



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CÁMARA CEFÁLICA (JUEGO) | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 9 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DISPOSITIVO QUE PERMITE LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN CONDICIONES DE HUMEDAD.
- 2 ACRÍLICO TRANSPARENTE DE UNA PIEZA
- 3 CÁMARA CEFÁLICA TAMAÑOS: NEONATAL, LACTANTE Y ESCOLAR
- 4 DISEÑO EN FORMA DE CUPULA.
- 5 CON VENTANA EN FORMA DE ARCO EN LA PARTE FRONTAL BAJA PARA EL CUELLO.
- 6 CON ORIFICIO ESTANDAR PARA CONEXIÓN DE MANGUERA
- 7 BORDES REDONDEADOS
- 8 GARANTÍA:
 - 8.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 9 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
 - 9.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 9.1.1 CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.
 - 9.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 9.1.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485.
 - 9.1.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
 - 9.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 9.2.1 CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.
 - 9.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 9.2.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485.
 - 9.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

ELABORÓ

 L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
 HOSPITALES

REVISÓ

 DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELIN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
 HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

 DRA. NORMA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 531.292.0258 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CARDIOTOCÓGRAFO | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 5 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|------|--|
| 1 | DISPOSITIVO QUE DESPLIEGA LA RELACIÓN ENTRE LA LABOR MATERNA Y LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL DURANTE EL PERÍODO PRENATAL, POR MEDIO DE LA COMBINACIÓN Y COORDINACIÓN DE MONITORES DE LATIDO FETAL Y CONTRACCIONES UTERINAS. |
| 2 | EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL POR ULTRASONIDO (EFECHO DOPPLER), DETECCIÓN DEL MOVIMIENTO FETAL Y LA ACTIVIDAD UTERINA POR MÉTODO NO INVASIVO. |
| 3 | CON PANTALLA LCD O TFT A COLOR PARA DESPLIEGUE DE VALORES NÚMERICOS Y GRÁFICOS DE AL MENOS 6 PULGADAS. |
| 4 | TRANSDUCTOR CON AL MENOS 7 CRYSTALES PARA LA DETECCIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. |
| 5 | UN TRANSDUCTOR PARA LA DETECCIÓN DE LA ACTIVIDAD UTERINA (TOCOTRANSUDUCTOR), A PRUEBA DE AGUA. |
| 6 | INTENSIDAD DE ULTRASONIDO NO MAYOR A 20 mW/cm ² . |
| 7 | PROCESADO DE SEÑAL POR AUTOCORRELACIÓN. |
| 8 | RANGO DE SEÑAL PARA TOCOTRANSUDUCTOR DE 0-100 UNIDADES. |
| 9 | DESPLIEGUE GRÁFICO Y NÚMERO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL EN LATIDOS/MINUTO CON UN RANGO DE 50 O MENOR A 240 O MAYOR. |
| 10 | AJUSTE DE LÍNEA BASAL. |
| 11 | AJUSTE DE LÍNEA BASAL. |
| 12 | DESPLIEGUE GRÁFICO Y NÚMERO DE LA ACTIVIDAD UTERINA, CON REGISTRO DE LA DETECCIÓN DEL MOVIMIENTO FETAL EN FORMA MANUAL Y AUTOMÁTICA (ACTOGRAMA). |
| 13 | CON REGISTRO DEL NOMBRE DEL PACIENTE, FECHA Y HORA, COMO MÍNIMO |
| 14 | MARCADOR DE SUCESES O EVENTOS REMOTO DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO. |
| 15 | CON ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES, DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: |
| 15.1 | FRECUENCIA CARDIACA, PARA FRECUENCIAS ALTAS Y BAJAS, CONFIGURABLES POR EL USUARIO. |
| 15.2 | INDICADOR DE PERDIDA DE LA SEÑAL O SEÑAL INSUFICIENTE |
| 15.3 | CON FUNCIÓN RETARDO DE ALARMA O INTERVALO DE TIEMPO PARA ACTIVACIÓN DE ALARMAS. |
| 15.4 | CON INDICADOR DE LA CALIDAD DE LA SEÑAL. |
| 16 | CON PUERTO O INTERFAZ PARA COMPUTADORA PARA ENVIO DE DATOS Y ALMACENAJE CON UNA ESTACIÓN CENTRAL, COMPUTADORA PERSONAL O SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA. |
| 17 | REGISTRADOR TÉRMICO CON DOS CANALES: UNO PARA ACTIVIDAD UTERINA (TOCO) Y OTRO PARA FRECUENCIA CARDIACA FETAL CON IMPRESIÓN DE DATOS GRÁFICOS Y ALFANÚMERICOS. |
| 18 | CON TRES VELOCIDADES DE REGISTRO COMO MÍNIMO, DENTRO DEL RANGO DE 1 A 3 CM/MIN. |
| 19 | CON TRES VELOCIDADES DE REGISTRO COMO MÍNIMO, DENTRO DEL RANGO DE 1 A 3 CM/MIN. |
| 20 | DOS CINTURONES REUSABLES PARA SUJECCIÓN DE TRANSDUCTORES. |
| 21 | CON FUNCIÓN DE AUTOPRUEBA O AUTOVERIFICACIÓN DEL EQUIPO. |
| 22 | CON CAPACIDAD DE AUTOREGULACIÓN DEL VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN EN UN RANGO DE 100 A 230V COMO MÍNIMO. |
| 22.1 | ACCESORIOS INCLUIDOS: |
| 22.2 | CARRO DE TRANSPORTE CON FRENOS AL MENOS DOS RUEDAS. |
| 22.3 | TRANSDUCTOR PARA REGISTRO Y DETECCIÓN DE LA ACTIVIDAD UTERINA (TOCO). |
| 22.4 | TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO. |
| 23 | CONSUMIBLES INCLUIDOS: |
| 23.1 | CAJA DE PAPEL TÉRMICO CON 40 PAQUETES COMO MÍNIMO. |
| 23.2 | GEL CONDUCTOR UN GALÓN COMO MÍNIMO |



HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|------------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 531.292.0258 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARDIOTOCÓGRAFO | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 24 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. Y BATERÍAS RECARGABLES. |
| 25 | GARANTÍA: |
| 25.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 26 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: |
| 26.1 | DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 6 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. |
| 26.2 | DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL QUE DARA DICHOS MANTENIMIENTOS DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. ASÍ MISMO DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). |
| 27 | INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: |
| 27.1 | LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO, POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. |
| 27.2 | CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. |
| 27.3 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL EN TODOS LOS TURNOS, SIN QUE GENERE COSTO EXTRA. LAS CAPACITACIONES SE DARÁN PARA EL ÁREA MÉDICA (MÉDICOS, TÉCNICOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS) Y ASÍ MISMO PARA EL ÁREA TÉCNICA (ING. BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO, SERVICIOS GENERALES, ETC). |
| 27.4 | LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARA DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. |
| 28 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 28.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 28.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 28.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 28.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 28.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 28.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 28.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 28.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 28.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 28.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 29 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 29.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |
| 29.2 | EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. |
| 29.3 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GÁOÑA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



Hoja: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | S/C |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CONTADOR ELECTRÓNICO DE OCHO TECLAS | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|------|---|
| 1 | CONTADOR DÍGITAL DE CÉLULAS SANGUÍNEAS. |
| 2 | UNA TECLA POR CADA CELULA (8 CÉLULAS). |
| 3 | A BASE MI MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR. |
| 4 | CON PANTALLA DÍGITAL DE 3 DIGITOS COMO MÍNIMO POR CADA CÉLULA |
| 5 | CAN PANTA DIGITAL PARA MOSTRAR LA SUMA TOTAL. |
| 6 | SISTEMA DE AVISO CADA 100 CUENTAS. |
| 7 | REGISTRO DIFERENCIAL DE GLOBULOS BLANCOS, ESPERMATOZOIDES Y CUALQUIER OTRA CÉLULA. |
| 8 | CAPACIDAD DE CONTEO DE 0-999 CÉLULAS, COMO MÍNIMO. |
| 9 | CON BOTON DE REINICIO A CERO. |
| 10 | CON CALCULO DE PORCENTAJE (%). |
| 11 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. Y BATERÍAS RECARGABLES. |
| 12 | GARANTÍA: |
| 12.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS. |
| 13 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: |
| 13.1 | DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 6 MESES INCLUYENDO KITS Y REPARACIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. |
| 13.2 | DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHOS MANTENIMIENTOS DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. ASÍ MISMO DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). |
| 14 | INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: |
| 14.1 | LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO, POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. |
| 14.2 | CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. |
| 14.3 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL EN TODOS LOS TURNOS, SIN QUE GENERE COSTO EXTRA. LAS CAPACITACIONES SE DARÁN PARA EL ÁREA MÉDICA (MÉDICOS, TÉCNICOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS) Y ASÍ MISMO PARA EL ÁREA TÉCNICA (ING. BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO, SERVICIOS GENERALES, ETC). |
| 14.4 | LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. |



HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | S/C |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CONTADOR ELECTRÓNICO DE OCHO TECLAS | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|--|
| 15 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 15.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 15.1.1 CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. 15.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 15.1.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. 15.1.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). 15.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 15.2.1 CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. 15.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 15.2.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. 15.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 16 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. 16.1 EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. 16.2 EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
Jefa del Departamento de Apoyo Técnológico a
Hospitales

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 3

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 531.848.0013 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| EQUIPO PARA TAMIZ AUDITIVO A TRAVÉS DE EMISIONES OTOACÚSTICAS Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS AUTOMATIZADOS | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 7 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|--|
| EQUIPO QUE SIRVE PARA REALIZAR PRUEBAS OBJETIVAS DE TAMIZ AUDITIVO A RECIÉN NACIDOS, NIÑOS Y ADULTOS. | |
| 1 | EQUIPO AUTOMÁTICO, PORTÁTIL DE MANO PARA REALIZAR PRUEBAS AUDITIVAS EN AMBOS OÍDOS A RECIÉN NACIDOS, NIÑOS Y ADULTOS. |
| 2 | PESO DE LA UNIDAD PORTÁTIL DE MEDICIÓN NO MAYOR DE 600 GRAMOS |
| 3 | CON PROCESO DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO DE FORMA AUTOMÁTICA |
| 4 | DESPLIEGUE DE RESULTADOS EN PANTALLA LCD INTERCONSTRUIDA |
| 5 | BOTONES O TECLAS PARA MANEJO DEL EQUIPO |
| 6 | CON CAPACIDAD DE REALIZAR PRUEBAS POR MEDIO DE: |
| 6.1 | ABR Ó PEA (POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS AUTOMATIZADOS) |
| 6.2 | DPOAE Ó EOAPD (EMISIÓN OTOACÚSTICAS POR PRODUCTOS DE DISTORSIÓN) Y/O TEDAE Ó EOAT (EMISIÓN OTOACÚSTICAS POR TRANSITORIOS). |
| 7 | RESULTADOS AUTOMÁTICOS SIN NECESIDAD DE INTERPRETACIÓN |
| 7.1 | PASS (APTO) |
| 7.2 | REFER (NO APTO) |
| 8 | AMPLITUD MÁXIMA DEL ESTÍMULO PARA: |
| 8.1 | EMISIÓN OTOACÚSTICAS POR TRANSITORIOS 84 DB SPL |
| 8.2 | EMISIÓN OTOACÚSTICAS POR PRODUCTOS DE DISTORSIÓN 70 DB SPL |
| 8.3 | ABR Ó PEA DE 35 A 45 DB NHL, COMO MÍNIMO EN PASOS DE 5 DB NHL |
| 9 | RANGO MÍNIMO DE FRECUENCIAS DE PRUEBA O ANCHO DE BANDA |
| 9.1 | EMISIÓN OTOACÚSTICAS POR TRANSITORIOS DE 0.7 KHZ A 4 KHZ |
| 9.2 | EMISIÓN OTOACÚSTICAS POR PRODUCTOS DE DISTORSIÓN 2 KHZ A 4 KHZ |
| 9.3 | ABR Ó PEA DE 100 HZ A 3000 HZ |
| 10 | QUE PERMITA ELEGIR LA PRUEBA A REALIZAR |
| 10.1 | EMISIÓN OTOACÚSTICAS Y/O POTENCIALES EVOCADOS. |
| 11 | CON TASA DE ESTIMULACIÓN PARA POTENCIALES EVOCADOS POR CLICKS ENTRE 30 Y 60 POR SEGUNDO. |
| 12 | MEDICIÓN AUTOMÁTICA DE LA IMPEDANCIA. |
| 13 | CRITERIO DE PASE AUTOMATIZADO. |
| 14 | AVISOS VISIBLES |
| 14.1 | AMBIENTE RUIDOSO |
| 14.2 | MALA COLOCACIÓN |
| 14.3 | BATERÍA BAJA |
| 14.4 | ALTA IMPEDANCIA |
| 15 | CON CABLE DE SONDA PARA PRUEBAS DE AL MENOS 1 METRO DE LONGITUD. |
| 16 | ELECTRODOS DESECHABLES PARA PRUEBAS DE POTENCIALES EVOCADOS. |
| 17 | CABLE O CABLES PORTA ELECTRODOS PARA PRUEBAS DE POTENCIALES EVOCADOS. |
| 18 | CAPACIDAD DE ALMACENAR 50 PRUEBAS COMO MÍNIMO EN MEMORIA INTERNA DE LA UNIDAD. |
| 19 | DESPLIEGUE DE INFORMACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL. |

HOJA: 2 DE 3

FICHA TÉCNICA

| | |
|---|------------------------------|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 531.848.0013 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| EQUIPO PARA TAMIZ AUDITIVO A TRAVÉS DE EMISIÓNES OTOACÚSTICAS Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS AUTOMATIZADOS | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 20 | INTERFACE PARA DESCARGAR DATOS A COMPUTADORA Y/O IMPRESORA |
| 21 | QUE FUNCIONE CON BATERÍAS RECARGABLES. DEBERÁ INCLUIRSE EL CARGADOR Y PILAS ACORDE AL MODELO DEL EQUIPO. |
| 22 | MALETÍN DE TRANSPORTE EN MATERIAL DURABLE. |
| 23 | ACCESORIOS INCLUIDOS: |
| 23.1 | SONDA Y REPUESTO DE PUNTA DE SONDA. |
| 23.2 | CABLE O CABLES PORTA ELECTRODOS PARA PRUEBAS DE POTENCIALES EVOCADOS. |
| 23.3 | HERRAMIENTA PARA LIMPIEZA O DISPOSITIVO PARA LIMPIEZA DE LA SONDA. |
| 23.4 | IMPRESORA TÉRMICA COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. |
| 24 | CONSUMIBLES INCLUIDOS: |
| 24.1 | 5 ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA TÉRMICA |
| 24.2 | 20 OLIVAS EN DIFERENTES TAMAÑOS |
| 24.3 | 20 ELECTRODOS DESECHABLES |
| 24.4 | 1 BATERÍA RECARGABLE |
| 24.5 | 2 GEL LIMPIADOR. |
| 25 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. |
| 26 | GARANTÍA: |
| 26.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 27 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: |
| 27.1 | DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 6 MESES INCLUYENDO KITS Y REPARACIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. |
| 27.2 | DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHOS MANTENIMIENTOS DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. ASÍ MISMO DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). |
| 28 | INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: |
| 28.1 | LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO, POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. |
| 28.2 | CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. |
| 28.3 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL EN TODOS LOS TURNOS, SIN QUE GENERE COSTO EXTRA. LAS CAPACITACIONES SE DARÁN PARA EL ÁREA MÉDICA (MÉDICOS, TÉCNICOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS) Y ASÍ MISMO PARA EL ÁREA TÉCNICA (ING. BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO, SERVICIOS GENERALES, ETC). |
| 28.4 | LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. |
| 29 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 29.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 29.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 29.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 29.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 29.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |





HOJA: 3 DE 3

FICHA TÉCNICA

| | |
|---|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 531.848.0013 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| EQUIPO PARA TAMIZ AUDITIVO A TRAVÉS DE EMISIONES OTOACÚSTICAS Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS AUTOMATIZADOS | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 29.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 29.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 29.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 29.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 29.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 30 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 30.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |
| 30.2 | EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. |
| 30.3 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ

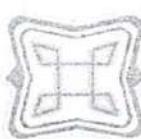
L.A.E. PATRICIA GAGNA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA QUIRÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 531.295.1188 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 13 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|--|
| CONJUNTO DE INSTRUMENTOS ALIMENTADO MEDIANTE BATERÍA, PARA LA EXPLORACIÓN CLÍNICA OFTÁLMICA Y OTOSCOPIA DE UN PACIENTE, QUE VIENEN EN UN ESTUCHE ESPECIAL E INCLUYEN UN OFTALMOSCOPIO Y UN OTOSCOPIO (SUELEN SER LOS CABEZALES INTERCAMBIABLES DE ESTOS INSTRUMENTOS) UNA EMPUÑADURA QUE CONTIENE LAS BATERÍAS COMUNES A ESTOS EQUIPOS DE EXPLORACIÓN, Y LOS REPUESTOS (P. EJ., ESPÉCULOS DE OÍDO O BOMBILLAS ADICIONALES). REUTILIZABLE. | |
| 1 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED | |
| 2 OTOSCOPIO CON ILUMINACIÓN LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 O 5 VOLTS COMO MÍNIMO. | |
| 2.1 LENTE CON 2.5 AUMENTOS COMO MÍNIMO. | |
| 2.2 CON 4 ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS COMO MÍNIMO. | |
| 2.3 SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS. | |
| 2.4 QUE PERMITA LA INSERCIÓN DE INSTRUMENTOS EXTERNOS. | |
| 2.5 VIDA ÚTIL DEL LED DE 10,000 HORAS O 7 AÑOS COMO MÍNIMO. | |
| 2.6 TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 3,500 A 5,500 GRADOS KELVIN. | |
| 3 OFTALMOSCOPIO CON ILUMINACIÓN LED DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO. | |
| 3.1 CON AL MENOS 6 APERTURAS Y 3 FILTROS. | |
| 3.2 CON AL MENOS 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40. | |
| 3.3 TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 3,500 A 5,500 GRADOS KELVIN. | |
| 4 MANGO METÁLICO DE ACABADO RUGOSO O ESTRIADO. | |
| 4.1 CON CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ. | |
| 4.2 RECARGABLE A LA CORRIENTE (AC) CON BASE CARGADOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO. | |
| 4.3 PARA USO CON BATERÍAS ALCALINAS TAMAÑO O TIPO "C" RECARGABLES DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA. | |
| 5 PORTA-ABATE LENGUAS. | |
| 6 CON ESPÉCULO NASAL. | |
| 7 CON ESPEJO LARÍNGEO. | |
| 8 ACOPLAMIENTO DE OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO AL MANGO POR SISTEMA MECÁNICO DE GIRO. | |
| 9 CON ESTUCHE RÍGIDO PARA GUARDAR LOS ACCESORIOS. | |
| 10 ACCESORIOS MÍNIMOS INCLUIDOS DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA: BATERÍA ALCALINA TAMAÑO O TIPO "C" (4 PIEZAS), ESPÉCULOS DESECHABLES (5 PIEZAS), BATERÍAS RECARGABLES (2 PIEZAS). | |
| 11 CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | |
| 12 GARANTÍA: | |
| 12.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCOS OCULTOS. | |
| 13 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | |
| 13.1 DESPUES DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 12 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. | |



HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 531.295.1188 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 13.2 | DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHOS MANTENIMIENTOS DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. ASÍ MISMO DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). |
| 14 | NORMAS / CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 14.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 14.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 14.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 14.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 14.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 14.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 15 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 15.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |
| 15.2 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ
DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| CLAVE | 513.634.0030 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| NEGATOSCOPIO DE LED (UN CAMPO) | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 16 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--|--|
| EL NEGATOSCOPIO ES UN DISPOSITIVO DISEÑADO PARA LA OBSERVACIÓN DIRECTA DE LOS ESTUDIOS DE IMAGENOLOGÍA IMPRESOS EN PLACAS RADIOGRÁFICAS. EL CUAL CONSTA DE UNA FUENTE DE LUZ QUE PRODUCE UNA INTENSIDAD DE ILUMINACIÓN UNIFORME Y UNA PANTALLA DONDE SE COLOCAN LOS ESTUDIOS A OBSERVAR. | |
| 1 ESTRUCTURA: | |
| 1.1 DE ACERO INOXIDABLE PARA USO EN QUIRÓFANOS. | |
| 1.2 DE ACERO AL CARBÓN (LÁMINA NEGRA) CAL. 22 O MAYOR. | |
| 1.3 DE ALUMINIO | |
| 2 PANEL FRONTEL DE ACRÍLICO BLANCO DE 2MM COMO MÍNIMO. | |
| 3 FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELECTRÓNICA REGULADA. | |
| 4 SISTEMA PARA SUJETAR PELÍCULAS. | |
| 5 MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE ALTA INTENSIDAD, DE LA MISMA TONALIDAD DE COLOR BLANCO PURO, CON 50,000 HRS DE VIDA ÚTIL COMO MÍNIMO. | |
| 6 LA LUMINANCIA DE LOS NEGATOSCOPIOS DEBERÁ SER AL MENOS DE 2000 CD/M2 PARA RADIOGRAFÍA CONVENCIONAL, MEDIDO EN EL CENTRO DEL CAMPO VISUAL | |
| 7 LA ILUMINACIÓN DEBERÁ SER HOMOGENEA CON VARIACIÓN MÁXIMA DE 10% ENTRE UNA ZONA Y OTRA, LIBRE DE PARPADEO. | |
| 8 TEMPERATURA COLOR 6000°K COMO MÍNIMO. | |
| 9 ACCESORIOS: | |
| 9.1 PARA SUJETARSE A PARED. | |
| 9.2 MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE RESPUESTO. | |
| 10 CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 50 Hz. | |
| 11 GARANTÍA: | |
| 11.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. | |
| 12 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | |
| DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 12 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. | |
| 13 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: | |
| 13.1 LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO, POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. | |
| 13.2 CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. | |
| 13.3 CAPACITACIÓN AL PERSONAL EN TODOS LOS TURNOS, SIN QUE GENERE COSTO EXTRA. LAS CAPACITACIONES SE DARÁN PARA EL ÁREA MÉDICA (MÉDICOS, TÉCNICOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS) Y ASÍ MISMO PARA EL ÁREA TÉCNICA (ING. BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO, SERVICIOS GENERALES, ETC). | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 513.634.0030 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| NEGATOSCOPIO DE LED (UN CAMPO) | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 14 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 14.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 14.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 14.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 14.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 14.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 14.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 15 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 15.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |
| 15.2 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMAÑA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 513.634.0030 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| NEGATOSCOPIO DE LED (DOS CAMPOS) | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

EL NEGATOSCOPIO ES UN DISPOSITIVO DISEÑADO PARA LA OBSERVACIÓN DIRECTA DE LOS ESTUDIOS DE IMAGENOLÓGIA IMPRESOS EN PLACAS RADIOGRÁFICAS. EL CUAL CONSTA DE UNA FUENTE DE LUZ QUE PRODUCE UNA INTENSIDAD DE ILUMINACIÓN UNIFORME Y UNA PANTALLA DONDE SE COLOCAN LOS ESTUDIOS A OBSERVAR.

1 ESTRUCTURA:

1.1 DE ACERO INOXIDABLE PARA USO EN QUIRÓFANOS.

1.2 DE ACERO AL CARBÓN (LÁMINA NEGRA) CAL. 22 O MAYOR.

1.3 DE ALUMINIO

2 PANEL FRONTEL DE ACRÍLICO BLANCO DE 2MM COMO MÍNIMO.

3 FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELECTRÓNICA REGULADA.

4 SISTEMA PARA SUJETAR PELÍCULAS.

5 MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE ALTA INTENSIDAD, DE LA MISMA TONALIDAD DE COLOR BLANCO PURO. CON 50,000 HRS DE VIDA ÚTIL COMO MÍNIMO.

6 LA LUMINANCIA DE LOS NEGATOSCOPIOS DEBERÁ SER AL MENOS 2000 CD/M2 PARA RADIOGRAFÍA CONVENCIONAL, MEDIDO EN EL CENTRO DEL CAMPO VISUAL

7 LA ILUMINACIÓN DE LOS PANELES O CAMPOS DEBERÁ SER INDEPENDIENTE EN SU FUNCIONAMIENTO Y HOMOGENEA CON VARIACIÓN MÁXIMA DE 10% ENTRE UNA ZONA Y OTRA, LIBRE DE PARPADEO.

8 TEMPERATURA COLOR 6000°K COMO MÍNIMO.

9 ACCESORIOS:

9.1 PARA SUJETARSE A PARED.

9.2 MATRIZ O LÍNEA DE LEDS DE RESPUESTO.

10 CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.

11 GARANTÍA:

11.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.

12 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:

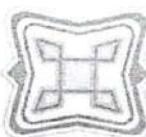
DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 6 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA.

13 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:

LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO, POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO.

CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA.

13.3 CAPACITACIÓN AL PERSONAL EN TODOS LOS TURNOS, SIN QUE GENERE COSTO EXTRA. LAS CAPACITACIONES SE DARÁN PARA EL ÁREA MÉDICA (MÉDICOS, TÉCNICOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS) Y ASÍ MISMO PARA EL ÁREA TÉCNICA (ING. BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO, SERVICIOS GENERALES, ETC).



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERACRUZ
RAVÉDAD



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023. 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|--|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 513.634.0030 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| NEGATOSCOPIO DE LED (DOS CAMPO) | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 14 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 14.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 14.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 14.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 14.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 14.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 14.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 15 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 15.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FISICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |
| 15.2 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
Jefa del Departamento de Apoyo Tecnológico a
Hospitales

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 531.784.0204 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA ADULTO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 14 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--|--|
| 1 EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES ADULTOS. | |
| 2 REANIMADOR PULMONAR MANUAL PARA ADULTO. | |
| 3 BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LATEX, TRANSPARENTE O SEMITRANSPARENTE | |
| 4 AUTOINFLABLE. | |
| 5 DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR. | |
| 6 VOLUMEN DE LA BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 1500 mL COMO MÍNIMO. | |
| 7 VOLUMEN MÁXIMO ENTREGADO DENTRO DEL RANGO 800 A 1350 mL | |
| 8 VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA. | |
| 9 VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VPIAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O. | |
| 10 MASCARILLA DE LA MISMA MARCA Y MODELO, TAMAÑO 4 Y 5, TRANSPARENTE, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLE EN VAPOR (DOS PIEZAS DE CADA TAMAÑO) | |
| 11 ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE. | |
| 12 CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO. | |
| 13 LÍNEA DE OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO. | |
| 14 VÁLVULA DE PEEP AJUSTABLE Y REUTILIZABLE. | |
| 15 RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD DE 2,500 mL COMO MÍNIMO. | |
| 16 ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN. | |
| 17 GARANTÍA: | |
| 17.1 GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCOS OCULTOS. | |
| 17.2 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | |
| 17.2.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | |
| 17.2.1.1 CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. | |
| 17.2.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 | |
| 17.2.1.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. | |
| 17.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). | |
| 17.2.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | |
| 17.2.2.1 CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. | |
| 17.2.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 | |
| 17.2.2.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. | |
| 17.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). | |
| 18 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: | |
| 18.1 EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. | |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 531.784.0204 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA NEONATAL | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 12 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES NEONATALES. |
| 2 | REANIMADOR PULMONAR MANUAL NEONATAL. |
| 3 | BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LATEX, TRANSPARENTE O SEMITRANSPARENTE |
| 4 | AUTOINFLABLE. |
| 5 | DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR. |
| 6 | VOLUMEN DE LA BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 320 mL COMO MÍNIMO. |
| 7 | VOLUMEN MÁXIMO ENTREGADO DENTRO DEL RANGO 100 A 180 mL |
| 8 | VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA. |
| 9 | VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VPIAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O. |
| 10 | MASCARILLA DE LA MISMA MARCA Y MODELO, TAMAÑO 0 Y 1, TRANSPARENTE, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLE EN VAPOR (DOS PIEZAS DE CADA TAMAÑO) |
| 11 | ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE. |
| 12 | CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO. |
| 13 | LÍNEA DE OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO, |
| 14 | VÁLVULA DE PEEP AJUSTABLE Y REUTILIZABLE. |
| 15 | RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD DE 600 mL COMO MÍNIMO. |
| 16 | ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN. . |
| 16.1 | GARANTÍA: |
| 16.1.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 17 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 17.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 17.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 17.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 17.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 17.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 17.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 17.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 17.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 17.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 17.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 18 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 18.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUALES ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| TERMÓMETRO CLÍNICO DIGITAL | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 61 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 TERMOMETRO DIGITAL PARA PACIENTE.
- 2 NIVEL DE MEDICIÓN: 34.0°C A 42.2°C COMO MÍNIMO, CON RESOLUCIÓN DE 0.1°C.
- 3 VISUALIZACION EN PANTALLA LCD O MAYOR TECNOLOGÍA, LECTURA EN °C Y °F
- 4 TECLADO HERGONOMICO PARA SU FÁCIL USO.
- 5 ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES DE: ENDENDIDO, TOMA DE TEMPERATURA, ALARMA DE TEMPERATURA ELEVADA Y ERROR DE SISTEMA.
- 6 ALMACENAMIENTO DE 12 MEDIDAS EN MEMORIA.
- 7 APAGADO AUTOMATICO CUANDO NO ESTÁ EN USO.
- 8 BATERÍA INTEGRADA Y CUATRO DE REPUESTO DE ACUERDO A TECNOLOGÍA OFERTADA.
- 9 USO PARA PACIENTE: ADULTO, PEDIATRICO, Y NEONATAL
- 10 **GARANTÍA:**
 - 10.1 GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 11 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 11.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 11.1.1 CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.
 - 11.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 11.1.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485.
 - 11.1.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
 - 11.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 11.2.1 CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.
 - 11.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 11.2.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485.
 - 11.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
- 12 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:**

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GUINA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECCORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 519.104.0251 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BANCA VESTIDOR PARA BAÑO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 18 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|---|
| 1 | CUBIERTA Y ESTRUCTURA FABRICADAS DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18 DE 32 X 32 mm (1 1/4 X 1 1/4"), ACABADO PULIDO. |
| 2 | REGATON DE PLÁSTICO DE 25mm (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE. |
| 3 | DIMENSIONES: LARGO 120 cm X ANCHO 30 cm X ALTURA 45 cm. |
| 4 | ACABADO PULIDO |
| 5 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 6 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 7 | GARANTÍA: |
| 7.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 8 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 8.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 9.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 9.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 9.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

 L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
 HOSPITALES

REVISÓ

 DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
 HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

 DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



| | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------|
| FICHA TÉCNICA | | | | | | HOJA: 1 DE 1 |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | |
| CLAVE | 513.108.0052 | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | |
| BANCO GIRATORIO ALTO CON RESPALDO | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 19 | |

| | |
|--|--|
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
| <p>1 ASIENTO DE ALTURA AJUSTABLE FABRICADO EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 CALIBRE Nº 18, CON BORDES REDONDEADOS, ACABADO PULIDO.</p> <p>2 BARRA DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 DE 12.7mm (1/2") O TUBO DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 DE 22.2mm (7/8") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO.</p> <p>3 DESCANSAPIES DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 CALIBRE Nº 18 DE 16 mm (5/8") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO.</p> <p>4 HUSILLO FIJO EN EL ASIENTO PARA EL AJUSTE DE ALTURA.</p> <p>5 PATAS DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 CALIBRE No. 18 DE 22.2 mm (7/8") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO.</p> <p>6 REGATONES ANTIDERRAPANTES Y DE ALTO IMPACTO, COLOR NEGRO.</p> <p>7 RESPALDO DE LÁMINA ACERO INOXIDABLE AISI 304 CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO.</p> <p>8 TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304</p> <p>9 DIMENSIONES APROXIMADAS: LARGO 90CM X ANCHO 45CM X ALTO 220 CM.</p> <p>10 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM</p> <p>11 GARANTÍA:</p> <p>11.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS.</p> <p>12 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:</p> <p>12.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.</p> <p>13 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>13.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>13.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001</p> <p>13.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).</p> <p>13.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>13.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.</p> <p>13.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001</p> <p>13.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).</p> | |

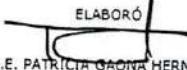
ELABORÓ
L.A.E. PATRICIA GONZA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ
DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ
DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

| | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------|
| FICHA TÉCNICA | | | | | | HOJA: 1 DE 1 |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | |
| CLAVE | 513.123.0244 | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | |
| BANQUETA DE ALTURA | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 40 | |

| | |
|------------------------------|--|
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
| 1 | CUBIERTA DE HULE NATURAL DE 4 mm DE ESPESOR, ACABADO ESTRIDIADO EN COLOR NEGRO ANTIDERRAPANTE. |
| 2 | ESTRUCTURA TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20 DE 25.4 mm (1"), ACABADO PULIDO. |
| 3 | PLATAFORMA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20 VISTA PERIMETRAL, ACABADO PULIDO. |
| 4 | REGATONES FIJOS ANTIDERRAPANTES DE ALTO IMPACTO COLOR NEGRO. |
| 5 | DIMENSIONES: LARGO 40cm X ANCHO 28 cm X ALTURA 22 cm. |
| 6 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 7 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 8 | GARANTÍA: |
| 8.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 9 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 9.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 10.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 10.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 10.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GÓMEZ HERNÁNDEZ
Jefa del Departamento de Apoyo Técnológico a
Hospitales

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
Subdirectora de Atención
Hospitalaria

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
Directora de Atención Médica



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.352.0205 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BANQUETA DE ALTURA DOS ESCALONES | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 18 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | CUBIERTA DE HULE NATURAL DE 4 mm DE ESPESOR, ACABADO ESTRIDIADO EN COLOR NEGRO ANTIDERRAPANTE. |
| 2 | ESTRUCTURA TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20 DE 25.4 mm (1"), ACABADO PULIDO. |
| 3 | CON DOS PLATAFORMAS DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 20 VISTA PERIMETRAL, ACABADO PULIDO. |
| 4 | REGATONES FIJOS ANTIDERRAPANTES DE ALTO IMPACTO COLOR NEGRO. |
| 5 | DIMENSIONES: LARGO 50cm X ANCHO 40 cm X ALTURA 33 cm. |
| 6 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 7 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 8 | GARANTÍA: |
| 8.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 9 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 9.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 10.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 10.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 10.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GRONA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETECIN,
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMAÑE GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S19.132.0059 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BOTE DE CAMPANA MEDIANO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 39 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| |
|--|
| 1 CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20, CON REFUERZOS EN EL PISO PARA RECIBIR DEPOSITO; ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. |
| 2 DEPOSITO INTERIOR DE 35.5cm X 23cm X 44cm DE LAMINA DE ACERO GALVANIZADA, CALIBRE NO. 20 CON ASIDERAS INTEGRADAS. |
| 3 TAPA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20, CON BISAGRA TIPO PLANO PARA SU REGISTRO Y TOPES DE HULE; CON EJE DEABATIMIENTO DE LA CAMPANA DE VARILLA REDONDA DE ACERO; ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. |
| 4 ZOCLO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 18, ACABADO PULIDO. |
| 5 DIMENSIONES: ANCHO 48cm X FONDO 26cm X ALTURA 68cm. |
| 6 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 7 GARANTÍA: |
| 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 8 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 8.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 9 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 9.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 9.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 9.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

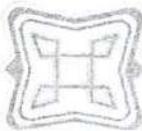
ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.138.0056 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BOTE SANITARIO CON TAPA DE PEDAL | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 39 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | DEPÓSITO INTERIOR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE N° 20, ACABADO GALVANIZADO CON MÁXIMA PROFUNDIDAD QUE PERMITA ACCIONAR MECANISMO. |
| 2 | ESTRUCTURA EXTERIOR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE N° 20, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. |
| 3 | MECANISMO DE LÁMINA DE ACERO, ACABADO GALVANIZADO PARA ABATIMIENTO DE TAPA. |
| 4 | PEDAL EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE N° 12, ACABADO GALVANIZADO CON CUBIERTA DE HULE NEGRO ESTRIADO DE 6 MM. (1/4") DE ESPESOR. |
| 5 | TAPE SUPERIOR DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 22, ACABADO PULIDO |
| 6 | ZOCLO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18. ACABADO PULIDO. |
| 7 | ACABADO CROMADO O EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18 ACABADO PULIDO MATE. |
| 8 | DIMENSIONES: LARGO 26cm X ANCHO 26cm X ALTURA 60cm. |
| 9 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 10 | GARANTÍA: |
| 10.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 11 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 11.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 12.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 12.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 12.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 12.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 12.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACRÉDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 12.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 12.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROCÍA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 513.143.0059 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BURO CON CAJÓN HOSPITALARIO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 5 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO NO. 22, ACABADO EN LÁMINADO PLÁSTICO COLOR MATE.
- 2 ESTRUCTURA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. CON REPISA INTERMEDIA.
- 3 CAJÓN EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO, CON CORREDERAS Y JALADERAS DE BOTÓN.
- 4 PATAS FABRICADAS EN TUBO CUADRADO DE ACERO DE 2.54 CM CALIBRE 20.
- 5 REGATONES DE HULE.
- 6 DIMENSIONES GENERALES: ANCHO 35 X LARGO 35 X ALTO 35 CM.
- 7 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM
- 8 GARANTÍA:
 - 8.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 9 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:
 - 9.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
- 10 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
 - 10.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 10.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 10.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
 - 10.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 10.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.
 - 10.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 10.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CAMA CUNA HOSPITALARIA CON BARANDAL | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 2 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|------|--|
| 1 | CAMA CON SISTEMA MECÁNICO PARA SU OPERACIÓN |
| 2 | CON CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA DE 100 KG |
| 3 | ESTRUCTURA DE TUBERIA DE ACERO CON PINTURA EPÓXICA LIBRE DE PLOMO O MAYOR TECNOLOGÍA |
| 4 | SUPERFICIE DE LA CAMA RÍGIDA (SIN RESORTES) |
| 5 | QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES DE FORMA MANUAL: |
| 5.1 | TRENDELEMBURG 12° Y CONTRALEMBURG 12°, COMO MÍNIMO. |
| 5.2 | FOWLER DE 0° A 75° COMO MÍNIMO |
| 5.3 | SECCIÓN DE RODILLAS 45° |
| 6 | POSICIÓN DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP). |
| 7 | PALANCAS O MANIVELAS ABATIBLES O REMOVIBLES PARA EL POSICIONAMIENTO MANUAL DE LA CAMA CUNA |
| 8 | SUPERFICIE DEL PACIENTE: LONGITUD TOTAL 150 cm. ANCHO TOTAL 75 cm. COMO MINIMO |
| 9 | ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 60 cm A 100 cm (MEDIDO DE LA PLATAFORMA DE LA CAMA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO |
| 10 | BARANDALES LATERALES DESLIZANTES EN AMBOS LADOS DE LA CAMA DE ALTA RESISTENCIA A SOLVENTES Y GOLPES |
| 11 | BARANDALES CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITEN BAJARSE ACCIDENTALMENTE CON ALTURA MINIMA DE 70cm. |
| 12 | BARANDALES CON TRES POSICIONES, ALTA, MEDIA Y BAJA O MAYOR TECNOLOGÍA. |
| 13 | CON 4 RUEDAS CON RUEDAS ANTIESTÁTICAS DE 5" COMO MÍNIMO. CON SISTEMA DE FRENADO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS. |
| 14 | COLCHÓN DE POLIURETANO DE 10 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 | CABECERA Y PIECERA DE ACRÍLICO TRANSPARENTE, REMOVIBLES. |
| 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 | ACCESORIOS INCLUIDOS: |
| 19.2 | POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO |
| 20 | GARANTÍA: |
| 20.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS. |
| 21 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: |
| 21.1 | DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 6 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 53

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|--|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | S/C |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CAMA CUNA HOSPITALARIA CON BARANDAL | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 21.2 | DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHOS MANTENIMIENTOS DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. ASÍ MISMO DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). |
| 22 | INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: |
| 22.1 | LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO, POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. |
| 22.2 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL EN TODOS LOS TURNOS, SIN QUE GENERE COSTO EXTRA. LAS CAPACITACIONES SE DARÁN PARA EL ÁREA MÉDICA (MÉDICOS, TÉCNICOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS) Y ASÍ MISMO PARA EL ÁREA TÉCNICA (ING. BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO, SERVICIOS GENERALES, ETC). |
| 22.3 | LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. |
| 23 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 23.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 23.1.1 | CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. |
| 23.1.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 23.1.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 23.1.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 23.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 23.2.1 | CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES. |
| 23.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 23.2.3 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485. |
| 23.2.4 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 24 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: |
| 24.1 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL. |
| 24.2 | EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 519.160.0104 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CARRO ASEO FORMA TIJERA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 12 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | BOLSA DE LONA PLASTIFICADA REFORZADA COLOR VERDE. |
| 2 | ESTRUCTURA DE TUBO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 16 DE 25.4 MM (1") DE DIÁMETRO ACABADO PULIDO. |
| 3 | PARRILLA PLEGABLE DE VARILLA DE ACERO 3.1 MM (1/8") DE DIÁMETRO CON TUBO DE ACERO DE 6.3 MM (1/4") DE DIÁMETRO ACABADO GALVANIZADO PARA USO RUDO. |
| 4 | RODAJAS PLANAS TIPO COMERCIAL DE 3" DE DIÁMETRO. |
| 5 | SOPORTES DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 18, SOLDADOS A ESTRUCTURA ACABADO PULIDO |
| 6 | DIMENSIONES APROXIMADAS: LARGO 65cm X ANCHO 57cm X ALTURA 90cm |
| 7 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 8 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 9 | GARANTÍA: |
| 9.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 10 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 10.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 11 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 11.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 11.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 11.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.191.0308 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CARRO PARA CURACIONES | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 13 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | CARRO PARA CURACIONES CON CUBETA Y CHAROLAS. |
| 2 | ARILLOS GIRATORIOS PORTACUBETA Y PORTABANDEJA, DE SOLERA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 10 DE 2.5 mm (3/32) Y 25.4mm (1") DE ANCHO, ACABADO PULIDO. |
| 3 | CUBIERTA EN FORMA DE CHAROLA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18, ACABADO PULIDO. |
| 4 | ENTREPAAÑO EN FORMA DE CHAROLA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18, ACABADO PULIDO CON TRAVESESOS DE TUBO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18, ACABADO PULIDO DE 19 mm (3/4") DE DIÁMETRO. |
| 5 | ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18 DE 25.4 mm (1") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO. |
| 6 | RODAJAS DE HULE NATURAL O SINTÉTICO MACIZO DE 101.6 MM. (4") DE DIÁMETRO EN COLOR NEGRO |
| 7 | CUBETA DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE DE 12 LTS CALIBRE N° 20, ACABADO PULIDO, CON ASA DE ACERO INOXIDABLE E 6 MM. (1/4") DE DIÁMETRO |
| 8 | BANDEJA DE 2 LTS. DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20, ACABADO PULIDO |
| 9 | DIMENSIONES APROXIMADAS: LARGO 90CM X ANCHO 45CM X ALTO 220 CM. |
| 10 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 11 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 12 | GARANTÍA: |
| 12.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 13 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 13.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 14 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 14.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 14.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 14.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 14.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 14.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ
DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ
DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 513.191.0456 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CARRO PARA ROPA SUCIA (TANICO) | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 13 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | BOLSA DE LONA N° 4 COLOR CRUDO, CON OJILLOS METÁLICOS REMACHADOS. |
| 2 | BROCHE DE MEDIA VUELTA OVALADO, ACABADO CROMADO. |
| 3 | ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR REDONDO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO. |
| 4 | RODAJA TIPO COMERCIAL DE 50.8 MM. (2") DE DIÁMETRO, TIPO BOLA |
| 5 | DIMENSIONES GENERALES: DIAMETRO SUPERIOR 52cm, DIAMETRO INFERIOR 71cm Y ALTURA 76cm |
| 6 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 7 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 8 | GARANTÍA: |
| 8.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 9 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 9.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 10.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 10.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 10.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.191.0407 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CARRO PORTAEXPEDIENTES | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 12 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | CARRO PORTAEXPEDIENTES DE 10 CARPETAS. |
| 2 | CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 22; ACABADO EN LAMINA DE PLASTICO COLOR TEKA MATE. |
| 3 | CUERPO DE LÁMINA DE AERO CALIBRE No. 22, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. |
| 4 | ENTREPAÑO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 22, CON DOBLECES EN FORMA DE MACHUCÓN EN LOS FILOS, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. |
| 5 | MANERAL DE TUBO DE ACERO DE 25.4 mm (1") DE DIAMETRO SOLDADO A SOPORTE EN ESCUADRA DE SOLERA DE 25.4mm X 3.1 mm (1/8") DE ESPESOR UNIDO AL CUERPO A BASE DE TORNILLOS CABEZA DE GOTA ACABADO CROMADO. |
| 6 | PORTA ETIQUETAS POR ESPACIO PARA PEDIENTES. |
| 7 | 10 CARPETAS PORTAEXPEDIENTES COMPATIBLES EN MEDIDA CON EL CARRO PORTAEXPEDIENTES. |
| 8 | PROTECCIÓN PERIMETRAL DE HULE 25.4 X 25.4 mm (1"X1"). |
| 9 | RUEDAS DE HULE DE 127.5 mm (5") DE DIAMETRO LIBRES COLOR NEGRO. |
| 10 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 11 | GARANTÍA: |
| 11.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 12 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 12.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 13 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 13.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 13.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 13.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 13.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 13.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACRÉDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 13.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 13.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO

DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CESTO ACERO INOXIDABLE | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 9 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|--|
| 1 | CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 22, ACABADO PULIDO. |
| 2 | FONDO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 22, ACABADO PULIDO. |
| 3 | BORDE SUPERIOR PERIMETRAL PASADO DE ESCUADRA Y APLASTADO. |
| 4 | DIMENSIONES GENERALES: LARGO 32cm X ANCHO 18 cm X ALTURA 32cm. |
| 5 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 6 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 7 | GARANTÍA: |
| 7.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 8 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 8.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 9.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 9.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 9.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GÁOÑA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 513.245.0056 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CÓMODO PARA ADULTO ACERO INOXIDABLE | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 60 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| |
|--|
| 1 CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304. |
| 2 CALIBRE N° 20. |
| 3 ACABADO PULIDO. |
| 4 DIMENSIONES GENERALES: LARGO 34cm X ANCHO 28cm X PROFUNDIDAD 10 cm. |
| 5 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 6 TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 7 GARANTÍA: |
| 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 8 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 8.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 9 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 9.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 9.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 9.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRÉTELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA SÁNCHEZ RODÓ
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESTANTE GUARDA ESTERIL DE 90 CM ACERO INOXIDABLE | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43768 | 53101 | | EQUIPO | 26 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | BASE DE TUBO CUADRADO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 18 DE 32 X 32 MM. (11/4" X 11/4"). ACABADO PULIDO. |
| 2 | CUERPO, LATERALES, RESPALDO Y ENTREPAÑOS CON REFUERZOS DESMONTABLES DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20, ACABADO PULIDO |
| 3 | PUERTAS DE PERfil DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20 ACABADO PULIDO. |
| 4 | CON VIDRIO DE 3 MM DE ESPESOR Y EMPAQUE DE VINIL FIJO CON BANQUETA DESMONTABLE. |
| 5 | CERRADURA DE PESTILLO RIGIDO EN PUERTAS Y PASADORES. |
| 6 | DIMENSIONES: 90 CM LARGO X 45 CM DE ANCHO X 205 CM DE ALTO |
| 7 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 8 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 9 | GARANTÍA: |
| 9.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 10 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 10.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 11 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 11.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 11.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 11.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GÁOÑA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GÓTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 513.621.1454 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA PARA ATENCIÓN DE RECIÉN NACIDOS | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 5 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | COLCHONETA DE 118 X 55 X 5 cm. CON NUCLEO DE POLIURETANO DE 24 Kg./m ³ , FORRADO EN VINILO COLOR NEGRO. |
| 2 | CUBIERTA DE LÁMINA ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18 CON SEPARADOR INTERMEDIO, ACABADO PULIDO. |
| 3 | ESCALA DE MEDICIÓN SOBRE LA CUBIERTA (ESTADIMETRO) CON CURSOR PARA LECTURA. |
| 4 | ESTRUCTURA DE ACERO CALIBRE Nº 18 DE 32 X 32 mm (1 1/4" X 1 1/4"), ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 5 | CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 6 | REGATON DE ALUMINIO DE 25.4 mm (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE. |
| 7 | DIMENSIONES GENERALES: 150 X 60 X 90cm. |
| 8 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm |
| 9 | GARANTÍA: |
| 9.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 10 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 10.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 11 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 11.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 11.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 11.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAGNA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.621.0357 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| MESA PARA EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA TIPO PILCHER | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 1 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|---|
| 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 ESMALTE ELECTROSTÁTICO EN POLVO, HORNEADO |
| 1.4 | ALTURA DE LOS TRAVESAÑOS DE 20 CM COMO MÍNIMO CON RESPECTO AL PISO. |
| 1.5 | CON NIVELADORES PARA AJUSTAR LA TEMPERATURA. |
| 2 | DIMENSIONES: |
| 2.1 | ALTO DE 174CM COMO MINIMO |
| 2.2 | ANCHO TOTAL ENTRE 70 CM Y 80 CM. APROXIMADAMENTE |
| 2.3 | ALTURA TOTAL ENTRE 85 CM Y 90 CM. APROXIMADAMENTE |
| 2.4 | LARGO TOTAL DE LA SUPERFICIE ACOJINADA DE 170 CM DE LARGO Y 60CM DE ANCHO, COMO MÍNIMO. |
| 3 | SUPERFICIE DE LA MESA FORRADA EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20 TIPO AISI 304. CON CUBIERTA DIVIDIDA EN TRES SECCIONES: |
| 3.1 | DORSO: CON SISTEMA DE ABATIMENTO TIPO CANDADO, CON ELEVACIÓN CONTINUA 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, 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 Y TALONERAS DE ALUMINIO SIN POROS Y ACABADO CON PINTURA ESMALTE ELECTROSTÁTICO EN POLVO, HORNEADO. |
| 3.3 | SECCIÓN MIENBROS INFERIORES CON SISTEMA DE ABATIMENTO 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 DE LOS ACOJINAMIENTOS EN VINIL COLOR NEGRO. SIN COSTURAS Y VIVOS 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. 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. |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023. 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|--|------------------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 513.621.0357 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| MESA PARA EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA TIPO PILCHER | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 8 | ACCESORIOS INCLUIDOS: |
| 8.1 | UN POSTE PARA INFUSIONES CON FIJADOR |
| 8.2 | DOS HOMBRERAS. |
| 8.3 | UNA CABECERA |
| 8.4 | DOS BARANDALES |
| 9 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304. |
| 10 | GARANTÍA: |
| 10.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 11 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 11.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 12.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 12.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 12.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 12.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 12.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 12.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 12.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | |
|---|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 513.635.0054 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| ORINAL PARA VARONES DE ACERO INOXIDABLE | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 40 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 ASA DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 22, ACABADO PULIDO.
- 2 CUERPO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 22, ACABADO PULIDO.
- 3 BOCA DEL ORINAL REBORDEADA.
- 4 DIMENSIONES GENERALES: LARGO 14CM X ANCHO 14CM X ALTO 23CM
- 5 CAPACIDAD: 1.5 L
- 6 TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304
- 7 GARANTÍA:
 - 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 8 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:
 - 8.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
- 9 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
 - 9.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 9.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 9.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
 - 9.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 9.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACRÉDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.
 - 9.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 9.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CUBETA RODABLE CON PORTACUBETA | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 45 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|---|
| 1 | PORTACUBETA: |
| 1.1 | ARILLO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 12 DE 38 MM. (11/2") DE ANCHO, ACABADO PULIDO. |
| 1.2 | BANDA DE PROTECCIÓN PERIMETRAL DE HULE SINTETICO ANTIESTATICO, CON COLOCACIÓN QUE GARANTICE UNA PERFECTA FIJACIÓN Y BUEN ACABADO NEGRO. |
| 1.3 | RODAJAS DE HULE NEGRO (PLANA) ANTIESTATICO MACIZO DE 41 MM. (15/8") DE DIAMETRO CON ORQUILLA DE ACERO ACABADO CROMADO. |
| 1.4 | SOPORTE DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 CALIBRE N° 12 DE 38 MM. (1 1/2") DE ANCHO, ACABADO PULIDO. |
| 1.5 | TOPE DE HULE NEGRO COLOCADO EN ORIFICIO A PRESIÓN PARA GARANTIZAR UNA PERFECTA FIJACIÓN |
| 1.6 | DIMENSIONES GENERALES: LARGO 35CM X ANCHO 35CM X ALTO 29CM |
| 2 | CUBETA: |
| 2.1 | ASA DE ALAMBRÓN DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 DE 6.3 MM (1/4") DE DIAMETRO ACABADO PULIDO. |
| 2.2 | CUBETA DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 CALIBRE N°. 20, ACABADO PULIDO, CON CAPACIDAD DE 12 LITROS, CON SOPORTE (OREJAS) DEL MISMO MATERIAL CALIBRE N°.18 TROQUELADO CON PERFECTOS ACABADOS, COMPATIBLE CON PORTACUBETA OFERTADO |
| 3 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 5 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 5 | GARANTÍA: |
| 5.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 6 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 6.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 7.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 7.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 7.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 7.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 7.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 7.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 7.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| RELOJ DE PARED PARA QUIRÓFANO DE ACERO INOXIDABLE | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 8 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | MARCO DE ACERO INOXIDABLE CON PROTECTOR DE CARÁTULA TRANSPARENTE E IRROMPIBLE. |
| 2 | ESTRUCTURA REDONDA. |
| 3 | CARÁTULA BLANCA DE 30 CM DE DIÁMETRO COMO MÍNIMO, CON NÚMEROS ARÁBIGOS COLOR NEGRO. |
| 4 | MANECILLAS DE ALUMINIO SEGUNERO 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 | TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304 |
| 9 | GARANTÍA: |
| 9.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 10 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 10.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 11 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 11.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 11.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 11.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
Jefa del Departamento de Apoyo TECNOLÓGICO a
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SILLA DE RUEDAS PLEGABLE CON DESCANSAPIES | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 22 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | SILLA DE RUEDAS CON DESCANSABRAZOS DE ALTO IMPACTO O SIMILAR DE COLOR NEGRO. |
| 2 | DESCANSAPIES, TUBO REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA, DESMONTABLE, ACABADO CROMADO ENSAMBLE TELESCÓPICO, ESTRIBO DE ALUMINIO CON ESTRIDIADO ANTIDERRAPANTE ACABADO PULIDO O MEJOR MATERIAL RESISTENTE AL ALTO IMPACTO Y USO RUDO |
| 3 | ELEVAPIERNAS TUBO REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA ACABADO CROMADO, ENSAMBLE TIPO TELESCOPIO, DESMONTABLE. |
| 4 | ESTRUCTURA, MARCO TUBULAR REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA, CON DOBLE CRUCETA PARA MAYOR SOPORTE, ACABADO CROMADO. |
| 5 | MANERAL, CLORURO DE POLIVINILO (PVC FLEXIBLE) O SIMILAR COLOR NEGRO. |
| 6 | RESPALDO Y ASIENTO AMPLIOS, DE LONA COJINADA COLOR NEGRO. |
| 7 | RUEDA GIRATORIA DELANTERA CON RIN DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC RIGIDO) O SIMILAR DE 8" DE DIÁMETRO, LLANTA DE HULE SINTÉTICO MACIZO. |
| 8 | RUEDA FIJA, RIN DE LÁMINA DE ACERO CON RAYOS Y ARO MOTRIZ, LLANTA DE HULE SINTÉTICO MACIZO DE 24" NEUMATICAS, CON SISTEMA DE FRENOS |
| 9 | SISTEMA PLEGABLE, PERfil TUBULAR REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA, EN SISTEMA DE TIJERA. |
| 10 | SOPORTE UN PESO DE AL MENOS 130KG. |
| 11 | GARANTÍA: |
| 11.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 12 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 12.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 13 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 13.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 13.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 13.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 13.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 13.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 13.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 13.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 4 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|---|
| 1 | ESTRUCTURA FABRICADA EN TUBO REDONDO CALIBRE NO. 16, DIÁMETRO (1 1/4") 32MM, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. |
| 2 | ASIENTO Y RESPALDO EN AGLOMERADO DE MADERA CUBIERTO CON POLIURETANO 3CM DE ESPESOR DE 17KG DE DENSIDAD FORRADA EN VINILO TIPO PIEL. |
| 3 | DOS DESCANSABRAZOS PARA TOMA DE MUESTRAS DE ALTURA AJUSTABLE. |
| 4 | DIMENSIONES GENERALES: |
| 4.1 | LARGO 74 CM X ANCHO 54 CM X ALTURA 8 CM |
| 5 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 6 | GARANTÍA: |
| 6.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 7 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 7.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 8.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 8.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 8.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 8.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 8.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 8.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 8.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | |
|------------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | S/C |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| SILLA PLÁSTICA DE BAÑO | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 16 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | SILLA PARA DUCHA CON DESCANSO BRAZOS Y RESPALDO DESMONTABLE. |
| 2 | SUPERFICIE DE ASIENTO Y RESPALDO DE PLÁSTICO ABS DE ALTA RESISTENCIA. |
| 3 | REGATONES Y SUPERFICIE DE LA SILLA ANTIDERRAPANTES. |
| 4 | SUPERFICIE CON ORIFICIOS PARA DRENAR EL AGUA. |
| 5 | ESTRUCTURA DE ALUMINIO ANODIZADO LIGERO, DURABLE Y LIBRE DE ÓXIDO. |
| 6 | CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA DE 139 KG. |
| 7 | DIMENSIONES GENERALES: |
| 7.1 | ANCHO TOTAL: 50 CM |
| 7.2 | PROFUNDIDAD TOTAL: 44 CM |
| 7.3 | ANCHO ASIENTO: 40 CM |
| 7.4 | FONDO ASIENTO: 30 CM |
| 7.5 | ALTURA ASIENTO: 39 A 52 CM |
| 8 | ACCESORIO INCLUIDO: TAPETE ANTIDERRAPANTE DE PISO |
| 9 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10% |
| 10 | GARANTÍA: |
| 10.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS. |
| 11 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 11.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 12.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 12.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 12.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 12.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 12.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 12.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 12.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETECHN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 529.356.0057 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| ENFRIADOR/CALEFACTOR DE AGUA | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 35 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DISPENSADOR DE AGUA DE COLUMNA DE POLIPROPILENO O MATERIAL RESISTENTE.
- 2 ENFRIADOR Y CALENTADOR ELECTRÓNICO.
- 3 CAPACIDAD DE REFRIGERACIÓN DE 0.70 l/h O MAYOR
- 4 CAPACIDAD DE CALENTAMIENTO DE ALMENOS 3 l/h O MAYOR
- 5 CON SEGURO PARA NIÑOS EN LA LLAVE DE AGUA CALIENTE.
- 6 LLAVES DE AGUA FRIA Y CALIENTE.
- 7 TEMPERATURA DE AGUA: FRÍA DE 15°C Y CALIENTE DE 80°C COMO MÍNIMO
- 8 CON GABINETE DE ALMACENAMIENTO.
- 9 CON BANDEJA DE GOTEO REMOVIBLE.
- 10 SEGURO PARA APRED
- 11 CON INDICADORES LED
- 12 POSICIÓN DE CARGA: SUPERIOR
- 13 COPATIBLE CON BOTELLONES O GARRAFONES DE 10 A 20 LITROS.
- 14 CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. Y BATERÍAS RECARGABLES.
- 15 GARANTÍA:
- 15.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 16 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:
- 16.1 DESPUES DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 12 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA.
- 17 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:
- 17.1 LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO.
- 17.2 CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA.
- 18 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
- 18.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 18.1.1 CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.
- 18.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
- 18.1.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485.
- 18.1.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
- 18.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 18.2.1 CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.
- 18.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
- 18.2.3 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485.
- 18.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
- 19 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:
- 19.1 EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.
- 19.2 EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

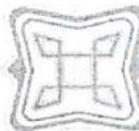
REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO

DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 511.109.0055 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | BANCO ALTO PARA TALLER | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 12 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|--|
| 1 | ASIENTO DE MADERA DE PINO DE 38 MM (1 1/2") DE ESPESOR; ACABADO BARNIZ NATURAL. |
| 2 | PATAS DE TUBULAR REEDONDODE ACERO DE 19 MM (3/4") CAL. NO. 18; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA O CROMADO. |
| 3 | REGATONES FIJOS DE HULE NEGRO. |
| 4 | DIMENSIONES GENERALES: DIÁMETRO ASIENTO 30 CM A 35 CM X DIAMETRO BASE 45 CM X ALTURA 70 CM. |
| 5 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM |
| 6 | GARANTÍA: |
| 6.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 7 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 7.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 8.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 8.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 8.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 8.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 8.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 8.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 8.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ/PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO

DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BOTE DE CAMPANA GRANDE DE PLÁSTICO 42L | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 15 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | BOTE DE TAPA CAMPANA PARA BASURA. |
| 2 | DE PLÁSTICO COLOR NEGRO. |
| 3 | CON REFUERZOS PARA RECIBIR DEPOSITO. |
| 4 | DEPOSITO INTERIOR DE APROXIMANAMENTE 42 LITROS. |
| 5 | TAPA TIPO CAMPANA. |
| 6 | CON BISAGRA TIPO PLANO PARA SU REGISTRO Y TOPES DE HULE. |
| 7 | CON EJE DE ABATIMIENTO DE LA CAMPANA DE BARILLA REDONDA DE ACERO |
| 8 | GARANTÍA: |
| 8.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 9 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 9.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 10.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 10.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 10.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

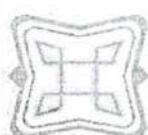
L.A.E. PATRICIA GÁOÑA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 519.160.013B | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CARRO PARA SUPERMERCADO | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 8 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|---|
| 1 | ASIENTO PORTA BEBE DE LAMBRON DE ACERO DE 7.9 MM. (5/16") X 6.3 MM. (1/4") X 3.1 MM. (1/8"), ACABADO PULIDO. |
| 2 | CUERPO DE CANASTILLA Y RESPALDO DEL PORTA BEBE, FORMADO CON TIRAS DE ALAMBRON DE ACERO DE 6.3 MM. (1/4"), 3.1 MM. (1/8"), 7.9 MM. (5/16") DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO |
| 3 | ESTRUCTURA DE TUBO DE ACERO CALIBRE N° 18 DE 22 MM. (7/8") A 25 MM. (1") DE DIÁMETRO. ACABADO PULIDO |
| 4 | PLACAS LATERALES DE LAMINA DE ACERO CALIBRE N° 14. ACABADO PULIDO |
| 5 | PARILLA INFERIOR DE ALAMBRON DE ACERO DE 6.3 MM. (1/4") DE DIÁMETRO. ACABADO PULIDO |
| 6 | DOS RUEDAS FIJAS DE HULE SINTÉTICO NEGRO DE 12.3 MM. (4.7/8") A 124 MM. (5") DE DIÁMETRO POR 32 MM. (11/4") DE ANCHO. |
| 7 | DOS RUEDAS GIRATORIAS DE HULE SINTÉTICO NEGRO DE 12.3 MM. (4.7/8") A 124 MM. (5") DE DIÁMETRO POR 32 MM. (11/4") DE ANCHO. |
| 8 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10% |
| 9 | GARANTÍA: |
| 9.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 10 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 10.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 11 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 11.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 11.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 11.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 511.232.0022 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CESTO PARA PAPELES | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 45 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 22, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO.
- 2 FONDO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 22, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO.
- 3 BORDE SUPERIOR PERIMETRAL PASADO DE ESCUADRA Y APLASTADO.
- 4 DIMENSIONES GENERALES: LARGO 32 CM X ANCHO 18 CM X ALTURA 32 CM.
- 5 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10%
- 6 GARANTÍA:
 - 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 7 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:
 - 7.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
- 8 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
 - 8.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 8.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 8.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
 - 8.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 8.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.
 - 8.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 8.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 519.315.0017 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| ESCALERA DE 3 PELDAÑOS | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 17 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | ESCALERA DE TIJERA FABRICADA EN ALUMINIO. |
| 2 | TAPA PLÁSTICA. |
| 3 | CUATRO PUNTOS DE SOPORTE CON GOMA ANTIDERRAPANTE, FIJACIÓN FIRME O SIMILAR. |
| 4 | PELDAÑOS CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE. |
| 5 | SOPORTE UN PESO DE 150 KG COMO MÍNIMO. |
| 6 | PORTACUBETAS PLEGABLE. |
| 7 | ALTURA TOTAL DE 120CM APROXIMADAMENTE |
| 8 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10% |
| 9 | GARANTÍA: |
| 9.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 10 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 10.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 11 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 11.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 11.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 11.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 11.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 11.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|---------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| HORNO DE MICROONDAS | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 11 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|--------|--|
| 1 | CAPACIDAD 1.2 PIES CUBICOS |
| 2 | DISPLAY DIGITAL. |
| 3 | POTENCIA DE 1000W COMO MINIMO. |
| 4 | TECLADO ERGONOMICO. |
| 5 | CON 10 NIVELES DE POTENCIA COMO MINIMO. |
| 6 | PLATO DE CRISTAL . |
| 7 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. |
| 8 | GARANTÍA: |
| 8.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 9 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 9.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 10.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 10.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 10.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 10.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 10.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA PARA COMEDOR 4 SILLAS | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 11 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 BASE DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 18; ACABADO CROMADO.
- 2 CUBIERTA DE BASTIDOR DE MADERA DE PINO DE 1a. DE 19 MM. (3/4") DE ESPESOR RECUBIERTA EN SUS DOS CARAS; EN LA INFERIOR DE MADERA AGLOMERADA DE 3 MM.; ACABADO BARNIZ NATURAL Y EN LA SUPERIOR CON MADERA CONTRACHAPEADA DE PINO DE 1a. DE 3 MM.; ACABADO EN LAMINADO PLÁSTICO COLOR BLANCO BRILLANTE CUBIERTA Y CANTOS.
- 3 REGATONES DE ALTURA AJUSTABLE.
- 4 TUBO COLUMNA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 16 MÍNIMO DE 50 MM. (2"); ACABADO CROMADO.
- 5 DIMENSIONES GENERALES: 90 X 90 X 76 CM.
- 6 QUE INCLUYA 4 SILLAS.
- 7 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10%
- 8 GARANTÍA:
- 8.1 GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 9 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:
- 9.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
- 10 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
- 10.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 10.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
- 10.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
- 10.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 10.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.
- 10.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
- 10.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUÍRREZ RÍOLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 511.619.0504 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA PARA MÁQUINA DE ESCRIBIR O TELEFONO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 33 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 20, DOBLADA, CARA SUPERIOR Y CANTOS TERMINADOS CON LAMINADO PLASTICO EN COLOR TEKA MATE, SU CARA INFERIOR EN PINTURA COLOR NEGRO.
- 2 MOLDURA DE LÁMINA DE ACERO, ACABADO CROMADO.
- 3 PANEL LATERAL EN LÁMINA DE ACERO ACABADO CROMADO.
- 4 PATAS DE PERfil TUBULAR DE ACERO CALIBRE 18 ACABADO CROMADO.
- 5 REFUERZO CENTRAL Y LATERAL EN LÁMINA DE ACERO ACABADO CROMADO.
- 6 RODAJA GIRATORIA DE HULE COLOR NEGRO.
- 7 DIMENSIONES GENERALES: LARGO 45CM X ANCHO 45 CM X ALTO 66CM.
- 8 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10%
- 9 **GARANTÍA:**
- 9.1 GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 10 **INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:**
- 10.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
- 11 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
- 11.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 11.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
- 11.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
- 11.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 11.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.
- 11.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
- 11.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUINÉRÁZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

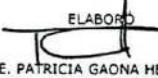
FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PIZARRÓN MAGNÉTICO DE PARED DE 120 CMS | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 20 | | | | | |

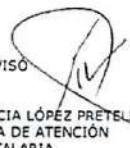
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DOBLE FUNCIÓN, PIZARRÓN BLANCO Y TABLERO MAGNÉTICO, DE SUPERFICIE RESISTENTE.
- 2 DIMENSIONES GENERALES: LARGO 120 CM X ALTO 90 CM.
- 3 MARCO DE ALUMINIO CON CHAROLA PORTA PLUMONES, SIN ESQUINAS FILOSAS O REBABAS.
- 4 GANCHOS TRAGEROS PARA MONTAJE O PERFORACIONES PARA COLOCACIÓN AL MURO, CON TORNILLERIA PARA SU INSTALACIÓN.
- 5 ACCESORIOS INCLUIDOS:
 - 5.1 4 PLUMONES PARA PIZARRÓN, PUNTA DE BALA
 - 5.2 BORRADOR PARA PIZARRÓN.
- 6 TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10%
- 7 GARANTÍA:
 - 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.
- 8 INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:
 - 8.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
- 9 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
 - 9.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 9.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 9.1.2 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).
 - 9.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
 - 9.2.1 CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO.
 - 9.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001
 - 9.2.3 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).

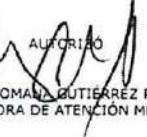
ELABORÓ


L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ


DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRÉTELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIREKTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| TABLERO DE CORCHO DE 120 X 90 CM | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 51901 | | EQUIPO | 21 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------|--|
| 1 | LAMINADO DE CORCHO QUE PERMITE LA FÁCIL INTRODUCCIÓN DE TACHUELAS SIN DEJAR HUELLA. |
| 2 | RESPALDO DE FIBRAS NATURALES CON RECUBRIMIENTO EN LAMINILLA DE CORCHO. |
| 3 | MARCO DE ALUMINIO ACABADO ANODIZADO, CON SISTEMA DE FIJACIÓN A MURO, INCLUYA TORNILLERIA. |
| 4 | DIMENSIONES GENERALES: LARGO 120 CM X ANCHO 90 CM. |
| 5 | ACCESORIOS INCLUIDOS: |
| 5.1 | UN JUEGO DE 50 TACHUELAS. |
| 6 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10% |
| 7 | GARANTÍA: |
| 7.1 | GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. |
| 8 | INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: |
| 8.1 | EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: |
| 9.1 | PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.1.1 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.1.2 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |
| 9.2 | PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: |
| 9.2.1 | CERTIFICADO EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. |
| 9.2.2 | CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 |
| 9.2.3 | REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO). |

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
HOSPITALES

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



| | | | | | | |
|---|--|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------|
| FICHA TÉCNICA | | | | | | HOJA: 1 DE 1 |
| ÁREA REQUERIENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | |
| HACHUELA PARA REMOVER TEJIDO CARIOSO No. No 15/15 | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | 56 | PIEZA | 4 | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | |
| 1 | Instrumento para la preparación final de cavidades, eliminación de zonas retentivas, ángulos internos | | | | | |
| 2 | Mango ergonómico y rugoso para permitir mejor agarre | | | | | |
| 3 | Doble punta activa angulada, medida 15/15 | | | | | |
| 4 | Fabricado en acero inoxidable | | | | | |
| 5 | Autoclavable | | | | | |
| 6 | GARANTÍA: 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | | |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 7.1 Certificado de aseguramiento de calidad (NOM-68-SSA1-1993) obligatorio. 7.2 Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), x50 CRMOV 15 (1.4116), x38 CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401). Bajo la norma DIN 58298 7.3 Cumplimiento del estandar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 7.4 Cumplimiento del estandar ISO 7153-1:1991 INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS - MATERIALES METÁLICOS - PARTE 1: ACERO INOXIDABLE SELECCIÓN DE LOS ACEROS INOXIDABLES disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of ASTM-E353-84 O ASTM F 89 7.5 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1, 10088-2, 10088-3, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, 7.6 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufatura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.7 Certificado de origen de fabricación y mano de obra 7.8 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos 7.9 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. | | | | | |

ELABORÓ

C. D. ELEANA ELIZABETH ANCONA FERNÁNDEZ
SUPERVISORA DE ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELIN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

HOJA: 1 DE 1

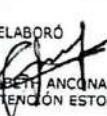
FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PIEDRA DE ARKANSAS PARA AFILAR INSTRUMENTAL DE 10X4X1 CM, BLANCA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | 56 | PIEZA | 4 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | Piedra blanca para afilar instrumental |
| 2 | Fabricado en piedra natural de arkansas |
| 3 | Medida 10 x 4 x 1 centímetros |
| 4 | Autoclavable |
| 5 | Con cara plana y perfil biselado. |
| 6 | GARANTÍA: 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 7.1 Certificado de aseguramiento de calidad (NOM-68-SSA1-1993) obligatorio. Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), x50 CRMOV 15 (1.4116), x38 CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10 (1.4401). Bajo la norma DIN 58298 7.3 Cumplimiento del estandar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 7.4 Cumplimiento del estandar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos - materiales metálicos - parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. 7.5 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1, 10088-2, 10088-3, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.7 Certificado de origen de fabricación y mano de obra 7.8 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos 7.9 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. |

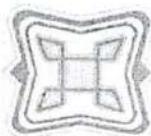
ELABORÓ


 C. D. ELENA ELIZABETH ANCONA FERNÁNDEZ
 SUPERVISORA DE ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA

REVISÓ


 DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELIN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


 DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

200
 AÑOS
VERACRUZ
 CUNA DEL HEROICO
 COLEGIO MILITAR
 1823 - 2023



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
|----------------------|------------------------------|--|--|--|
| CLAVE | 537.830.0327 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | |
| SET DE CIRUGÍA MENOR | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 12 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|---|----------|
| 1 | 535.701.1831 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM. | 1 |
| 2 | 535.701.1849 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM. | 2 |
| 3 | 535.701.1294 | PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 80 A 90 MM. | 4 |
| 4 | 535.137.0035 | BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO NO. 3, CORTO. | 1 |
| 5 | 535.618.1411 | MANGO PARA BISTURÍ DEL NO. 4, CORTO. | 1 |
| 6 | 535.859.0494 | TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM. | 1 |
| 7 | 537.857.1565 | TIJERA IRIS, CURVA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 8 | 537.857.1573 | TIJERA IRIS, RECTA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 9 | 535.859.0379 | TIJERA METZEMBAUM, CURVA, FINA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD 14 CM. | 1 |
| 10 | 535.859.4926 | TIJERA METZENBAUM O BABY METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 140 A 150 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 11 | 537.702.4186 | PINZA ESTÁNDAR, SIN DIENTES, DE 100 MM A 110 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 12 | 537.702.4178 | PINZA ESTÁNDAR, DE 1 X 2 DIENTES, DE 100 MM A 110 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 13 | 535.701.0544 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM. | 1 |
| 14 | 535.701.1385 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 140 A 150 MM. | 1 |
| 15 | 535.701.4843 | PINZA ADSON, SIN DIENTES, 110 A 120 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 16 | 535.701.0379 | PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 MM. | 1 |
| 17 | 535.701.4603 | PINZA HARTMAN O BABY MOSQUITO, RECTA, LONGITUD DE 90 A 100 MM. | 4 |
| 18 | 535.701.4611 | PINZA HARTMAN O BABY MOSQUITO, CURVA, LONGITUD DE 90 A 100 MM. | 6 |
| 19 | 535.701.0833 | PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM. | 6 |
| 20 | 535.701.0874 | PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM. | 4 |
| 21 | 535.701.1542 | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 180 A 185 MM. | 4 |
| 22 | 537.702.5894 | PINZA ALLIS ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 155 A 160 MM. | 6 |
| 23 | 537.702.4749 | PINZA KOCHER, RECTA, CON DIENTES, LONGITUD DE 140 MM. | 4 |
| 24 | 535.814.6552 | SEPARADOR SENN O BABY SENN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GAFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM. | 2 |
| 25 | 535.814.0480 | SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 120 A 125 MM. | 1 |
| 26 | 535.814.6412 | SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 20 A 28 MM X 20 A 25 MM, LONGITUD DE 240 A 245 MM. | 1 |
| 27 | 537.716.0691 | PORTA AGUJA CRILE WOOD, RECTO, QUIJADA ESTRIADA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 145 A 150 MM. | 1 |
| 28 | 537.716.0832 | PORTA AGUJA HALSEY, RECTO, CON RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 130 A 135 MM. | 1 |
| 29 | 535.156.0031 | CÁNULA YANKAUER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, LONGITUD 27 Ó 22 CM. | 1 |
| 30 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE, DIMENSIONES: 49 X 32 CM. | 1 |
| 31 | 513.790.0055 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, 1000 ML DE CAPACIDAD. | 1 |
| 32 | 513.950.0119 | VASO METÁLICO: 100 ML | 1 |





HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|----------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.830.0327 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE CIRUGÍA MENOR | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 12 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|---------------|-------|-------------|----------|
| FICHA TÉCNICA | | | |

| | | | | | |
|----------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.830.0327 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE CIRUGÍA MENOR | | | | | |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M. E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | |
| CLAVE | S/C | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| SET DE CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|---|----------|
| 1 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DE 49 X32 CMS. | 1 |
| 2 | 513.790.0014 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE 500 ML. | 1 |
| 3 | 540.207.630 | VASO DE ACERO INOXIDABLE 240 ML. | 2 |
| 4 | 535.157.0048 | SONDA ACANALADA CON BOTÓN 140 A 145 MM. | 1 |
| 5 | 535.399.0103 | ESTILETE | 1 |
| 6 | 535.814.6495 | SEPARADORES FARABEUF JUEGO DE DOS DE 150NA 155 MM. | 2 |
| 7 | 535.137.0035 | MANGO DE BISTURÍ NO. 3 | 1 |
| 8 | 535.701.1518 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 170 A 180 MM. | 1 |
| 9 | 535.701.1419 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM | 1 |
| 10 | 534.701.0379 | PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 MM. | 1 |
| 11 | 535.701.4843 | PINZA ADSON, SIN DIENTES, DE 110 A 120 MM, DE LONGITUD. | 1 |
| 12 | 535.814.6446 | SEPARADORES RICHARDSON VALVA 30A36 X 25 A 30 MM.240 A 245MM. | 2 |
| 13 | 535.701.1849 | PINZA DE ANILLOS (FORESTER RECTA 20 CMS). | 2 |
| 14 | 535.716.2883 | PORTA AGUA MAYO-HEGAR 16 CMS. | 2 |
| 15 | 535.701.1609 | PINZA BABCOCK RECTA LONGITUD 170 A 200 MM. | 2 |
| 16 | 537.702.2362 | PINZA DUVAL LONGITUD 200 MM. | 1 |
| 17 | 537.702.4467 | PINZA MAYO BLAKE, ANGULADA, LONGITUD DE 200 A 210 MM. | 2 |
| 18 | 535.701.4629 | PINZAS MIXTER ANGULADAS, QUIJADAS CURVAS, 220 A 230 MM. | 3 |
| 19 | 537.702.5894 | PINZA ALLIS ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 155 A 160 MM. | 6 |
| 20 | S/C | PINZAS MOSQUITO | 15 |
| 21 | 535.701.0734 | PINZAS CRILLE CURVAS14 CMS. | 6 |
| 22 | 535.701.1294 | PINZAS BACKLAUS (CAMPO) 80 A 90 MM. | 10 |
| 23 | 537.702.2313 | PINZAS INTESTINALES ANGULADAS | 2 |
| 24 | 537.173.1646 | CÁNULA DE FRAZIER C/VALVULA DE DEDO C/MANDRIL 10 FR. | 1 |
| 25 | 535.814.3609 | SEPARADOR O'SULLIVAN CON 3 VALVAS | 1 |
| 26 | 537.857.1755 | TIJERA MAYO NOBLE RECTA LONGITUD 16 A 17 MM. | 1 |
| 27 | 535.859.2672 | TIJERA MAYO CURVA LONGITUD 170 MM. | 1 |
| 28 | 535.858.0395 | TIJERA METZENBAUM CURVA PUNTA AGUDA LONGITUD 170 MM. | 1 |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

RENGLÓN 160

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | |
|------------------------------|-------|-------------|
| No. | Clave | Descripción |
| | | |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOP:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFÁ ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET DE INSTRUMENTAL PARA LEGRADO | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|---|----------|
| 1 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM. | 2 |
| 2 | 535.814.6412 | JUEGO DE VALVAS DE RICHARDSON | 1 |
| 3 | 537.702.0952 | PINZA DE POZZI DE 24 CMS. | 1 |
| 4 | 535.477.0116 | HISTEROMETRO CURVO CON GRADUACIÓN 31 CMS. | 1 |
| 5 | 537.301.2573 | JUEGO DE DILATADORES HEGAR. CALIBRE 3-4. | 1 |
| 6 | 535.701.1906 | PINZA DE FOERSTER CURVA 20 CMS. | 1 |
| 7 | 535.701.1880 | PINZA DE FOERSTER CURVA 25 CMS. | 1 |
| 8 | 537.263.1902 | CUCHARILLA DE LEGRADO CORTANTE SIMS TAMAÑO 1 | 1 |
| 9 | 537.263.1886 | CUCHARILLA DE LEGRADO CORTANTE SIMS TAMAÑO 3 | 1 |
| 10 | 537.263.1902 | CUCHARILLA DE LEGRADO CORTANTE SIMS TAMAÑO 5 | 1 |
| 11 | 535.703.8483 | PINZA UTERINA BOZEMAN DE 26 CMS. | 1 |
| 12 | 535.701.1831 | PINZA DE FOERSTER RECTA 20 CMS. | 1 |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM-F 899.
- 6.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE INSERCIÓN DE DIU | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 18 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DE 49 X32 CMS. | 1 |
| 2 | 537.375.0321 | ESPEJO VAGINAL GRAVES, TAMAÑO MEDIANO. | 1 |
| 3 | 535.477.0116 | HISTEROMETRO SIMS, CURVO, CON GRADUACIÓN Y BOTÓN EN LA PUNTA, 4 MM. DE DIÁMETRO Y 31 CMS. DE LONGITUD. | 1 |
| 4 | 535.701.1831 | PINZA FORESTER, RECTA, FENESTRADA, ESTRIADA DE LONGITUD 18 CMS. | 1 |
| 5 | 537.702.0952 | PINZA POZZI LONGITUD 24 CMS. | 1 |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10 (1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directive 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

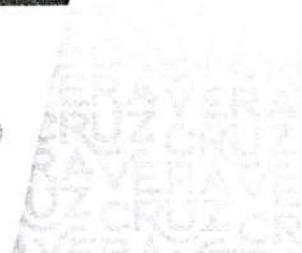
ELABORÓ

 M.E. ALMA CRISTINA GALLESTEROS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

 DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

 DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA


HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|----------------|---|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | 537.830.0888 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE HEMORROIDECTOMÍA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 6 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| No. | Clave | Descripción | | | Cantidad |
| 1 | S/C | ESPECULO RECTAL PRATT DE 20.5 CMS. | | | 1 |
| 2 | S/C | ANOSCOPIO IVES FASLER 22 MM. | | | 1 |
| 3 | 537.057.0144 | ANOSCOPIO HIRSCHMANN CON OBTURADOR CHICO | | | 1 |
| 4 | 537.057.0151 | ANOSCOPIO HIRSCHMANN CON OBTURADOR MEDIANO | | | 1 |
| 5 | 537.375.0032 | ANOSCOPIO HIRSCHMANN CON OBTURADOR GRANDE | | | 1 |
| 6 | S/C | GANCHO PARA CÍSTICO PRATT CHICO | | | 1 |
| 7 | S/C | GANCHO PARA CÍSTICO PRATT MEDIANO | | | 1 |
| 8 | S/C | GANCHO PARA CÍSTICO PRATT GRANDE | | | 1 |
| 9 | S/C | PINZA DE LIGADOR DE HEMORROIDES MCGIVNEY, CON CONO DE CARGA, PINZAS DE OPERACIÓN Y ANILLOS DE SILICONA. | | | 1 |
| 10 | S/C | CAJA CON 100 ANILLOS PARA LIGADURA | | | 1 |
| 11 | 537.702.3675 | PINZA HEMOROIDAL AGARRADORA MCGIVNEY LONGITUD DE 185 A 190 MM. | | | 1 |
| GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | | | | |
| 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio. 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmo15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10 (1.4401) bajo la Norma DIN 58298. 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO. 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos. | | | | | |

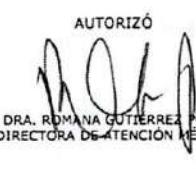
ELABORÓ


 M.E. ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ


 DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELIN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


 DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

 200 AÑOS
VERACRUZ
 CUNA DEL HEROICO
 COLEGIO MILITAR
 1823 - 2023



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 537.830.0686 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET AMPUTACIÓN | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM. | 1 |
| 2 | 535.701.1955 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM. | 1 |
| 3 | 535.702.0147 | PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM. 10 | 1 |
| 4 | 535.701.0874 | PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM. | 10 |
| 5 | 537.702.3618 | PINZA ROCHESTER-OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES 1 X 2. LONGITUD DE 180 A 185 | 4 |
| 6 | 535.701.1542 | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 180 A 185 MM. | 4 |
| 7 | 535.716.0372 | PORTA AGUA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 18 | 2 |
| 8 | 535.701.2037 | PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 10 |
| 9 | 535.859.2417 | TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 10 | 535.859.2672 | TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 11 | 537.857.2217 | TIJERA METZENBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD MANGO PARA BISTURÍ DEL N° 4 CORTO. | 1 |
| 12 | 535.618.1411 | BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 3, CORTO. | 2 |
| 13 | 535.137.0035 | PINZA ESTÁNDAR, ESTRIADA, CON DIENTES 1 X 2, LONGITUD 18 CM. | 1 |
| 14 | 535.701.0577 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM. | 2 |
| 15 | 535.701.1419 | ESCOFINA TIPO PUTTI DOBLE EXTREMO 270 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 16 | 537.355.0051 | CÁNULA YANKAUER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 17 | 535.156.0031 | ELEVADOR CON MANGO, VÁSTAGO RECTO, CORTE PLANO, DE 180 MM A 185 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 18 | 537.327.2870 | GUBIA RUSKIN O STILLE RUSKIN, DOBLE ARTICULACIÓN, QUIJADA CURVA, LONGITUD 220 A 240 MM. | 1 |
| 19 | 537.457.0181 | CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON, PARA HUESOS, CURVA, DOBLE ARTICULACIÓN, LONGITUD 270 A 200 MM. | 1 |
| 20 | 537.209.0760 | RETRACTOR O SEPARADOR PERCY, PARA AMPUTACIÓN, CON MANGOS DESMONTABLES. | 1 |
| 21 | 537.785.0259 | SIERRA CHARRIERE, TIPO ARCO, HOJA DE CORTE DE 210 A 220 MM X 12 A 18 MM, LONGITUD TOTAL DE 350 A 360 MM. | 1 |
| 22 | 537.836.0044 | SIERRA CHARRIERE TIPO SERRUCHO, LONGITUD DE 270 A 300 MM. | 1 |
| 23 | 537.836.9051 | SIERRA GIGL I DE 6 HILOS METÁLICOS DE 400 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 24 | 537.836.9101 | SIERRA GIGL II DE 6 HILOS METÁLICOS DE 300 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 25 | 537.836.9093 | SIERRA GIGL U OLIVECRONA, LONGITUD DE 500 A 510 MM, CON 2 MANGOS DE AGARRE EN FORMA DE "T". | 1 |
| 26 | 537.836.9069 | SIERRA LANGENBECK, LONGITUD DE 230 A 250 MM. | 1 |
| 27 | 537.836.9085 | CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 160 A 170 MM. | 1 |
| 28 | 537.272.0507 | CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 190 A 200 MM. | 1 |
| 29 | 537.272.0515 | CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIADO, COPA OVALADA DEL N° 1. | 1 |
| 30 | 537.263.2066 | CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIADO, COPA OVALADA DEL N° 2. | 1 |
| 31 | 537.263.2074 | CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA 25 MM, LONGITUD 240 MM. | 1 |
| 32 | 537.191.2485 | CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA 19 A 20 MM, LONGITUD 240 MM. | 1 |
| 33 | 537.191.2501 | MARTILLO MACIZO, PESO DE 300 O 500 GR. | 1 |
| 34 | 537.605.0208 | LEGRA FARABEUF, PARA PERIÓSTIO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 150 MM. | 1 |
| 35 | 537.565.0248 | LEGRA FARABEUF, CURVA, 15 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 36 | 535.567.0505 | SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 1 |
| 37 | 535.814.6495 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD. | 1 |
| 38 | 513.790.0014 | VASO METÁLICO GRADUADO DE 30 ML. | 1 |
| 39 | 513.950.0101 | | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 172

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERIENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
|---|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| CLAVE | | 537.830.0686 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET AMPUTACIÓN | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| No. | Clave | Descripción | | | Cantidad |
| <p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio. 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298. 3.-Cumplimiento de estándares DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM-F 899. 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO. 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.</p> | | | | | |

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFESA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | |
|---|------------------------------|--|
| CLAVE | S/C | |
| NOMBRE GENÉRICO SET DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 7 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 535.608.0571 | MANGO PARA BISTURI NO.7, CORTO. | 1 |
| 2 | 535.156.0031 | CÁNULA YANKAUER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE. LONGITUD 27 Ó 22 CM. | 1 |
| 3 | 535.137.0084 | MANGO BISTURÍ N° 4 CORTO | 1 |
| 4 | 535.701.0098 | PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 130 A 140 MM. | 1 |
| 5 | 537.702.4202 | PINZA ESTÁNDAR RECTA, CON DIENTES, DE 250 A 260 MM | 1 |
| 6 | S/C | PINZA ESTÁNDAR ESTRIADA SIN DIENTES DE 14.5 CM | 1 |
| 7 | 535.701.0601 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM. | 1 |
| 8 | 535.701.0742 | PINZA CRILE O CRILE-RANKIN, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 155 A 160 MM | 1 |
| 9 | 535.701.1682 | PINZA BABCOCK, RECTA, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 200 A 215 MM. | 1 |
| 10 | 535.701.1831 | PINZA FOERSTER-BALLINGER, RECTA, ESTRÍADA LONGITUD 180 A 200 MM. | 1 |
| 11 | 535.701.1849 | PINZA FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRÍADA LONGITUD 180 A 200 MM. | 1 |
| 12 | 535.701.1518 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 170 A 180 MM. | 1 |
| 13 | 535.716.1792 | PORTA AGUJAS MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, DE 180 MM | 1 |
| 14 | 535.716.2717 | PORTA AGUJAS MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO DE 180 MM | 1 |
| 15 | 535.814.3609 | SEPARADOR O'SULLIVAN O'CONNOR, CON TRES HOJAS INTERCAMBIABLES | 1 |
| 16 | 535.814.6289 | SEPARADOR DEAVER, VALVA DE 25 MM X 300 MM | 1 |
| 17 | 535.814.6339 | SEPARADOR DEAVER, VALVA DE 75 MM X 300 MM | 1 |
| 18 | 535.814.6495 | SEPARADOR FARABEAU (JUEGO DE 2) DE 150 MM | 1 |
| 19 | 537.702.2230 | TIJERA MAYO-HARRINGTON, RECTA, LONGITUD DE 225 A 230 MM. | 1 |
| 20 | 537.702.2248 | TIJERA MAYO-HARRINGTON, CURVA, LONGITUD DE 225 A 230 MM. | 1 |
| 21 | 535.859.4702 | TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO DE 200 MM | 1 |
| 22 | 535.859.4942 | TIJERA METZENBAUM RECTA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM. DE LONGITUD. | 1 |
| 23 | 537.702.4806 | PINZA ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES DE 200 MM | 1 |
| 24 | 537.702.4871 | PINZA ROCHESTER PEAN, RECTA, ESTRÍAS TRANSVERSALES DE 200 MM | 1 |
| 25 | 537.702.4954 | PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER,CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 160 MM. | 1 |
| 26 | 537.702.5431 | PINZA MUSEUX, RECTA, QUIJADA CON 2 X 2 DIENTES DE 8 MM DE 240 MM | 1 |
| 27 | 537.702.5951 | PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES DE 190 MM | 1 |
| 28 | 537.702.6843 | PINZA HEANEY, CON 2 DIENTES TRANSVERSAL DE 200 MM | 1 |
| 29 | 537.702.6868 | PINZA HEANEY, CON 2 DIENTES TRANSVERSAL DE 230 MM | 1 |
| 30 | 537.702.3667 | PINZA SCHROEDER, RECTA, CON 1 X 1 GARIOS DE 250 MM | 1 |
| 31 | 535.716.2691 | PORTA AGUJAS MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO DE 200 MM | 1 |



HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO SET DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 7 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | |
|------------------------------|-------|-------------|----------|
| No. | Clave | Descripción | Cantidad |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM-F 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titano o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALDESTROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECCORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET HISTERECTOMÍA VAGINAL | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 535.156.0031 | CÁNULA YANKAWER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.6 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 2 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DIMENSIONES: 49 X 32 CM. | 1 |
| 3 | 537.832.0351 | CONTENEDOR ESPECÍFICO PARA ESTE INSTRUMENTAL. | 1 |
| 4 | 535.701.0734 | PINZA CRILLE, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM. | 10 |
| 5 | 537.702.5951 | PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES, LONGITUD DE 180 A 190 MM. | 10 |
| 6 | 537.703.8483 | PINZA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM. | 1 |
| 7 | 537.702.4178 | PINZA ESTÁNDAR, DE 1 X 2 DIENTES, DE 100 MM. A 140 MM. DE LONGITUD. | 1 |
| 8 | 535.701.0601 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM. | 1 |
| 9 | 535.701.1955 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRÍADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM. | 2 |
| 10 | 537.702.6850 | PINZA HEANEY O HEANEY MODIFICADA, CON 2 DIENTE TRANSVERSAL, LONGITUD DE 205 A 210 MM. | 6 |
| 11 | 535.701.1542 | PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 180 A 185 MM. | 6 |
| 12 | 535.716.2758 | PORTA AGUA HEANEY, CURVO, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 200 A 210 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 13 | 535.716.2683 | PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 160 MM. | 1 |
| 14 | 535.716.2691 | PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 200 A 210 MM. | 1 |
| 15 | 537.814.9024 | SEPARADOR DOYEN, VALVA DE 45 MM X 85 A 92 MM, LONGITUD DE 240 MM. | 1 |
| 16 | 537.814.9008 | SEPARADOR DOYEN, VALVA DE 60 MM X 85 A 92 MM, LONGITUD DE 240 MM. | 1 |
| 17 | 535.859.2672 | TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 18 | 535.859.4702 | TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM. | 1 |
| 19 | 535.859.4942 | TIJERA METZENBAUM RECTA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM. DE LONGITUD. | 1 |
| 20 | 513.950.0101 | VASO METÁLICO GRADUADO: 250 ML. | 1 |
| 21 | 535.701.0585 | PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRÍADA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM. | 1 |
| 22 | 535.859.2417 | TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 23 | 513.790.0014 | RÍÑON DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD. | 2 |
| 24 | 535.137.0084 | BISTURÍ QUIRÚRGICO. MANGO N° 4 | 2 |
| 25 | 535.702.0147 | PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 6 |
| 26 | 537.702.0952 | PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM. | 2 |





HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET HISTERECTOMÍA VAGINAL | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|--|-------|-------------|----------|
| GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA | | | |
| NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | | |
| 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio. 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298. 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899. 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO. 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos. | | | |

ELABORÓ

M.E ALMA CRESTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFÁ ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 537.375.0180 | ESPÉCULO AURICULAR BOUCHERON, JUEGO DE CUATRO PIEZAS, DIÁMETROS DE 4 A 7.2 MM. | 1 |
| 2 | 537.704.0505 | PINZA LUCAE, TIPO BAYONETA, PUNTAS ESTRIADAS, LONGITUD DE 140 MM. | 1 |
| 3 | 537.703.3823 | PINZA HARTMANN NOYES, TIPO COCODRILLO CON DIENTES 1 X 2, LONGITUD 13 CM | 1 |
| 4 | 537.089.0260 | ASA PARA CUERPOS EXTRAÑOS BILLEAU (CHICA). | 1 |
| 5 | 537.089.0344 | ASA PARA CUERPOS EXTRAÑOS BILLEAU (MEDIANA). | 1 |
| 6 | 537.089.0351 | ASA PARA CUERPOS EXTRAÑOS BILLEAU (GRANDE). | 1 |
| 7 | 537.702.6223 | PINZA HARTMANN, AURICULAR, PUNTA FINA ESTRIADA, LONGITUD DE 120 A 135 MM. | 1 |
| 8 | 537.702.6249 | PINZA HARTMANN, NASAL, PUNTA ESTRIADA, LONGITUD DE 160 A 180 MM | 1 |
| 9 | 513.227.0116 | CHAROLA RECTANGULAR, CON PERFORACIONES DISTRIBUIDAS ESTRÁTÉGICAMENTE. DIMENSIONES: 25.4 X 16.5 X 6.4 CM. | 1 |
| 10 | 537.704.0794 | PINZA GRUENWALD, TIPO BAYONETA, PUNTAS ESTRIADAS, LONGITUD DE 160 A 200 MM. | 1 |
| 11 | 537.704.0521 | PINZA GRUENWALD, TIPO BAYONETA, CON DIENTES LONGITUD DE 160 A 200 MM. | 1 |
| 12 | 535.157.0022 | CÁNULA FERGUSON, CALIBRE 10 FR. ANGULADA. | 1 |
| 13 | 535.157.0014 | CÁNULA FERGUSON, CALIBRE 8 FR. ANGULADA. | 1 |
| 14 | 537.173.1653 | CÁNULA FRAZIER, DE 12 FR, ANGULADA, CON MANDRIL Y VÁLVULA DE OBTURACIÓN. | 1 |
| 15 | 537.375.0230 | RINOSCOPIO VIENA, JUEGO DE CUATRO TAMAÑOS. | 1 |
| 16 | 537.173.2057 | CÁNULA DE ASPIRACIÓN HOUSE ANGULADA, JUEGO DE DIFERENTES DIÁMETROS: 0.7, 1.0, 1.3 Y 1.5 MM | 1 |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxtables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42/eec de 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F89.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E. ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.830.0512 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | SET DE RODILLA | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM. | 1 |
| 2 | 535.701.1955 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM. | 1 |
| 3 | 535.702.0147 | PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 6 |
| 4 | 535.701.0874 | PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM. | 6 |
| 5 | 537.702.3618 | PINZA ROCHESTER-OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES 1 X 2. LONGITUD DE 180 A 185MM. | 2 |
| 6 | 535.701.2037 | PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 4 |
| 7 | 537.857.2217 | TIJERA METZEMBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM. | 1 |
| 8 | 535.659.2417 | TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 9 | 535.859.2672 | TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 10 | 535.716.0360 | PORTA AGUJA MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 24 CM. | 1 |
| 11 | 535.716.0372 | PORTA AGUJA MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 18 CM. | 1 |
| 12 | 537.702.6900 | PINZA MARTIN, RECTA, LONGITUD DE 190 A 205 MM. | 2 |
| 13 | 537.702.0770 | PINZA DE REDUCCIÓN, TIPO PINZA DE CAMPO, CON CREMALLERA, LONGITUD 20 CM. | 1 |
| 14 | 535.701.1419 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM. | 2 |
| 15 | 535.701.0577 | PINZA ESTÁNDAR, ESTRIADA, CON DIENTES 1 X 2, LONGITUD 18 CM. | 2 |
| 16 | 535.137.0472 | BISTURÍ QUIRÚRGICO, MANGO LARGO N° 7. | 1 |
| 17 | 535.137.0035 | BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 3, CORTO. | 1 |
| 18 | 535.618.1411 | MANGO PARA BISTURÍ, DEL N° 4 CORTO. | 1 |
| 19 | 535.814.6495 | SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 1 |
| 20 | 537.327.2870 | ELEVADOR CON MANGO, VÁSTAGO RECTO, CORTE PLANO, DE 180 A 185 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 21 | 537.263.1423 | CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL N° 5. | 1 |
| 22 | 537.263.1415 | CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL N° 4. | 1 |
| 23 | 537.263.1431 | CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL N° 6. | 1 |
| 24 | 537.814.8919 | SEPARADOR HOHMANN, DE 17 A 18 MM ANCHO DE HOJA. 2 | 2 |
| 25 | 537.814.8620 | SEPARADOR HOHMANN, DE 24 A 25 MM ANCHO DE HOJA. 2 | 7 |
| 26 | 535.814.0399 | SEPARADOR VOLKMANN, CON 4 GARIOS AGUDOS, LONGITUD DE 200 A 230 MM. | 1 |
| 27 | 535.814.0316 | SEPARADOR VOLKMANN, CON 4 GARIOS ROMOS, LONGITUD DE 200 A 230 MM. | 1 |
| 28 | 537.191.2493 | CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA DE 12 A 13 MM, LONGITUD 240 MM. | 1 |
| 29 | 537.191.2477 | CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA DE 6 A 6.5 MM, LONGITUD 240 MM. | 1 |
| 30 | 537.191.2485 | CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA 25 MM, LONGITUD 240 MM. | 1 |
| 31 | 535.156.0031 | CÁNULA YANKAUER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 32 | 537.457.0173 | GUBIA STILLE LUER, RECTA, LONGITUD DE 200 A 230 MM. | 1 |
| 33 | 537.209.0794 | CIZALLA LISTON, ANGULADA, DE ARTICULACIÓN SENCILLA, LONGITUD DE 190 A 200 MM. | 1 |
| 34 | 537.605.0208 | MARTILLO MACIZO, PESO DE 300 A 500 GR. | 1 |
| 35 | 513.950.0119 | VASO METÁLICO DE 100 ML. | 1 |
| 36 | 537.814.9057 | SEPARADOR BLOUNT PARA MENISCO, LONGITUD DE 170 A 180 MM, JUEGO DE 2. | 1 |
| 37 | 537.457.0181 | GUBIA RUSKIN O STILLE RUSKIN, DOBLE ARTICULACIÓN, QUIJADA CURVA, LONGITUD 220 A 240 MM. | 1 |
| 38 | 537.327.2862 | ELEVADOR CON MANGO, VÁSTAGO RECTO, CORTE CURVO DE 180 MM A 190 MM DE LONGITUD. | 1 |





HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.830.0512 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE RODILLA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| No. | Clave | Descripción | | | Cantidad |
| GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio. 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298. 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO. 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos. | | | | | |

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

PRO
RAV



HOJA: 1 DE 3

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 537.830.0464 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET DE CIRUGÍA DE MANO | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|--|----------|
| 1 | 513.227.0074 | CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM. | 1 |
| 2 | 535.701.1849 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM. | 1 |
| 3 | 535.702.0139 | PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 105 A 110 MM. | 6 |
| 4 | 535.701.0833 | PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM. | 6 |
| 5 | 535.701.0817 | PINZA HALSTED MOSQUITO O MICRO MOSQUITO O HARTMAN, CURVA, LONGITUD DE 90 A 100 MM. | 4 |
| 6 | 535.701.0874 | PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM. | 4 |
| 7 | 535.701.2037 | PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | 4 |
| 8 | 537.702.4954 | PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 160 MM. | 1 |
| 9 | 537.857.0369 | TIJERA STEVENS, CURVA, LARGA Y ROMA, LONGITUD 10.5 CM. | 1 |
| 10 | 535.859.1328 | TIJERA IRIS, RECTA, LONGITUD 12 CM. | 1 |
| 11 | 535.859.0296 | TIJERA METZEMBAUM, CURVA, PUNTAS AGUDAS LONGITUD 14 CM. 1 | 1 |
| 12 | 535.859.2649 | TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 140 A 145 MM. | 1 |
| 13 | 535.859.0494 | TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM. | 1 |
| 14 | 535.716.2709 | PORTA AGUA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 150 A 160 MM. | 1 |
| 15 | 537.716.0640 | PORTA AGUA HALSEY, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 130 A 135 MM. | 1 |
| 16 | 535.701.0379 | PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 MM. | 1 |
| 17 | 535.701.4843 | PINZA ADSON, SIN DIENTES, DE 110 A 120 MM, DE LONGITUD. | 1 |
| 18 | 535.701.0551 | PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRIADA, CON DIENTES 1 X 2, LONGITUD DE 140 A 150 MM. | 1 |
| 19 | 535.701.1385 | PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 140 A 150 MM. | 1 |
| 20 | 535.137.0472 | BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO LARGO N° 7. | 1 |
| 21 | 535.137.0035 | BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 3, CORTO. | 2 |
| 22 | 535.814.0480 | SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 120 A 125 MM. | 1 |
| 23 | 537.814.0478 | SEPARADOR SENN O BABY SENN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS AGUDOS, LONGITUD DE 150 A 170 MM. | 2 |
| 24 | 537.814.0817 | SEPARADOR HOHMANN, PUNTA CORTA Y ESTRECHA, 8 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 CM. | 2 |
| 25 | 537.327.2912 | ELEVADOR MODELO FREER, DE DOBLE EXTREMO, PUNTA ROMA Y CORTANTE, HOJAS ANGOSTAS, LONGITUD DE 180 A 195 MM, PARA SEPTUM NASAL. | 1 |
| 26 | 537.327.2896 | ELEVADOR CUSHING O MARTIN CUSHING, HOJA DE 6 A 7 MM DE ANCHO, LONGITUD DE 170 A 195 MM. | 1 |
| 27 | 537.263.2058 | CUCHARILLA VOLKMANN CON MANGO ESTRIADO, COPA OVALADA DEL N° 0000. | 1 |
| 28 | 537.263.0508 | CUCHARILLA VOLKMANN N° 000. | 1 |
| 29 | 537.263.0482 | CUCHARILLA VOLKMANN N° 0. | 1 |
| 30 | 537.263.1456 | CUCHARILLA BRUNS CURVA, COPA REDONDA N° 00. | 1 |
| 31 | 537.673.1609 | OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 O 245 MM DE LONGITUD X 8 MM DE ANCHO. | 1 |
| 32 | 537.191.1537 | CINCEL LAMBOTTE (MINI), RECTO, 8 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 33 | 537.191.1529 | CINCEL LAMBOTTE (MINI), RECTO, 6 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 34 | 537.440.1353 | GANCHO CUSHING O COTTE, PARA DURAMADRE, DE UN GARFIO AGUDO, LONGITUD DE 140 A 160 MM. | 2 |
| 35 | 537.440.0694 | GANCHO JOSEPH, CON 2 GARFIOS AGUDOS, DE 5 A 6 MM, LONGITUD DE 160 A 165 MM. | 2 |
| 36 | 535.316.0186 | DISECTOR PENFIELD, 20.3 CM DE LONGITUD N° 3. | 1 |
| 37 | 535.157.0022 | CÁNULA FERGUSON, CALIBRE 10 FR. ANGULADA. | 1 |
| 38 | 537.457.0132 | GUBIA RECTA, MORDIDA DE 6 MM, 12 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 39 | 537.457.0207 | GUBIA MEAN DE ARTICULACIÓN SENCILLA, LONGITUD 165 MM. | 1 |
| 40 | 537.209.0802 | CIZALLA LISTÓN, RECTA, CON ARTICULACIÓN SENCILLA, LONGITUD 140 MM. | 1 |
| 41 | 513.950.0119 | VASO DE ACERO INOXIDABLE DE 100 O 250 ML. | 1 |
| 42 | 513.790.0014 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD. | 1 |
| 43 | 537.605.0190 | MARTILLO MACIZO, PESO DE 210 A 260 GR. | 1 |
| 44 | 535.859.1286 | TIJERA IRIS, CURVA, LONGITUD 12 CM. | 1 |
| 45 | 537.814.3308 | SEPARADOR COTTE CON GANCHO AGUDO, LONGITUD TOTAL DE 140 A 150 MM. 1 | 1 |
| 46 | 537.814.8885 | SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN, PUNTA CUADRADA DE 6 MM. 2 | 2 |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 180

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 3

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.830.0464 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | SET DE CIRUGÍA DE MANO | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|-----|--------------|---|----------|
| 47 | 537.702.0720 | PINZA. | 1 |
| 48 | 537.702.1752 | PINZA DE REDUCCIÓN, CON CIERRE DE CREMALLERA, PICO FINO, LONGITUD 90 MM Y DE 120 MM. | 1 |
| 49 | 537.191.1511 | CINCEL LAMBOTE (MINI), RECTO, 4 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 50 | 537.316.0281 | DISECTOR JOSEPH. | 1 |
| 51 | 537.440.0454 | GANCHO AGUDO. | 2 |
| 52 | 537.440.0710 | GANCHO JOSEPH, UN GARFIO, 15 CM DE LONGITUD. | 2 |
| 53 | 537.673.1831 | OSTEOTOMO ALEXANDER, RECTO PLANO, HOJA DE 4 MM DE ANCHO, 160 A 180 MM DE LONGITUD. | 1 |
| 54 | 537.673.1716 | OSTEOTOMO PLANO RECTO, DE 10 MM., ANCHO DE HOJA, CON MANGO SINTÉTICO, DE 200 O 220 MM. DE LONGITUD. | 1 |
| 55 | 537.696.0042 | PERFORADOR BUNNELL, MANUAL, CON MANDRIL Y LLAVE 16 CM DE LONGITUD. JUEGO. | 1 |
| 56 | 537.702.6710 | PINZA TIPO RELOJERO, CURVA, DE 110 A 115 MM DE LONG. | 1 |
| 57 | 535.814.6826 | SEPARADOR WEITLANER, CON MECANISMO DE AUTOR RETENCIÓN, CON 3 X 4 DIENTES ROMOS, LONGITUD DE 165 MM. | 1 |
| 58 | 535.859.2672 | TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM. | 1 |
| 59 | 537.857.0922 | TIJERA METZEMBAUM, CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD 18 CM. | 1 |
| 60 | 537.355.0762 | ESCOFINA RECTA DE 3.5 DE DÍÁMETRO, CON LONGITUD DE TRABAJO DE 180 MM. | 1 |
| 61 | 535.859.1286 | TIJERA IRIS, CURVA, LONGITUD 12 CM. | 1 |
| 62 | 535.716.1735 | PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 140 A 150 MM. | 1 |
| 63 | 537.716.0832 | PORTA AGUJAS HALSEN, LONGITUD DE 120 MM. | 1 |
| 64 | 537.605.0182 | MARTILLO MACIZO, PESO DE 160 A 200 GRS. | 1 |
| 65 | 537.702.5993 | PINZA ALLIS ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 140 MM. | 2 |
| 66 | 535.701.0874 | PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM. | 2 |
| 67 | 537.173.0481 | CÁNULA FRAZIER, CON MANDRIL. 12 FR (4.0 MM). | 1 |
| 68 | 537.814.8893 | SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN, PUNTA REDONDEADA DE 8 MM. | 2 |
| 69 | 537.316.0273 | DISECTOR FRER, DOBLE, 18 CM DE LONGITUD. | 1 |
| 70 | 537.263.2066 | CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIDIADO, COPA OVALADA DEL NO. 1. | 1 |
| 71 | 537.263.2074 | CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIDIADO, COPA OVALADA DEL NO. 2. | 1 |
| 72 | 537.263.2082 | CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIDIADO, COPA OVALADA DEL NO. 3. | 1 |
| 73 | 537.457.0330 | GUBIA RUSKIN, CON DOBLE ARTICULACIÓN, QUIJADA CURVA, LONGITUD DE 180 A 190 MM. | 1 |
| 74 | 537.209.0828 | CIZALLA RUSKIN-LISTON, RECTA, DOBLE ARTICULACIÓN, LONGITUD 180 A 190 MM. | 1 |
| 75 | 513.790.0014 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD. | 1 |
| 76 | 513.790.0055 | BUDINERA METÁLICA 1000 ML. | 1 |
| 77 | 535.702.0030 | PINZA ADSON BROWN, RECTA, CON DIENTES, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 120 A 125 MM. | 1 |



HOJA: 3 DE 3

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
|-------------------------------|------------------------------|
| CLAVE | 537.830.0464 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| SET DE CIRUGÍA DE MANO | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Clave | Descripción | Cantidad |
|--|-------|-------------|----------|
| GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA | | | |
| NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | | |
| 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio. 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298. 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico. 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos. 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899. 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO. 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos. | | | |

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
Jefa ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 537.702.2388 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PINZAS DE DISECCIÓN DEBAKEY, CON PUNTA DE 2.0 MM DE ANCHO, CANAL LONGITUDINAL CON DIENTES FINOS. LONGITUD TOTAL 160 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
|------------------------------|---|
| No. | Descripción |
| 1 | PINZAS DE DISECCIÓN DEBAKEY, CON PUNTA DE 2.0 MM DE ANCHO, CANAL LONGITUDINAL CON DIENTES FINOS. LONGITUD TOTAL 160 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), X5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUIRENTES | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.702.7155 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PINZA BISHOP HARMAN O BISHOP HARMON, CON 1 X 2 DIENTES DE 0.3 MM., LONGITUD DE 80 A 90 MM | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
|------------------------------|---|
| No. | Descripción |
| 1 | PINZA BISHOP HARMAN O BISHOP HARMON, CON 1 X 2 DIENTES DE 0.3 MM., LONGITUD DE 80 A 90 MM |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CrMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA VALLESTEROS SÁNCHEZ
JEFESA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.147.0017 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 25 X 16 CM Y 700 ML. | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 44 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 25 X 16 CM Y 700 ML. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de Instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA M. DE FEROS SANTIAGO
JEFESA ESTATAL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETILIJN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 535.701.9743 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PINZA ADSON, SIN DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 4 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | PINZA ADSON, SIN DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x45 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

 M.E. ALMA CRISTINA GALLEGO SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

 DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELIN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

 DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 537.814.2755 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SEPARADOR BALFOUR, VALVA CENTRAL DE 65 A 80 MM. X 80 A 85 MM., VALVAS LATERALES FENESTRADAS, APERTURA MÁXIMA DE 250 A 255 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | SEPARADOR BALFOUR, VALVA CENTRAL DE 65 A 80 MM. X 80 A 85 MM., VALVAS LATERALES FENESTRADAS, APERTURA MÁXIMA DE 250 A 255 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 ee of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BAIL ESTEROS SANTIAGO
JEFÁ ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.263.1423 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL N.º 5. | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|--|
| 1 | CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL N.º 5. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10 (1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eee of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M. E ALMA CRISTINA RAMÍREZ SANTIAGO
JEFESA ESTATAL DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 537.263.1431 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL NO. 6. | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|--|
| 1 | CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL NO. 6. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E. ALMA CRISTINA VALLE ESTEVEZ SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 537.286.0386 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| DESATORNILLADOR HEXAGONAL, PEQUEÑO CON SUJETADOR AUTOMÁTICO DE TORNILLOS, PUNTA DE 2.5 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| NO. | Descripción |
|-----|--|
| 1 | DESATORNILLADOR HEXAGONAL, PEQUEÑO CON SUJETADOR AUTOMÁTICO DE TORNILLOS, PUNTA DE 2.5 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

 M.E. ALMA CRISTINA VAL ESTEROS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

 DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

 DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 537.286.0329 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| DESATORNILLADOR HEXAGONAL, CANULADO, GRANDE CON ACOPLE DE ANCLAJE RÁPIDO. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | DESATORNILLADOR HEXAGONAL, CANULADO, GRANDE CON ACOPLE DE ANCLAJE RÁPIDO. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), X5 CRNIMO 18 10 (1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E. ALMA CRISTINA RABAL ESTEROS SANTIAGO
JEFÁ ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 060.337.0305 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ENGRAPADORA LINEAL CORTANTE RECARGABLE CON DIFERENTES LONGITUDES DE EJE: 6 CM, 16 CM O 26 CM PARA USO CON CARTUCHOS ARTICULADOS DE 30 MM, 45 MM Y 60 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 3 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|--|
| 1 | ENGRAPADORA LINEAL CORTANTE RECARGABLE CON DIFERENTES LONGITUDES DE EJE: 6 CM, 16 CM O 26 CM PARA USO CON CARTUCHOS ARTICULADOS DE 30 MM, 45 MM Y 60 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento del control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E. ALMA CRISTINA GALLEGOS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA COTTERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 537.704.1180 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PINZA BIPOLAR PARA COAGULACIÓN TIPO BAYONETA, CONPUNTA ROMA DE 1 MM, CONEXIÓN AL CABLE DE TIPODOBLE PLACA, DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLE. CONLONGITUD DE: 16.5 CM | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|--|
| 1 | PINZA BIPOLAR PARA COAGULACIÓN TIPO BAYONETA, CONPUNTA ROMA DE 1 MM, CONEXIÓN AL CABLE DE TIPODOBLE PLACA, DE ACERO INOXIDABLE, REUSABLE. CONLONGITUD DE: 16.5 |

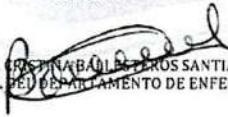
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

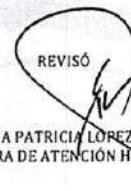
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento del control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

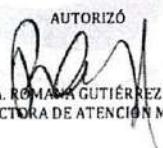
ELABORÓ


 M.E. ALMA CRISTINA BAILÓN DE FEROS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ


 DRA. NORMA PATRICIA LOREZ PRETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


 DRA. ROMA M. GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA


HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-----------------|---|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | 535.701.1609 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | PINZA BABCOCK, RECTA, LONGITUD DE 170 A 200 MM. | | | | |
| | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 4 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | PINZA BABCOCK, RECTA, LONGITUD DE 170 A 200 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión del instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ



M. E. ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ



DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ



DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 513.950.0119 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| VASO METÁLICO: 100 O 200 ML. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 40 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|------------------------------|
| 1 | VASO METÁLICO: 100 O 200 ML. |

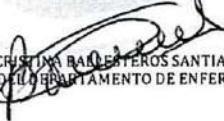
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- 6.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

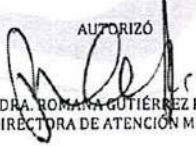
ELABORÓ


 M.E. ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ


 DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PNETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


 DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

 200 AÑOS
 VERACRUZ
 CUNA DEL HEROICO
 COLEGIO MILITAR
 1823 - 2023



HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 535.701.1955 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM. |

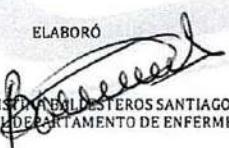
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1.4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1977, ASTM-E353-64 O ASTM 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

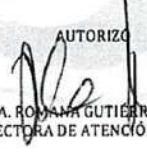
ELABORÓ


 M.E. ALMA CRISTINA VILLENA ESTEROS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ


 DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


 DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA




HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 535.814.6446 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 30 A 36 MM. X 25 A 30 MM., LONGITUD DE 240 A 245 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 30 A 36 MM. X 25 A 30 MM., LONGITUD DE 240 A 245 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M. E ALMA CHIQUINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFESA ESTATAL DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LOPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMAÑA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUIRENT | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 535.814.6552 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM. | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 4 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

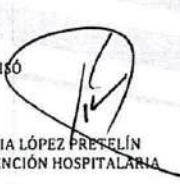
- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. Junio 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ



M.E. ALMA CRISTINA PALLEJEROS SANTIAGO
JEFÁ ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ



DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ



DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | |
| CLAVE | 535.814.6487 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SEPARADOR ADSON DE 5 X 4 GARIOS AGUDOS, LONGITUD DE 310 A 320 MM. | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | SEPARADOR ADSON DE 5 X 4 GARIOS AGUDOS, LONGITUD DE 310 A 320 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- Cumplimiento de uso de materia prima de acero Inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- Certificado de materia prima: acero Inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

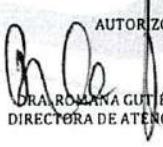
ELABORÓ


 M.E. ALMA CRISTINA PALLETERAS SANTIAGO
 JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ


 DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ


 DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA




2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | |
|------------------|------------------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA |
| CLAVE | 535.814.6412 |
| NOMBRE GENÉRICO | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| No. | Descripción |
|-----|---|
| 1 | SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 20 A 28 MM. X 20 A 25 MM., LONGITUD DE 240 A 245 MM. |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOP:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
 - 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10 (1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
 - 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de Instrumental quirúrgico.
 - 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
 - 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10088-3, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.
 - 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
 - 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
 - 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABOR

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA ESTATAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

1

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA SOTIERRA POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PINZAS HEMOSTÁTICAS DE ANGULO RECTO | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| FISE 2023 | 43788 | 53201 | | PIEZA | 2 |

| No. | Descripción |
|-----|-------------------------------------|
| 1 | PINZAS HEMOSTÁTICAS DE ANGULO RECTO |

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: CADA 6 MESES DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 1.-Certificado de Aseguramiento de Calidad (NOM-68-SSA1-1993) Obligatorio.
- 2.-Cumplimiento de uso de materia prima de acero inoxidable grado médico para la fabricación del instrumental: x46 CR 13 (1,4034), X50crmov 15 (1.4116), CRMOV 15 (1.4117), x20 CR 13 (1421), x5 CRNIMO 18 10(1.4401) bajo la Norma DIN 58298.
- 3.-Cumplimiento de estándar DIN en ISO 13402, resistencia a la corrosión de instrumental quirúrgico.
- 4.-Cumplimiento del estándar ISO 7153-1:1991 Instrumentos quirúrgicos-materiales metálicos -parte 1: acero inoxidable selección de los aceros inoxidables disponibles para su uso en la fabricación de instrumentos quirúrgicos.
- 5.-Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7151, ISO 7741, DIN ISO 10088-1,10088-10, DIN 1774-1985, DIN 2774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.
- 6.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura, expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de los siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.-Certificado de origen de fabricación y mano de obra.
- 8.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de Cadmio, de Titanio o de Níquel, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 9.-Compromiso de sustituir los bienes defectuosos en caso de vicios ocultos.

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
Jefa ESTATAL DEL DIREMTO DE ENFERMERÍA

REVISÓ

DRA. NORMA PATRICIA LÓPEZ PRETELÍN
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA