO PORTAEXPEDIENTES

CLAVE S.S.: 513.191.0407

LICITACIÓN NO.

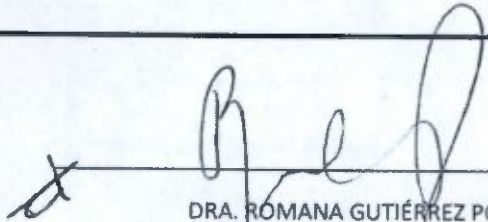
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CARRO PORTAEXPEDIENTES DE 10 LUGARES.
2	CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 18; ACABADO EN LAMINA DE PLASTICO COLOR TEKA MATE.
3	CUERPO DE LÁMINA DE AERO CALIBRE No. 20, ACABADO PULIDO.
4	ENTREPAÑO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 20, FILOS CON DOBLEZ DE 2 MM. ; ACABADO PULIDO.
5	MANERAL DE TUBO DE ACERO DE 2.56 MM. DE DIAMETRO, SOLDADO A SOPORTE EN ESCUADRA DE SOLERA DE ACERO DE 2.56 X .31 MM. DE ESPESOR FIJO CON CABEZA DE GOTA; ACABADO CROMADO.
6	PORTAETIQUETAS CON ESPACIO PARA PEDIENTES.
7	10 CARPETAS PORTAEXPEDIENTES COMPATIBLES EN MEDIDA CON EL CARRO PORTAEXPEDIENTES.
8	PROTECCIÓN PERIMETRAL DE HULE 2.56 X 2.56 MM.
9	RUEDAS DE HULE DE 127.5 MM. DE DIAMETRO, LIBRES COLOR NEGRO.
10	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
11	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
12	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
13	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

REGLÓN 102

NOMBRE GENÉRICO:

CARRO TERMO PORTACHAROLAS

CLAVE S.S.: 517.256.0061

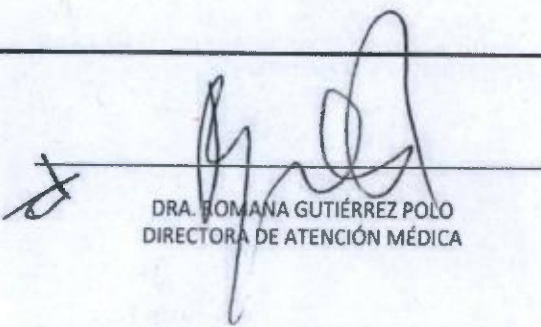
LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	FABRICADO EXTERIOR DE POLIETILENO DE ALTA RESISTENCIA.
2	RELLENO DE ESPUMA DE POLIURETANO. CAMBRO
3	CONSTRUIDO DE UNA SOLA PIEZA ROTOMOLDEADA, CON REFUERZOS LATERALES.
4	4 ENTREPAÑOS O MAYOR.
5	INCLUYA 10 CHAROLAS.
6	COMPARTIMIENTO CON PUERTA PARA LA COLOCACIÓN DE 10 CHAROLAS.
7	CON HERRAJE Y MOLDURA PARA CIERRE HERMETICO.
8	2 RUEDAS FIJAS Y 2 LOCAS DE 5 PULGADAS DE DIAMETRO Y UNA DE ELLAS CON FRENO.
9	AGARRADERAS EN LA PARTE SUPERIOR DE AMBOS LADOS.
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
11	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

REGLÓN 103

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:	
CÓMODO PARA ADULTO ACERO INOXIDABLE	
CLAVE S.S.: 513.245.0056	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304.
2	CALIBRE N° 22 MINIMO.
3	ACABADO PULIDO MATE.
4	TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CMS.
5	DIMENSIONES GENERALES 35 X 28 X 10 cm.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN.
7	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 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 104

NOMBRE GENÉRICO:	
CUBETA RODABLE CON PORTACUBETA	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN Nº.:	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ARILLO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 12 DE 38 MM. (11/2") DE ANCHO, ACABADO PULIDO.
2	BANDA DE PROTECCIÓN PERIMETRAL DE HULE NEGRO.
3	RODAJAS DE HULE NEGRO (PLANA O DE BOLA) DE 41 MM. (15/8") DE DIAMETRO, ACABADO CROMADO.
4	SOPORTE DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 12 DE 38 MM. (11/2") DE ANCHO, ACABADO PULIDO.
5	CUBETA DE ACERO INOXIDABLE CON CAPACIDAD DE 12 LITROS COMPATIBLE EN DIÁMETRO CON BASE RODABLE.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
8	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

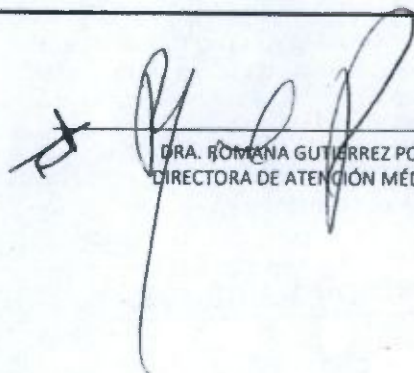
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 105

NOMBRE GENERICO:	
CUNA BACINETE PARA RECIEN NACIDO CON COLCHÓN	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACION NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTICULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACION SOLICITADA
1	CUNA CON GABINETE ACRÍLICO O MAYOR TECNOLOGÍA.
2	CARRO DE APROXIMADAMENTE 65 X 32 X 25 cm.
3	COLCHÓN IMPERMEABLE ADECUADO PARA EL TAMAÑO DE LA CUNA.
4	ESTRUCTURA DE ACERO ACABADO CROMADO O MAYOR TECNOLOGÍA.
5	4 RUEDAS DE HULE DE ALTO IMPACTO COLOR NEGRO RESISTENTES.
6	PERMITA POSICIÓN TRENDELEBURG.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
9	REGISTRO SANITARIA O DOF.

  
DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

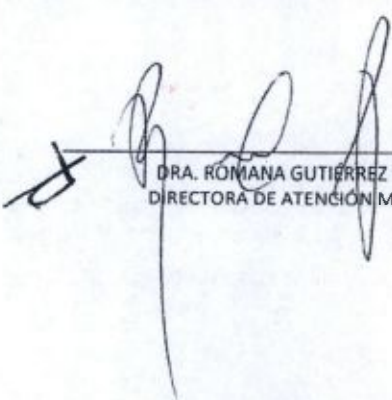
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 106

NOMBRE GENÉRICO:	
ESCRITORIO MÉDICO	
CLAVE S.S.: 513.355.0102	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAJONES DE LÁMINA DE ACERO: TAPA FRONTAL Y CUERPO, CALIBRE No. 22, CON JALADERA INTEGRAL REMETIDA, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
2	CUBIERTA LSA CONTRACHAPADO DE MADERA DE PRIMERA O AGLOMERADO O LAMINA DE ACERO CALIBRE No. 18; ACABADO EN LÁMINADO PLÁSTICO COLOR TEKA MATE.
3	CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 22, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
4	CERRADURA INDIVIDUAL PARA CADA CAJÓN.
5	DESCANSAPIES DE TUBO CUADRADO DE ACERO CALIBRE No. 18 DE 25 X 25 MM., ACABADO CROMADO.
6	ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE ACERO CALIBRE No. 18 DE 25 X 25 MM., ACABADO CROMADO.
7	REGATÓN AJUSTABLE DE ALUMINIO.
8	DIMENSIONES GENERALES: 105 X 50 X 75 CMS.
9	GARANTÍA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN.
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
11	REGISTRO SANITARIO O DOF.

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

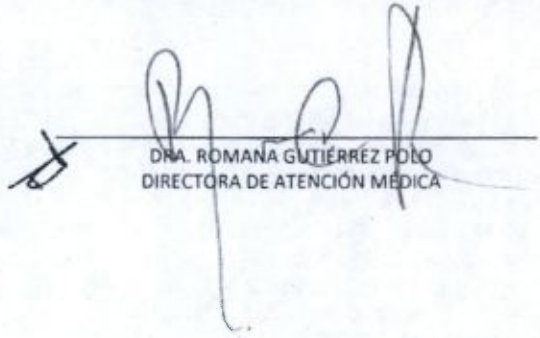
SESVES  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 107

NOMBRE GENÉRICO:	
ESTANTE GUARDA ESTÉRIL DE 90 CM	
CLAVE S.S.: 513.360.0022	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BASE DE TUBO CUADRADO DE ACERO CALIBRE Nº 18 DE 32 X 32 MM. (1 1/4" X 1 1/4").
2	CON MARCO DE ÁNGULO DE ACERO DE 32 X 32 MM. (1 1/4" X 1 1/4") X 3 MM. (1/8") DE ESPESOR.
3	ACABADO PULIDO.
4	CUERPO, LATERALES, RESPALDO Y ENTREPAÑOS CON REFUERZOS DESMONTABLES DE LAMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO PULIDO.
5	PUERTAS DE PERFIL DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 ACABADO PULIDO.
6	CON VIDRIO DE 8 MM. DE ESPESOR Y EMPAQUE DE VINIL FIJO CON BANQUETA DESMONTABLE.
7	CERRADURA DE PESTILLO RÍGIDO EN PUERTAS Y PASADORES.
8	REGATON DE ALUMINIO DE 25 MM. (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE.
9	DIMENSIONES: 90 CM ANCHO X 45 CM DE PROFUNDIDAD X 205 CM DE ALTO
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
11	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



RENLÓN 108

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

INFANTÓMETRO DE ACRÍLICO

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	RESISTENTE A UN ALTO IMPACTO.
2	SE PUEDA FIJAR A MESA DE EXPLORACIÓN O MESA PEDIATRICA.
3	CON PIJAS Y TORNILLOS CON RONDANAS.
4	AUMENTO PARA QUE CORRA LA PALETA.
5	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
6	CERTIFICADO ISO9001-2000 VIGENTE.

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 109

NOMBRE GENÉRICO:

JABONERA DE PEDAL

CLAVE S.S.: S/C

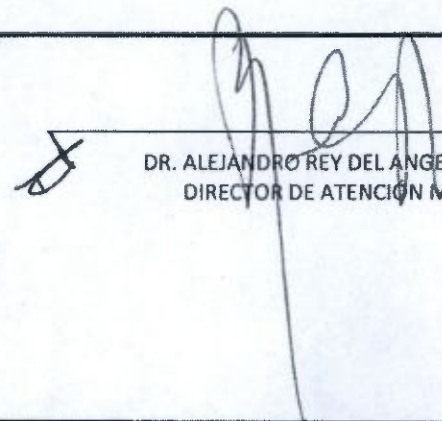
LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ACTUADORES DE BARRA REDONDA DE ACERO INOXIDABLE, ACABADO CROMADO.
2	CABEZA DE BRONCE PARA ACOPLAMIENTO CON LOS DEMÁS ELEMENTOS DEL SISTEMA, ACABADO CROMADO.
3	COLUMNA DE TUBO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 16 DE 44.4 MM. DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
4	CUBIERTA (BASE) DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 20, ACABADO CROMADO.
5	FRASCO DE VIDRIO CON CAPACIDAD DE 1000 CMS <sup>3</sup> . CON ROSCA EXTERIOR EN LA BOCA PARA ACOPLAMIENTO CON CABEZA DE BRONCE.
6	PEDALES DE ALEACIÓN DE ALUMINIO 380 EN FUNDICIÓN A PRESIÓN, ACABADO NATURAL.
7	REMATE DE BRONCE, ACABADO CROMADO.
8	REGATONES FIJOS DE HULE COLOR NEGRO.
9	TUBO DE SALIDA DE LATON CALIBRE No. 22, ACABADO CROMADO.
10	DIMENSIONES GENERALES: 51 X 41 X 120 CMS..
11	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL
12	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS)

  
DR. ALEJANDRO REY DEL ANGEL AGUILAR  
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

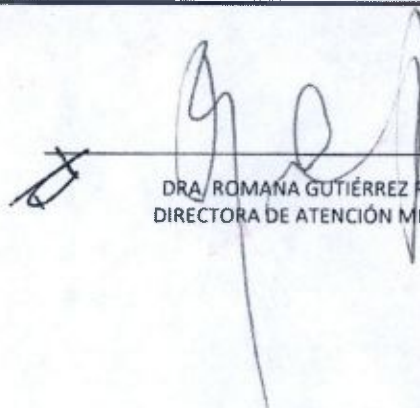
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 110

NOMBRE GENÉRICO:	
<b>MESA DE 180 CM PARA ATENCIÓN A RECIÉN NACIDOS</b>	
CLAVE S.S.: <b>513.621.1207</b>	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	COLCHONETA DE 115 X 55 X 5 CMS. CON NUCLEO DE POLIURETANO DE 24 KG./M <sup>3</sup> , FORRADO EN VINILO COLOR NEGRO.
2	CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18 CON SEPARADOR INTERMEDIO, ACABADO PULIDO.
3	ESCALA DE MEDICIÓN SOBRE LA CUBIERTA (ESTADIMETRO) CON CURSOR PARA LECTURA.
4	ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE ACERO CALIBRE N° 18 DE 32 X 32 MM. (1 1/4" X 1 1/4"), ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
5	LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
6	REGATON DE ALUMINIO DE 25 MM. (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE.
7	GARANTÍA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
8	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



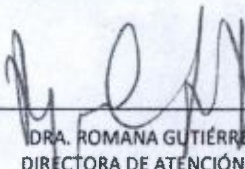
DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 111

NOMBRE GENÉRICO:
<b>MESA MAYO</b>
CLAVE S.S.: <b>513.621.1405</b>
LICITACIÓN NO.
UNIDAD DE MEDIDA:
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ARO PORTACHAROLA DE 2.54 (1") CALIBRE Nº 12 Y CHAROLA CALIBRE Nº 20 DE ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO.
2	COLUMNA DESLIZABLE DE PERFIL TUBULAR REDONDO DE ACERO INOXIDABLE , CALIBRE Nº 16 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO.
3	COLUMNA FIJA DE TUBULAR REDONDO DE 31.75 MM. (1 1/4") DE DIÁMETRO DE ACERO, CALIBRE Nº 10, ACABADO CROMADO.
4	PALANCA OPRESORA DE ACERO DE 8 CMS. DE LARGO, ACABADO CROMADO.
5	PERFIL TUBULAR CUADRADO DE 51 X 51 MM. (2" X 2") CALIBRE Nº 10, ACABADO CROMADO.
6	LASTRADO CON CONTRAPESO DE PLOMO O ACERO.
7	RODAJAS TIPO BOLA DE HULE COLOR NEGRO DE 50.8 MM. (2") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
8	DIMENSIONES: 60 X 35 X VAR.(90 A 150 CM).
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN..
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
11	REGISTRO VIGENTE 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

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 112

NOMBRE GENÉRICO:	
MESA PARA EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA	
CLAVE S.S.: 513.621.0357	
PAGINA 1 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	EQUIPO SEMIFIJO MECÁNICO PARA FINES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, QUE PERMITE EL POSICIONAMIENTO DE LA PACIENTE DURANTE EL PARTO Y OTROS PROCEDIMIENTOS GINECO-OBSTÉTRICOS. TIPO PILCHER.
1	BASE DE PERFIL TUBULAR.
1.1	REDONDO DE 38.1 MM (1 1/2") DE DIÁMETRO CALIBRE 16.
1.2	TRAVESAÑOS EN TUBULAR DE 25.4 MM (1") DE DIÁMETRO.
1.3	RECUBIERTA CON PINTURA HORNEADA ELECTROSTÁTICA EN POLVO.
1.4	ALTURA DE LOS TRAVESAÑOS DE 20 CM COMO MÍNIMO CON RESPECTO AL PISO.
1.5	CON NIVELADORES.
2	DIMENSIONES:
2.1	ALTURA TOTAL ENTRE 85 CM Y 90 CM. APROXIMADAMENTE
2.2	LONGITUD TOTAL DE LA SUPERFICIE ACOJINADA DE 170 CM COMO MÍNIMO.
2.3	ANCHO DE 60 CM COMO MÍNIMO.
3	SUPERFICIE DE LA MESA FORRADA EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20 TIPO 304. CON CUBIERTA DIVIDIDA EN TRES SECCIONES:
3.1	DORSO: CON SISTEMA DE ABATIMIENTO TIPO CANDADO, CON ELEVACIÓN CONTÍNUA AJUSTABLE DE -10 A 70 GRADOS COMO MÍNIMO.
3.2	PÉLVICA:
3.2.1	CON SISTEMA DE ELEVACIÓN DE 15° COMO MÁXIMO.
3.2.2	CON VERTEDERO EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20 TIPO 304, PARA DESALOJAR O DESECHAR MATERIAL DE CURACIÓN HACIA LA CUBETA.
3.2.3	MECANISMO PARA FIJACIÓN DEL SOPORTE DE PIERNERAS Y TALONERAS.
3.2.4	EL SOPORTE DE LAS PIERNERAS DEBERÁ SER EN BARRA DE ACERO AL CARBÓN REDONDO DE 16 MM (5/8") CROMADA.
3.2.5	PIERNERAS DE ALUMINIO SIN POROS Y ACABADO CON PINTURA HORNEADA ELECTROSTÁTICA EN POLVO.
3.2.6	TALONERAS DE ALUMINIO SIN POROS Y ACABADO EN PINTURA HORNEADA ELECTROSTÁTICA EN POLVO.
3.3	MIEMBROS INFERIORES (PIECERA): CON SISTEMA DE ABATIMIENTO. QUE BASCULE A 90 GRADOS COMO MÍNIMO SIN APOYARSE SOBRE LA ESTRUCTURA DE LA MESA.
4	CON COLCHÓN DE HULE ESPUMA DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD DE 24 KG FIRME POR 5 CM DE ESPESOR.
5	FUNDA DEL COLCHÓN EN VINIL COLOR NEGRO. CON COSTURAS SIN VIVOS Y DE 12 A 14 PUNTOS POR 2.54 CM (1 PULGADA) COMO MÍNIMO.
6	BANCO DE APOYO DE UN PELDAÑO: ESTRUCTURA EN TUBO REDONDO DE ACERO CALIBRE 18 DE 0.6 MM (1/64") DE ESPESOR Y DIÁMETRO DE 25.4 MM (1") ACABADO CROMADO. PLATAFORMA EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE 18 DE 0.6 MM (1/64") DE ESPESOR ACABADO CROMADO. CUBIERTA DE HULE ANTIDERRAPANTE ACABO ESTRIADO COLOR NEGRO. REGATONES DE HULE COLOR NEGRO ANTIDERRAPANTES. QUE SOPORTE UN MÍNIMO DE 150 KG.
7	CUBETA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20 TIPO 304, ACABADO MATE, ASA DE ACERO INOXIDABLE REDONDO DE 6.3 MM (1/4") DE DIÁMETRO.
8	ACCESORIOS: POSTE PARA INFUSIONES CON FIJADOR, HOMBRERAS (2), CABECERA (1), BARANDALES (2)
9	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

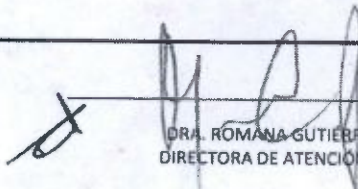


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 112

NOMBRE GENÉRICO:	
<b>MESA PARA EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA</b>	
CLAVE S.S.: 513.621.0357	
PAGINA 2 DE 2	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
10	MANUAL DE SERVICIO.
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 (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
14	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

REGLÓN 113

NOMBRE GENÉRICO:

MESA PARA EXPLORACIÓN PEDIÁTRICA

CLAVE S.S.: 513.621.0332


LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BARANDAL DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO.
2	CAJONES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 DE 34 X 37 X 15 CMS. CON JALADERAS INTEGRADAS, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
3	COLCHÓN DE ESPUMA DE POLIURETANO DE 24 KG./M <sup>3</sup> DE DENSIDAD Y 5 CMS. DE ESPESOR MÍNIMO, FORRADO DE TAPIZ PLÁSTICO COLOR NEGRO CON COSTURAS SIN VIVOS.
4	CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 , ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
5	ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR CUADRADO DE 25.4 MM. (1"), ACABADO CROMADO O ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO.
6	INFANTOMETRO METÁLICO GRADUADA EN CMS. DE 0 A 120 GRABADO DE ACERO INOXIDABLE.
7	LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 UNIDA A ESTRUCTURA CON TORNILLOS AUTORROSCANTES, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
8	REGATON DE ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE DE ALTURA AJUSTABLE.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
10	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES **RENGLÓN 114**  
**FICHA TÉCNICA**

NOMBRE GENÉRICO:	
MESA PASTEUR	
CLAVE S.S.: 513.621.1603	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BARANDAL DE ALAMBRO DE ACERO INOXIDABLE DE SECCIÓN CIRCULAR CON 9.5 MM. (3/8") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO SOLDADO A CUBIERTA.
2	CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20.
3	ENTREPAÑO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20, UNIDA A LA ESTRUCTURA.
4	ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR REDONDO DE ACERO CALIBRE Nº 18 CON POSTES VERTICALES DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO Y PERFIL TUBULAR REDONDO DEL MISMO MATERIAL EN TRAVESAÑOS HORIZONTALES DE 12.7 MM. (1/2") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
5	RODAJAS GIRATORIAS COMERCIALES TIPO SEMIPESADO, RUEDA DE HULE NATURAL COLOR NEGRO DE 101.1 MM. (4") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
6	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV , CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
8	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

  
DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



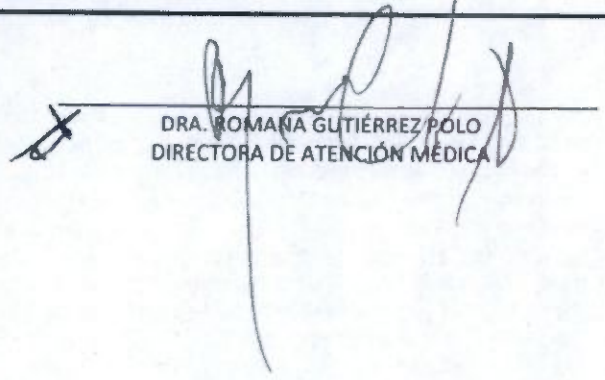
SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES **RENGLÓN 115**  
**FICHA TÉCNICA**

NOMBRE GENÉRICO:	
<b>MESA PUENTE DE PLÁSTICO</b>	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	MESA PUENTE TIPO HOSPITALARIA.
2	TABLA DE ALIMENTOS DE PLÁSTICO RESISTENTE
3	ESTRUCTURA DE ACERO
4	AJUSTABLE Y SISTEMAS DE SEGURIDAD POR PRESIÓN O MAYOR TECNOLOGÍA
5	BASE GIRATORIA
6	CUENTE CON RODAJAS GIRATORIAS CON FRENO MINIMO EN DOS DE ELLAS.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV , CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
9	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.

  
DRA. ROMÁN GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

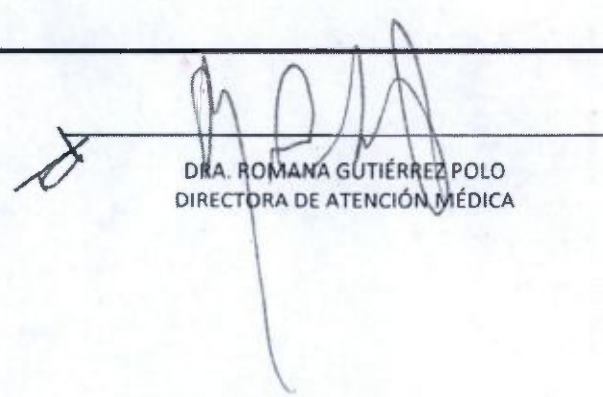
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 116

NOMBRE GENÉRICO:	
MESA RIÑÓN	
CLAVE S.S.: 513.621.1355	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BASTIDOR DE CANAL PERIMETRAL DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 16 DE 25.4 X 25.4 MM. (1 X 1"), ACABADO PULIDO.
2	BARANDAL DE VARILLA DE ACERO INOXIDABLE DE 9.5 MM. (3/8") DE DIÁMETRO, SODADO LA CUBIERTA, ACABADO PULIDO.
3	CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO.
4	ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR DE LAMINA DE ACERO CALIBRE Nº 18 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO, ACABDO CROMADO O ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO.
5	RODAJAS EMBALADAS CON RUEDAS DE HULE DE 101 MM. (4") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
6	DIMENSIONES APROXIMADAS: 147 X 65 X 100 CM.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS)
9	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

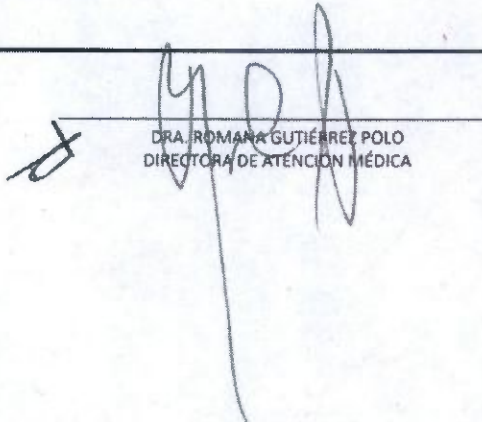


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 117

NOMBRE GENERICO:	
<b>MESA TIPO KARAM CON COLCHONETA</b>	
CLAVE S.S.: S/C	
PAGINA 1 DE 1	
LICITACION NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTICULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCION DEL ARTICULO:	
NO.	ESPECIFICACION SOLICITADA
1	ARMAZÓN EN TUBOS REDONDOS, CON RUEDAS DE 2". DE ACERO INOXIDABLE.
2	CAJÓN PARA INSTRUMENTOS
3	MOVIMIENTO BASCULANTE CON FIJACIÓN EN CUALQUIER INCLINACIÓN.
4	LECHO TAPIZADO CON ESPUMA.
5	PORTAVENOCLISIS INCLUIDO CON ALTURA REGULABLE.
6	DIMENSIONES 0.40 X 0.80 X 0.80 MTS.
7	PESO: 16 KG.
8	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	MANUALES DE SERVICIO.
10	GARANTIA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA


RENGLÓN 118

NOMBRE GENÉRICO:
MESA TRANSPORTADORA DE INSTRUMENTAL
CLAVE S.S.: 513.616.0977

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

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CUBIERTA Y BORDE PERIMETRAL DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20.
2	DIMENSIONES APROXIMADAS : 120 X70X90 CM.
3	TRANSPORTABLE CON RUEDAS.
4	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
5	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
6	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

RENLÓN 119

NOMBRE GENÉRICO:

MESA UNIVERSAL PARA EXPLORACIÓN

CLAVE S.S.: 513.621.2429

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAJON DESPACHADOR DE PAPEL DE LÁMINA DE ACERO CALIRE Nº 20 CON SOPORTE ABATIBLE DE VARILLA DE ACERO DE 3/8" DE DIAMETRO, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
2	COLCHÓN DE ESPUMA DE POLIURETANO DE 24 KGS/M3 DE DENSIDAD Y 5 CMS. DE ESPESOR MINIMO FORRADO DE TAPIZ PLÁSTICO COLOR NEGRO CON COSTURA SIN VIVOS
3	CUBIERTA RIGIDA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, DIVIDIDA EN TRES SECCIONES.
4	RESPALDO CON INCLINACIÓN MÁXIMA DE 60º Y CON POSICIÓN INTERMEDIA DE 30º Y PIECERA ABATIBLE, ACABADO COLOR ARENA.
5	INCLUYE SISTEMA DE FIJACIÓN DE POSICIONES.
6	ESTRUCTURA DE PERFIL CUADRADO 25.4 X 25.4 MM. (1 X 1") DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 18 ACABDO EN PINTURA COLOR ARENA.
7	PERNERA DE ALUMINTO ACABADO PULIDO BRILLANTE.
8	PORTAPERNERA DE BARRA DE ACERO DE 15.8 MM.(5/8") ACABADO CROMADO.
9	REGATONES AJUSTABLES DE ALUMINIO.
10	REPISA AUXILIAR AJUSTABLE DE LAMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO EN PNTURA COLOR ARENA.
11	VERTEDERO REMOVIBLE DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20.
12	GANCHO PORTAPERNERAS.
13	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
14	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 120

NOMBRE GENÉRICO:

ORINAL PARA VARONES DE ACERO INOXIDABLE

CLAVE S.S.: 513.635.0054

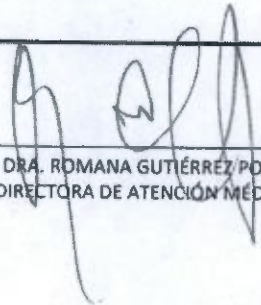
licitación NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ASA DE ALUMINIO DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, CALIBRE No. 22 ACABADO PULIDO.
2	CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, CALIBRE No. 22 ACABADO PULIDO.
3	TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES +/- 0.5 CMS.
4	GARANTÍA DE 2 AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
5	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
6	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 121

NOMBRE GENÉRICO:

PORTALEBRILLOS DOBLE

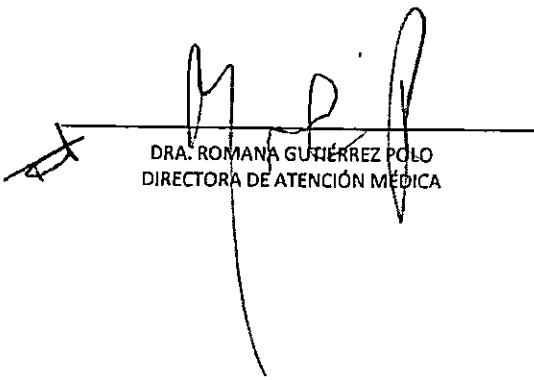
CLAVE S.S.: 513.731.0339

LICITACIÓN N°:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BANDEJAS DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 20 MINIMO, ACABADO PULIDO MATE.
2	ESTRUCTURA TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18 DE 25 MM. (1") DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO MATE.
3	RODAJAS DE HULE (PLANA O DE BOLA) DE 50.8 MM. (2") DE HULE COLOR NEGRO, ACABADO CROMADO.
4	SOPORTES DE BARRA DE ACERO INOXIDABLE DE 9.52 MM. (3/8") DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO MATE.
5	SOLERA DE 3.17 MM X 25.4 MM. (1/5" X 1") DE ACERO INOXIDABLE SOLDADA A LA ESTRUCTURA, ACABADO PULIDO MATE.
6	GARANTÍA DE 2 AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
7	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
8	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

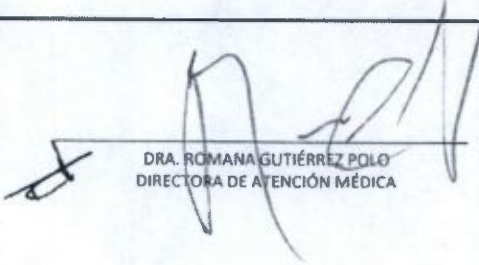
REGLÓN 122

NOMBRE GENÉRICO:
<b>PORTAMANDIL</b>
CLAVE S.S.: <b>513.732.0015</b>

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

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	PORTAMANDILES EMPOTRABLE PARA SOSTENER MANDILES EMPLOMADOS.
2	CON CAPACIDAD PARA 5 MANDILES EMPLOMADOS.
3	CON FIJACIÓN A MURO.
4	GANCHO TUBULAR CON ACABADO AL CROMO, ORIENTABLES QUE SOPORTE HASTA 110 LB DE PESO.
5	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
6	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

RENLÓN 123

NOMBRE GENÉRICO:	
PORTAVENOCLISIS RODABLE	
CLAVE S.S.: 513.907.0055	
LICITACIÓN N°:	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BARRA DE EXTENSIÓN DE ACERO INOXIDABLE PARA VENOCCLISIS DE 11.2 A 12.7 MM. (7/16 A 1/2") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO
2	BASE QUINTUPLE DE PERFIL DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 16 MÍNIMO, LASTRADO O FUNDICIÓN GRIS.
3	CUBETA CON GANCHOS DE ACERO INOXIDABLE DE 7.9 A 9.5 MM. (5/16 A 3/8") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
4	PERILLA PARA FIJACIÓN DE LA EXTENSIÓN TIPO TRINQUETE DE ACERO INOXIDABLE, ACABADO CROMADO.
5	RODAJAS GIRATORIAS TIPO BOLA DE 50.8 MM. (2") DE HULE COLOR NEGRO RESISTENTE, ACABADO CROMADO.
6	TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18 DE 25.4 A 31.7 MM. (1" A 1 1/4") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
7	GARANTÍA DE 2 AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (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

RENGLÓN 124

NOMBRE GENÉRICO:

REJILLA DE POSTURA

CLAVE S.S.: S/C

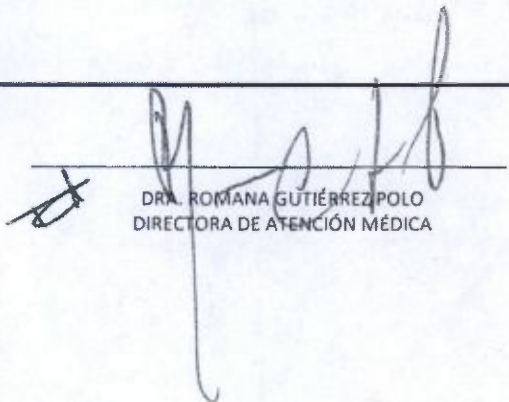
LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	REJILLA DE MONTAJE EN PUERTA.
2	MEDIDA DE 60 CM X 190 CM APROXIMADAMENTE.
3	MATERIAL: PLÁSTICO FLEXIBLE BLANCO TRANSLUCIDO.
4	LINEAS MARCADAS EN AZUL.
5	FACIL LIMPIEZA.
6	GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
7	CERTIFICADO ISO VIGENTE.

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

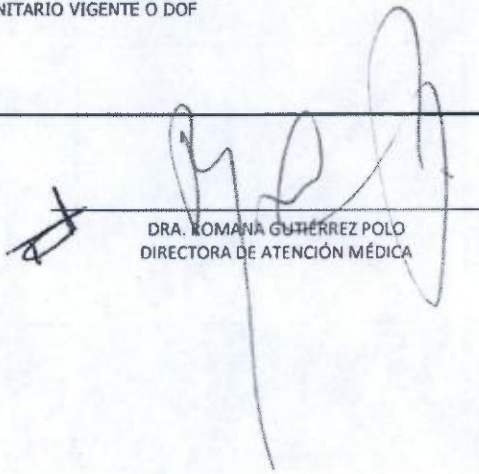


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 125

NOMBRE GENÉRICO:	
RELOJ DE PARED PARA QUIRÓFANO DE ACERO INOXIDABLE	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	MARCO DE ACERO INOXIDABLE CON PROTECTOR DE CARÁTULA TRANSPARENTE E IRROMPIBLE.
2	ESTRUCTURA REDONDA.
3	CARÁTULA BLANCA DE 30 CMS. DE DIÁMETRO CON NÚMEROS ARÁBICOS COLOR NEGRO.
4	MANECILLAS DE ALUMINIO SEGUNDERO INCLUIDO.
5	DISPOSITIVO PARA FIJAR CON SEGURIDAD A PARED.
6	MÁQUINA DE CUARZO ACCIONADA POR UNA PILA ALCALINA DE 1.5 V TAMAÑO AA
7	REVERSO PLÁSTICO Ó ESMALTADO
8	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE.
10	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

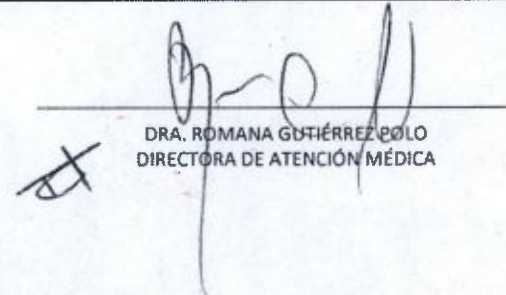
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 126

NOMBRE GENÉRICO:	
SILLA ALTA GIRATORIA DE ACERO INOXIDABLE	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ASIENTO CON RESPALDO DE DE ACERO INOXIDABLE (ACABADO CROMADO)
2	DIMENSIONES APROXIMADAS: 32 A 35 X 30 DE DIAMETRO, ALTO ADECUADO PARA ÁREAS DE LABORATORIO.
3	PERMITA GIRO DE 360°
4	ALTURA AJUSTABLE
5	DESCANSAPIES DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE , RESISTENTE ACABADO CROMADO.
6	HUSILLO FIJO EN EL ASIENTO PARA EL AJUSTE DE ALTURA
7	BASE DE ACERO CROMADO
8	MÍNIMO CUATRO PATAS FIJAS QUE BRINDEN SEGURIDAD AL USUARIO
9	REGATONES SENCILLOS DE POLIPROPILENO DE ALTO IMPACTO, COLOR NEGRO O MAYOR TECNOLOGÍA.
10	CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE DE ACUERDO AL PRODUCTO A OFERTAR.

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

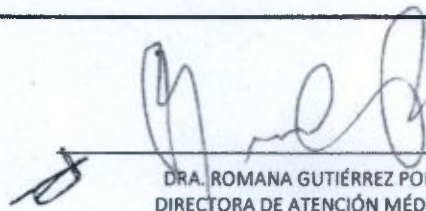
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 127

NOMBRE GENÉRICO:	
SILLA DE RUEDAS PLEGABLE CON DESCANSAPIES	
CLAVE S.S.: 513.810.0051	
LICITACIÓN N°:	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	SILLA DE RUEDAS CON DESCANSABRAZOS, CLORURO DE POLIVINILO (PVC RÍGIDO) DE ALTO IMPACTO O SIMILAR DE COLOR NEGRO.
2	DESCANSAPIES, TUBO REDONDO DE LÁMINA DE ACERO, CALIBRE 18 MÍNIMO, DESMONTABLE, ENSAMBLE TELESCÓPICO, ACABADO CROMADO, ESTRIBO DE ALUMINIO CON ESTRIADO ANTIDERRAPANTE HUELLA 19.0 x 15.0 CM, ACABADO PULIDO.
3	ELEVAPIERNAS TUBO REDONDO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE 18 MÍNIMO DE 22.2 MM (7/8") Y 19.0 MM (3/4") DE DIÁMETRO, ENSAMBLE TIPO TELESCOPIO DESMONTABLE, ACABADO CROMADO.
4	ESTRUCTURA, MARCO TUBULAR REDONDO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE 18 MÍNIMO DE 22.2 MM (7/8") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
5	MANERAL, CLORURO DE POLIVINILO (PVC FLEXIBLE) O SIMILAR COLOR NEGRO.
6	RESPALDO Y ASIENTO DE VINIL EN COLOR NEGRO.
7	RUEDA GIRATORIA DELANTERA CON RIN DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC RÍGIDO) O SIMILAR DE 20.4 MM (8") DE DIÁMETRO, LLANTA DE HULE SINTÉTICO MACIZO.
8	RUEDA FIJA, RIN DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE 14, CON RAYOS Y ARO MOTRIZ DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE DE 15.8 MM (5/8"); ACABADO CROMADO, LLANTA DE HULE SINTÉTICO MACIZO DE 22.2 MM (7/8") DE ESPESOR Y 12.7 MM (1/2") DE HUELLA, SISTEMA DE FRENO.
9	SISTEMA PLEGABLE, PERFIL TUBULAR REDONDO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE 18 MÍNIMO DE 25.4 MM (1") Y DE 22.2 MM (7/8") DE DIÁMETRO EN SISTEMA DE TIJERA, ACABADO CROMADO.
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 128

NOMBRE GENÉRICO:	
SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN N°:	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BASE DE MADERA O ACERO DE CONTRACHAPADO DE PRIMERA DE 6 MM. DE ESPESOR CON COJIN DE HULE ESPUMA DE POLIURETANO DE 24 KGS/M3 Y 60 MM. DE ESPESOR FORRADO DE VINILO COLOR NEGRO.
2	BASE CON COJIN PARA BRAZO.
3	ESTRUCTURA DE ACERO CALIBRE No 18 DE 25 X 25 MM. (1 X 1") ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
4	REGATON DE ALUMINIO DE 19 MM. (3/4") DE DIAMETRO DE ALTURA AJUSTABLE.
5	GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
6	REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF.
7	NORMAS - CERTIFICADOS: CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O 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

VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 129

NOMBRE GENÉRICO:

SILLA PLÁSTICA DE BAÑO

CLAVE S.S.: S/C


LICITACIÓN N°:

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	SILLA PARA DUCHA CON DESCANSA BRAZOS Y RESPALDO DESMONTABLE.
2	DESCANSA BRAZO DESMONTABLE ACOJINADO.
3	SUPERFICIE DE ASIENTO Y RESPALDO DE PLÁSTICO ABS DE ALTA RESISTENCIA.
4	REGATONES ANTIDERRAPANTES.
5	SUPERFICIE ANTIDERRAPANTE.
6	SUPERFICIE CON ORIFICIOS PARA DRENAR EL AGUA.
7	ESTRUCTURA DE ALUMINIO ANONIZADO LIGERO, DURABLE Y LIBRE DE ÓXIDO.
8	CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA DE 139 KG.
9	DIMENSIONES +/- 10% EN CENTÍMETROS.
10	ANCHO TOTAL: 50.93
11	PROFUNDIDAD TOTAL: 43.94
12	ANCHO ASIENTO: 40.64
13	FONDO ASIENTO: 29.73
14	ALTURA ASIENTO: 39.37-52.07
15	<b>ACCESORIO:</b> TAPETE ANTIDERRAPANTE DE PISO
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

SESVÉR  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

REGLÓN 130

NOMBRE GENÉRICO:

VITRINA DE 90 CM CONTRAMURO

CLAVE S.S.: 515.957.0232

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CORREDERA DE ALUMINIO PARA PUERTAS DE VIDRIO.
2	CREMALLERA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 15, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
3	CON MENSULA PARA GRADUAR ALTURA.
4	ENTREPAÑO DE VIDRIO DE 6 MM. DE ESPESOR CON CANTOS PULIDOS.
5	LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
6	PUERTAS CORREDIZAS DE VIDRIO DE 6 MM. (1/4") DE ESPESOR, CON CANTOS PULIDOS Y JALADERAS INTEGRADAS.
7	DIMENSIONES: 90 X 20 X 60 CMS.
7	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).
9	REGISTRO SANITARIO VIGENTE DOF

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

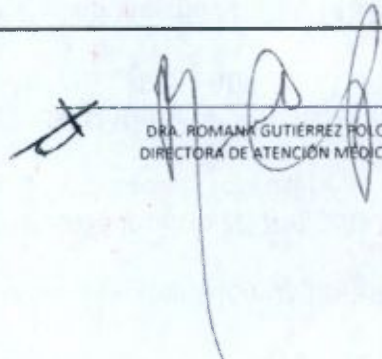


ME LLENA DE ORULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 131

NOMBRE GENÉRICO:	
BASCULA AUTOMATICA DE MESA 12.5 KG	
CLAVE S.S. :S/C	
LICITACION NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAPACIDAD HASTA PARA 12.5 KG O MAYOR.
2	DIVISIÓN MÍNIMA DE 5 GRS (0-8 KGS) Y 10 GRS (8-40 KGS) CON 100 MEMORIAS.
3	GABINETE Y PLATO EN ACERO INOXIDABLE.
4	FUNCIONA CON BATERÍA O CORRIENTE ELÉCTRICA, BATERÍA QUE LE BRINDA 100 HORAS DE TRABAJO CONTINUO.
5	MEDIDA DEL PLATO 22 X 30 CMS. O MAYOR TECNOLOGÍA
6	MEDIDAS: 0.30 X 0.29 X 0.07 MTS.
7	MANUALES EN ESPAÑOL Y GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO CADA AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
8	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

  
DRA. ROMÁN 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 132

NOMBRE GENÉRICO:

BÁSCULA DE PISO 110 KG PARA COCINA

CLAVE S.S.: :S/C

LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BÁSCULA CONSTRUIDA DE ACERO INOXIDABLE PARA USO EN ÁREA DE COCINA.
2	PESA EN KG. Y LB. Y QUE PUEDA PESAR 110 KG.
3	DISPLAY DE CUARZO CON BACKLIGHT O MAYOR TECNOLOGÍA
4	MÓDULO SELLADO HERMÉTICAMENTE.
5	A PRUEBA DE AGUA.
6	PLATAFORMA DE USO RUDO.
7	RUEDAS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO O MAYO TECNOLOGÍA.
8	MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL.
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	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 133

NOMBRE GENÉRICO:

BASCULA MECANICA DE PLATAFORMA, CON CAPACIDAD DE 100

CLAVE S.S.: :529.123.0190

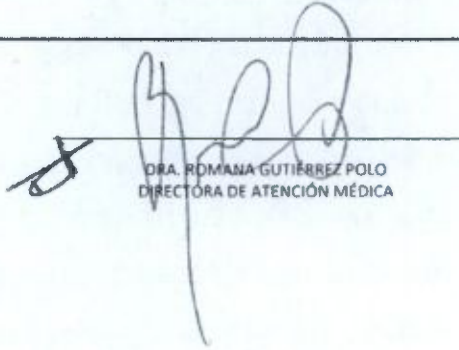
LICITACIÓN NO.

NO. DE LOTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	BÁSCULA CONSTRUIDA PARA USO EN ÁREA DE LAVANDERÍA.
2	PESA EN KG. Y LB. Y QUE PUEDA PESAR HASTA 100 KG.
3	TIPO MECÁNICO O MAYOR TECNOLOGÍA
5	A PRUEBA DE AGUA O ANTICORROSIÓN.
6	PLATAFORMA DE USO RUDO.
7	RUEDAS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO O MAYO TECNOLOGÍA.
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	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). O CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE.

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

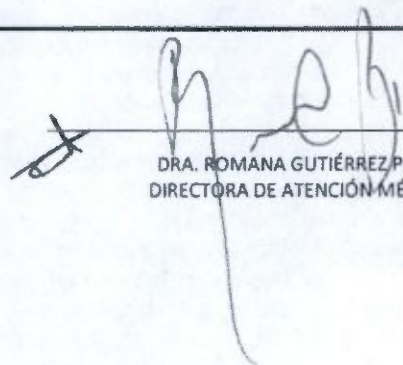
SESVES  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 134

NOMBRE GENÉRICO:	
BATIDORA TIPO DOMESTICA	
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	MOTOR POTENTE DE APROXIMADAMENTE 240 VATIOS.
2	BATIDORA DE HASTA 5 VELOCIDADES MÍNIMO.
3	DE ACERO INOXIDABLE CON TAZÓN DE 4.2 LT MÍNIMO.
4	BOTON Y CONTROL DE VELOCIDADES O MAYOR TECNOLOGÍA.
5	BOTON DE EXPULSION.
6	JUEGO DE BATIDORES CROMADOS.
7	JUEGO DE AMASADORES.
8	CABLE TOMACORRIENTE.
9	BASE DE DESCANSO.
10	120 VOLTS +/- A 60 HZ.
11	MANUAL EN ESPAÑOL Y GARANTÍA DE DOS AÑOS COMO MÍNIMO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN. CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNA VEZ AL AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
12	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 135

NOMBRE GENÉRICO:

CAFETERA ELECTRICA AUTOMATICA

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

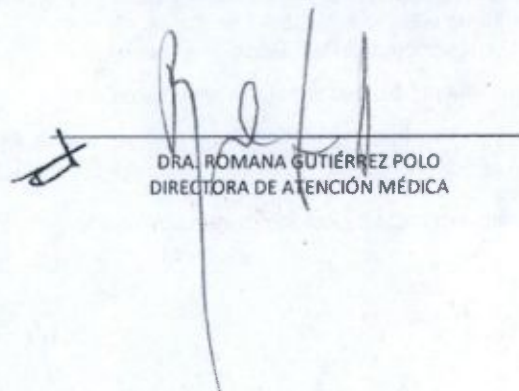
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	PRECOLA EL CAFÉ Y LO CONSERVA A LA TEMPERATURA IDEAL POR HORAS.
2	PARA 60 TASAS.
3	FABRICADA EN ALUMINIO PULIDO DE ALTA RESISTENCIA.
4	LAS ASAS PERMANECEN FRÍAS.
5	LLAVE ANTOGOTEO DE DOS VÍAS CON LUZ INDICADORA DE CAFÉ LISTO.
6	INDICADORES DE NIVEL INTERNOS PARA FACILITAR EL LLENADO.
7	CANASTA DE ALUMINIO.
8	CABLE DE ALIMENTACIÓN DE 30 HILOS.
9	MANUALES EN ESPAÑOL
10	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. CON MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS UNA VEZ POR AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA
11	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



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 136

NOMBRE GENÉRICO:

CONGELADOR VERTICAL

CLAVE S.S.: 533.255.0135

LICITACIÓN NO.

UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAPACIDAD 13 PIES.
2	CAPACIDAD EN 361 LITROS.
3	RANGO DE OPERACIÓN MENOS 2 A MENOS 24 GRADOS CENTIGRADOS.
4	ACABADO INTERIOR Y EXTERIOR EN ACERO INOXIDABLE.
5	1 PUERTA.
6	4 NIVELES.
7	LAMPARA DE 15 WATTS.
8	AISLAMIENTO DE POLIUTERANO ECOLÓGICO DE ALTA DENSIDAD.
9	ENFRIAMIENTO DE CONVENCION FORZADA.
10	GAS R-404 A.
11	127 V /60 Hz, COMPRESOR HERMETICO 5/8 Hp.
12	PESO APROX 127 KGRS.
13	DIMENSIONES APROXIMADAS: 65.5 X 70 X 64 CMS.
14	CONTROL DIGITAL DE TEMPERATURA.
15	LIBRE DE CFC.
16	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
17	MANUALES DE SERVICIO.
18	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 GARANTIA.
19	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
20	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

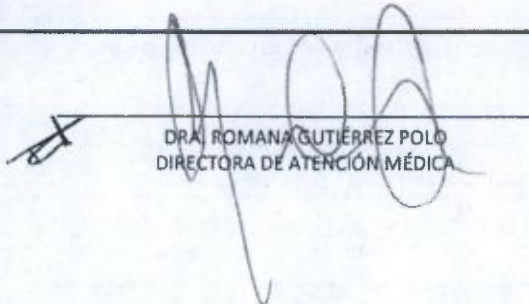


ME LLENA DE DROGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 137

NOMBRE GENÉRICO:	
ENFRIADOR/CALEFACTOR DE AGUA	
CLAVE S.S.: 529.356.0057	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	ENFRIADOR Y CALENTADOR DE AGUA.
2	SEGURO PARA NIÑOS EN LLAVE DE AGUA CALIENTE PARA EVITAR ACCIDENTES.
3	LLAVES DE AGUA FRÍA Y CALIENTE.
4	TERMOSTATO AJUSTABLE A DIFERENTES TEMPERATURAS.
5	GABINETE DE ALMACENAMIENTO PARA ALMACENAR TAZAS O UTENCILIOS.
6	RECEPTOR DE AGUA.
7	CORRIENTE ELECTRICA 110V 60HZ .
8	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNA VEZ AL AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA.
10	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
11	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).

  
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

RENLÓN 138

NOMBRE GENÉRICO:	
ESTUFA INDUSTRIAL 6 QUEMADORES	
CLAVE S.S. :S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	DE 6 QUEMADORES ABIERTOS.
2	HORNO GRANDE MAYOR DE 66 X 58 X 42 CMS, RANGO 100 A 300°C.
3	FUNCIONAMIENTO CON GAS L.P. CONSUMO 116,595 BTU/HR. O MAYOR TECNOLOGÍA
4	MEDIDAS MAYORES A : 0.88 X 0.79 X 0.94 MTS.
5	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES.
6	CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE
7	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).
8	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.

  
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 139

NOMBRE GENÉRICO:

EXTRACTOR DE JUGOS SEMIINDUSTRIAL

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	PODEROSO DE DOBLE EMBALAJE, MOTOR DE USO RUDO Y PROFESIONAL.
2	PLÁSTICO ANTICORROSIVO.
3	CANASTILLA DE ACERO INOXIDABLE CON CAPACIDAD DE 1500 LITROS POR CARGA.
4	UNICO Y SILENCIOSO.
5	INCLUYE ADITAMENTOS PARA TODOS LOS CITRICOS.
6	SISTEMA ADHERENTE DE PATAS ANTIDERRAPANTES.
7	DISCO DE ACERO INOXIDABLE, PARA RAYAR 11 FILOSOS DIENTES.
8	VELOCIDAD 3000 RPM
9	POTENCIA 1/8 HP
10	PESO 5,600 KRS.
11	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
12	GARANTIA DE 2 AÑOS, CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNA VEZ POR AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA.
13	CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE.

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

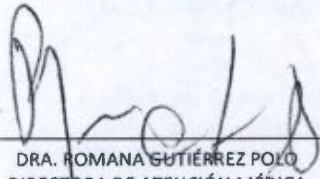
SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 140

NOMBRE GENÉRICO:	
FRIGOBAR	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
UNIDAD DE MEDIDA:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	REFRIGERADOR TIPO FRIGOBAR CON PUERTA DE CIERRE HERMÉTICO.
2	DOS PIES CUBICOS DE CAPACIDAD
4	PUERTA LISA.
5	CONTROL DE TEMPERATURA ELECTROMECHANICO
6	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
7	CORRIENTE ELECTRICA 120V A 60HZ.
8	MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL.
9	GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNA VEZ POR AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA.
NORMAS – CERTIFICADOS:	
10	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicio de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 141

NOMBRE GENÉRICO:	
HORNO DE MICROONDAS	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	HORNO DE MICROONDAS.
2	CAPACIDAD: 1.2 PIES CÚBICOS.
4	RELOJ DIGITAL. 700 WATTS.
6	PIEZA O PLATO DE CRISTAL .
7	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	MANUALES DE SERVICIO.
9	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNA VEZ AL AÑO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
10	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



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 142

NOMBRE GENÉRICO:	
HORNO INDUSTRIAL A GAS	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	HORNO EN ACERO INOXIDABLE DE 2 SECCIONES.
2	4 PARILLAS NIQUELADAS.
3	2 TERMOSTATOS DE 100 A 300 GRADOS.
4	MEDIDAS INTERIORES APROXIMADAS 65 CMS DE FRENTE X 58 CMS DE FONDO X 42 CMS DE ALTO.
5	4 PATAS SANITARIAS CON NIVELADORES.
6	DIMENSIONES APROXIMADAS 88 X 73 X 1.48 CMS.
7	MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
8	GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO UNA VEZ AL MES, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA.
9	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
10	CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE.

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVES  
Servicios de Salud  
de Veracruz



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE CROULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENGLÓN 143

NOMBRE GENÉRICO:	
LAVADORA INDUSTRIAL	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
PÁGINA 1 DE 1	
DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	CAPACIDAD DE HASTA 60 KG. DE ROPA SECA POR CARGA.
2	CILINDRO INTERIOR DE ACCIÓN REVERSIBLE APROXIMADO DE 108 CMS. DE DIÁMETRO X 62 CMS. DE LARGO. (42.5" X 24.5").
3	INTEGRADA CON BASE ANTIVIBRATORIA QUE ABSORBE EL 95% DE LAS VIBRACIONES QUE GENERA LA MÁQUINA, NO REQUIERE DE CIMENTACION ESPECIAL, PUEDE SER INSTALADA EN PISOS SUPERIORES
4	DOSIFICADOR AUTOMÁTICO PARA PRODUCTOS EN POLVO DE 4 COMPARTIMENTOS O PRODUCTOS LÍQUIDOS CON 5 O MAYOR TECNOLOGÍA
5	PUERTA CON CRISTAL DE DISEÑO ESPECIAL RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS Y CIERRE HERMÉTICO QUE EVITA CUALQUIER FUGA.
6	DISPOSITIVO DE SEGURIDAD EN LA PUERTA, CON BOTÓN PARA LIBERAR EL SEGURO.
7	MOTOR ÚNICO DE 15 H.P. (11.2 KW), 220 VOLTIOS, 60 CICLOS, 3 FASES, CONTROLADO POR MEDIO DE VARIADOR DE FRECUENCIA QUE EVITA LOS PICOS DE CONSUMO DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y PROGRAMAR MÚLTIPLES VELOCIDADES DE LA CANASTA O MAYOR TECNOLOGÍA.
8	CENTRIFUGADO INCLUIDO.
9	VELOCIDAD MÍNIMA DE LAVADO DE 35 R.P.M.
10	VELOCIDAD MÍNIMA DE EXTRACCIÓN DE 800 R.P.M.
11	FUERZA MÍNIMA DE EXTRACCIÓN DE 387 "G".
12	GABINETE, CILINDRO EXTERIOR, INTERIOR, TAPA SUPERIOR EN ACERO INOXIDABLE.
13	ENTRADA APROXIMADA DE AGUA FRÍA DE 25 MM. (1").O MAYOR TECNOLOGÍA.
14	ENTRADA DE AGUA CALIENTE DE 25 MM. (1").O MAYOR TECNOLOGÍA.
15	SALIDA DE DESAGÜE DE 76 MM. (3").O MAYOR TECNOLOGÍA.
16	DIMENSIONES APROXIMADAS: 1925 MM ALTURA, 1570 MM ANCHO Y 1493 MM PROFUNDIDAD.
17	MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.
18	MANUAL DE SERVICIO.
19	GARANTÍA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE 6 MESES.
20	INSTALACION PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.
21	CERTIFICADO ISO 9001-2000 Ó IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS). O CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE.
22	GUÍA MECÁNICA DE INSTALACIÓN (ANEXA PROPUESTA TÉCNICA).
23	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).
24	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
25	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.

DBA 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 144

NOMBRE GENÉRICO:

LAVAJOS

CLAVE S.S.: S/C

LICITACIÓN NO.

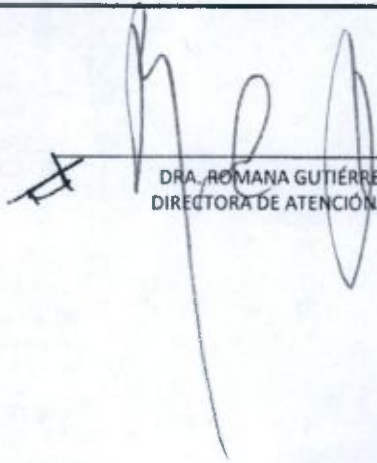
UNIDAD DE MEDIDA:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
1	LAVAJOS DE PARED DE ACERO INOXIDABLE
2	TUBERIAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304
3	CONEXIONES DE HACER INOXIDABLE TIPO 304
4	BASE PARA EMPOTRAR A PARED
5	CON VALVULAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 316
6	CON ACCIÓN MANUAL POR MEDIO DE PALANCA
7	CHAROLA LAVAJOS DE ACERO INOXIDABLE CON MALLA PARA ELIMINAR PARTICULAS Y CUBRE POLVO
8	TERMINADO EN COLOR NATURAL
9	CESPOT (TIPO LAVABO)
10	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).
11	CAPACITACIÓN AL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS DE LA UNIDAD MÉDICA.
12	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.
13	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

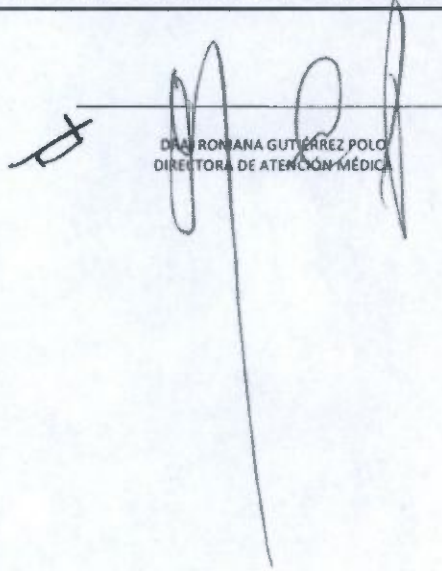


ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES  
FICHA TÉCNICA

RENLÓN 145

NOMBRE GENÉRICO:	
LIBRERO DE MADERA 1.50X1.20 M	
CLAVE S.S.: S/C	
LICITACIÓN NO.	
NO. DE LOTE:	
CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:	
DESCRIPCION DEL ARTÍCULO:	
NO.	ESPECIFICACIÓN SOLICITADA
	MUEBLE PARA UBICARSE EN EL ÁREA DE LUDOTECA:
1	MEDIDAS DE 1.50 MTS X 0.30 MTS X 1.20 MTS
	ESTRUCTURA METÁLICA COLOR NEGRO
2	ENTREPAÑOS FABRICADOS EN AGLOMERADO DE MADERA DE ALTA DENSIDAD O MADERA
4	REGATONES DE PLÁSTICO DE ALTO IMPACTO O MAYOR TECNOLOGÍA
5	TRES ENTREPAÑOS MÍNIMO
6	SU ARMADO ES CON TORNILLOS CONECTORES Y/O SISTEMA AUTOMÁTICO DE MINIFIX O MAYOR TECNOLOGÍA
7	COLOR MADERA CAFÉ OSCURO
8	GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN
9	NORMAS - CERTIFICADOS: CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA